

# 穿山龙汤治疗小儿股骨头骨骺骨软骨炎13例

汕头大学医学院第二附属医院中医骨伤科 赵辉德

小儿股骨头骨骺骨软骨炎，亦称为股骨头骨骺炎，股骨头骨骺无菌性坏死或缺血性坏死，幼年畸形性骨软骨炎，假性髋关节痛，扁平髋，潘西 (Legg-Perthes) 氏病等。是一种慢性损伤性关节病，临床并不少见，多发于6—10岁的男孩，大多数为单侧发病，儿童外伤后，往往作为一般的伤筋或髋关节结核或风湿性关节炎治疗而延误了治疗时机，发展成晚期难治之症，预后不良。本人采用中草药根自组成穿山龙汤内服，外配合运用手法按摩经穴等方法治疗本病，取得较好效果，现将本症13例整理小结如下。

## 一 般 资 料

本组病例共13例，12例为门诊病例，1例为住院后转来门诊治疗，13例中男孩12例，女孩1例。年龄6—10岁，发病均在右侧，发病前均有跑跳过度史。由于多次过度损伤，局部气血瘀阻，经脉不通，致使股骨头骨骺之气血供应受阻，失去濡养而致患侧髋部不适，轻度酸痛，无力，后症状逐渐加重，以至走路跛行。

## 治 疗 方 法 和 效 果

治疗：本组13例患儿均用内服穿山龙汤，外以手法按摩经穴，理顺筋腱，通其经脉，治疗期间限制患侧髋关节活动，特别是负重活动，尽量避免下床负重（4周），卧床练功适度渐可，另用外熏洗药水热敷患处，以促进局部血运及经脉通畅。

穿山龙汤处方组成：穿山龙15克、乌肉春根（宽筋藤）15克、忍冬藤15克、血风根20克、走马胎10克、海风藤15克、镇地根20克、土牛夕10克。

用法：上述七味中草药根加猪骨少许，水

煎内服，每日一剂，随其症候辨证加减运用。

手法按摩经穴方法：按摩手法用轻而柔，穴位采用指压。循其经脉的起止方向进行，患肢大腿外侧起于足少阳胆经的环跳穴止于悬中穴；后方起于足太阳膀胱经的承扶穴止于承山穴；内侧起于足太阳脾经的智门穴止于三阴交穴；前方起于足阳明胃经的髀关穴止于足三里穴。

外熏洗药处方组成：鸡骨香20克、接骨消30克、艾叶10克、五加皮15克、倒吊榕树须30克。

用法：上述五味中草药煎水加适量米酒，用毛巾浸湿热敷患处。

治疗结果：本组13例患儿采用上述治疗方法治愈，痊愈标准是症状消失，步行正常，两下肢长度相称，髋外展、外旋试验阴性。本组病例治愈平均日数为10天。时隔2—3年后家访未见复发，其发育成长正常。

## 典 型 病 例

患儿吴××，男，9岁，住院号29239，X光片号54250。1980年12月23日初诊。患儿一周来右髋关节部位疼痛，逐日加重，三天来右大腿上段，臀部胀痛，跛行三天，局部无明显红热，无畏寒，无外伤史，但近来跑跳剧烈，来门诊以急性髋关节炎（右）收入院，入院后检查一般情况尚好，无发热，右跛行，右足着地无力，右髋关节疼痛，右髋部比左侧肿胀，于右腹股沟韧带中部可触花生大淋巴结轻压痛，髋外展及外旋试验阳性。住院诊为右髋关节炎，右髋窝脓肿待排除。住院一周以抗炎治疗，治后痛有减轻，但仍跛行，着地无力，于12月22日出院。隔日来门诊，检查：右侧股骨大粗隆外突，叩击痛，髋外展，外旋活动受

限, 试验阳性; 血常规检验; 白血球11400, 中性68%, 淋巴29%, 大单核3%, 血沉19mm/h, X光片所见股骨头骨骺外形失去正常之圆滑形态而较扁, 骨骺的密度增高。面色苍黄, 腿肌松软无力, 舌淡苔薄黄, 脉沉弦而无力。右足跛行而萎慢无力, 抬腿试验阳性。

根据体征及检查诊断为右侧股骨头骨骺骨软骨炎。前经抗炎治疗后体质有虚弱征象, 故以养血活血, 舒筋通络之穿山龙汤内服; 外以手法经穴按摩助使经脉通畅, 去瘀阻而骨骼得以滋养。患儿收为家庭病床治疗, 而能严格限制患侧髋关节负重活动, 避免下地活动二周, 后配合外洗药熏洗患部, 逐渐下床做功能锻炼, 四周后痊愈, 症状消失, 步行正常, 至今家访未见复发, 发育成长正常。

### 体会

小儿股骨头骨骺骨软骨炎, 祖国医学描述为“骨蚀”, 其发病之原因有内外因素, 其内因是素体虚弱, 肝肾不足; 外因即与外伤有关, 多数患儿顽皮好动, 髋关节由于过度跑跳劳累而反复多次地造成损伤, 局部气血瘀阻, 经脉不通, 使股骨头失去正常的气血温煦和濡养而致本病。故此, 采用养血活血, 舒筋通络之穿山龙汤内服, 方中以穿山龙, 宽筋藤, 走马胎使其舒筋活络, 祛风止痛; 以土牛夕、忍冬藤、海风藤具活血而能清其筋骨之热, 而利关

节; 再以镇地根、血风根有补血筋骨之功, 又能通络祛风之效, 八味合用, 正适本症。配与猪骨同煎, 增壮筋骨之效而去药根之涩滞。服之, 瘀去, 经脉通, 舒筋, 随之濡养骨节而无付作用, 经多年运用证实为本症之验方。

外治采用循其患侧经穴手法按摩, 《素问血气形志篇》中说: “……形数惊恐, 经络不通, 病生于不仁, 治之以按摩药。” 经穴按摩对本症能起到行气血, 通经络之效, 故选取疾患部位之经络走向顺其上至下, 循经穴位进行轻柔手法按摩, 穴位另加指压, 使瘀阻经络不通之骨骼组织恢复正常的机能。

早期功能锻炼能缩短疗程, 早期床上进行无负重的功能活动对损伤的骨骺软骨修复塑形, 和肢体血运等有着很大影响。另行中药煎水外熏洗辅助治疗, 也起着促进循环和舒筋活络的作用。

本症重于早期发现, 早期治疗。及早诊断、治疗将取得病程短, 效果好; 如延误了诊断、治疗的时机, 发展至中期, 股骨头变扁, 有节裂或局部骨质囊性改变, 骨颈略变粗; 至晚期股骨头骨骺变成磨菇头状, 变粗短, 颈干角变小, 关节间隙变窄, 形成扁平髋, 就成难治之症了, 其后果将是严重的。

(备注: 所用药物均可参考《全国中草药汇编》1975年9月版)

(上接17页)

慢性劳损后, 局部软组织肿胀、渗血、水肿、粘连、变性、瘢痕挛缩, 导致筋膜间隙区内压增高, 压迫、刺激正中神经及骨间掌侧神经而形成本征。

手法治疗旋前圆肌综合征具有方法简便经济, 患者痛苦少, 疗效好, 乐于接受, 易于推广之优点。

此外, 本病尚须注意与颈椎脊神经炎, 胸

部出口综合征、臂丛神经炎、前臂肌肉劳损及腕管综合征相鉴别。特别是后者, 极易混淆, 尤应加以注意。

### 参 考 文 献

1. 中国医学百科全书, 骨科学, 233页, 上海科学技术出版社, 1984
2. 毛宾尧等主编, 肘关节外科, 274页, 人民卫生出版社, 1986.