

三莪土芍甘汤治疗骨萎缩症

浙江龙游县中医院

(324400) 杨友发

笔者自拟三莪土芍甘汤为主治疗骨萎缩症近20例，均在5—15天取效，兹录呈同道。

方药组成：三棱莪术各10g 土茯苓30g 莪朮50g 赤白芍各15g 生甘草5g。

方解：三棱、莪术祛淤活血，土茯苓、莪朮化湿利节，且莪朮重用又可通络，赤白芍、生甘草清热凉血，缓急止痛。诸药合用则瘀湿得除，筋骨复常。

加减法：皮红热甚加麻黄5克、生石膏（先煎）30克，但热不红加秦艽6克、百部10克、丹参10克；上肢加桑枝10克；下肢加苍术10克、黄柏10克、川膝10克。

用法：每日一剂，水煎日二服，药渣煎汤熏洗患处15分钟左右。腕部患者于洗后令屈伸手指，渐增幅度；足部患者嘱足底滚圆木棒，练活踝关节。

为记用方便，作歌括曰：三莪土芍药甘，瘀湿皆疗骨萎缩。皮红热甚入麻膏，但热

两张X线片比较，特别是同第一张片比较，股骨头囊性变虽轮廓可见，但囊内有新骨组织影出现，股骨头不均匀密度明显改善。右髋无挛急现象，功能活动基本正常，夜晚睡眠好，自诉行走稍久患髋呈酸重痛、不利。

1989年4月26日患者出院。继续治疗，每日早晚口服“复原丸”各一丸，局部中药透入停止。

1989年8月19日，再次来院复查，X线摄片所见右股骨头囊性消失，整个股骨头密度基本均匀一致，头坏死修复，仅髋周缘略见硬化改变。患者行动自如，并能骑自行车上班，右髋无不适感，诸症悉除。为巩固疗效，于9月间方停服中药，就此停诊。

后曾随访多次，患者工作正常，经常外出参加会议。后又曾来院复查一次，X线片显示右股骨头结构完整，密度均匀一致。并且经CT检查进一步证实，股骨头充盈有血。

不红秦部丹。上肢引用桑枝添，下肢宜加三妙丸。先饮后洗巧锻炼，瘀去湿除筋骨安。

验案举例：杜××，男，55岁，患者于82年春下乡时不慎扭伤左踝关节，当时肿痛跛行拍片未见骨折，先后给予固定、理疗、局封及中药活血等治法共四个月，症状消失不明显，出院后劳累加重约五个月来诊。检查左踝部肿胀压痛，按之凹陷，皮红热，步履艰难，需人扶行走，踝关节活动严重受限。舌偏红，苔白腻，脉弦滑。血象在正常范围内。X片示左踝诸骨骨质疏松。属瘀湿久郁化热使然。处方：三棱莪术各10克、薏苡仁50克、麻黄5克、石膏30克（先煎）、赤白芍各15克、生甘草5克、川膝10克、土茯苓30克、苍术10克、黄柏10克。服伍贴，药渣煎水洗患处后练功。二诊时诸症明显减轻，守方共20剂，药尽病除，行走如常。

讨 论

股骨头缺血性坏死一病，属于祖国医学骨痹范畴，《素问·长刺节论》云：“病在骨，骨重不可举，骨髓酸疼。”本组病例，X线片显示均有不同程度头坏死征象，其病在骨，作者在辩证施治原则下，认为本病是瘀血痹阻，经脉不通，迁延日久，气血不足，肝肾亏虚，精血衰少，不能营润筋脉，注于骨骼，而筋脉骨骼失养，正虚邪实，致股骨头缺血坏死。所以，内服活血祛瘀，滋补肝肾，强筋壮骨之剂；外用其中药局部直接透入，通过中药渗透皮肤，直达病变深部，以温通经脉，舒筋解痉，从整体观念出发，补其不足，调治机体，以达到扶正复原之功效。从而使气血畅达，精血旺盛，肝肾得养，骨得其充，骨健血充而病愈。