

中医治疗股骨头骨软骨炎14例疗效分析

成都中医学院附院 (610072) 罗元方 赵邦友*

根据祖国医学肾虚、血瘀及瘀血化热的理论,采用补益肝肾、活血通痹及补肾活血、解毒止痛法,配合我院自制中成药,从1987年3月至1989年10月,治疗股骨头骨软骨炎14例。效果良好,分析如下。

一般资料

14例中,男9例,女5例。12岁以下10例,12岁以上4例。右髋9例,左髋5例。就诊时病程:2月2例,6—12月8例,2年以上4例。X光照片特征,结合发病时间分为早期2例,中期8例,晚期4例。其中有2例作过滑膜切除术。本组病员,不包括因股骨颈骨折造成股骨头缺血性坏死的患者。发病因素:体质虚弱者10例,一般情况4例。有外伤史者12例,原因不明2例。

临床表现

早期:多无明显症状或有轻度跛行,常被忽略而延误诊治者12例,能及时诊治者仅2例。

中期:明显跛行,髋部、大腿或膝部有轻度疼痛和僵硬感,活动后疼痛加重,休息后缓解,患髋轻度屈曲,内收畸形,各方向活动均

有不同程度受限,以外展受限更为明显。本组病员有12例是在此期作出诊断的。

后期:患髋疼痛,患肢略有短缩,行走跛行,大腿及臀部肌萎缩,下肢无力。病到此期皆能诊断清楚。

X片特征

早期:显示关节囊肿胀,骺线加宽,头臼距离增宽,骨质疏松,本组病例中有2例。

中期:骨骺密度均匀增高或股骨头密度不均匀呈碎块或颗粒状,股骨头进行性扁平,本组病例中有8例。

后期:疏松区重新钙化,碎块融合,正常骨小梁结构再出现,经过1—3年后,股骨头变扁,股骨颈变短、变粗呈蕈状,髋臼可发生增生及半脱位。成人多继发骨性关节炎。本组病例中有4例。

治疗方法

一、内治法

(一)早期:1. 外伤劳损型:有过度活动或

* 四川省梓潼县骨伤科医院

查拍片(如图4见封三),踝关节功能与健侧相同。

小结:胫骨远端骨骺损伤,是青少年常见损伤。有些损伤是多种外力同时作用,而又以某种外力为主,发生了不同类型的损伤。已被国内、外学者所公认。

我们在临床治疗中发现,第2、3型损伤,由于移位的骨骺附着于干骺端骨块有阻挡作用,骨块多呈三角型,基底宽、斜度大,复位很不稳定,容易再移位。另外我们认为,那一侧骨骺带有三角骨块,则骨膜及软组织损伤较轻,而另一侧骨膜及软组织损伤断裂重,炎症

反应使损伤较轻的那侧骨膜及软组织持续牵拉远折段,导致成角及倾斜。我们曾观察到,有部分病例,早期即使达到解剖复位,在小夹板或石膏固定后,逐渐出现再移位及成角畸形。此型损伤,单纯用手法复位及外固定的方法治疗,是难以解决的。

我们采用经皮穿针治疗,不需要切开皮肤,不继续损伤骨折周围的软组织,感染机会少,病人痛苦小。并能有效的固定及稳定骨折对位,患者不需要住院治疗,从而减轻了经济负担,能够早期下床活动,有助于血液循环而消肿快,促进了骨折愈合。

明确外伤史。患肢疼痛，肿胀，明显压痛，轻度跛行，可兼有头晕目眩，面色苍白，身倦乏力，腰膝酸冷，舌质淡，苔薄白，脉弦紧或细数等肝肾不足之症。

治则：补气养血、活络通痹。

方药：八珍汤加味。党参 15g 茯苓 12g 白术 12g 当归 10g 黄芪 20g 川芎 6g 白芍 12g 熟地 12g 枸杞 12g 川断 12g 碎补 12g 木瓜 12g 砂仁 6g 三七 3g 甘草 3g

配劳损片，儿童1—3片，日三次。成人4—5片日三次。

2. 瘀血化热型（少见）：有外伤史，初发时患髌灼热疼痛，行走跛行，活动受限，压痛拒按，皮温略有升高，体温37.5℃左右，血像可有偏高，以后体温、血像正常，出现头晕目眩，面色苍白，腰膝酸软，舌质淡或有瘀斑，苔微黄，脉弦微数。

治则：补肾活血、解毒止痛。

方药：补肾活血解毒汤（自拟方）：

当归 6g 川芎 10g 白芍 15g 生地 15g 川断 20g 枸杞 12g 丹参 12g 乳香 6g 没药 6g 红花 6g 银花 12g 连翘 12g 蒲公英 30g 碎补 12g 甘草 3g。体温、血像正常后配劳损片，骨科活络片1/2片—1片，日三次。

（二）中后期 1. 气虚血滞型：髌部酸痛或刺痛，明显跛行，身倦乏力，头晕目眩，少气自汗，性情急躁，面色苍白，舌苔薄白，舌质紫暗或有瘀斑，脉细或涩。

治则：益气活血、健脾补肾。

方药：补阳还五汤加味。黄芪 30g 桃仁 6g 红花 6g 当归 10g 川芎 10g 地龙 10g 丹参 12g 白芍 12g 白术 12g 砂仁 6g 熟地 15g 川断 12g 碎补 12g 枸杞 12g 甘草 3g。

配劳损片、骨科活络片。

2. 肾虚寒凝型：患部酸痛，畏风惧寒，常因气候变化而加剧，活动受限，腰膝酸软，四肢无力，夜尿频多或有遗尿，舌质淡，苔薄白，脉沉细无力或弦紧。

治则：补肾活血、散寒除湿。

方药：补肾活血通痹汤（自拟方）：

熟地 15g 枸杞 12g 川断 20g 破故纸 12g 菟丝子 12g 当归 10g 没药 6g 枣皮（山萸肉）12g 独活 12g 灵仙 12g 红花 4g 黄芪 30g 丹参 12g 白术 12g 秦艽 12g 鸡血藤 12g 甘草 3g 配骨科活络片、劳损片。

二、外治法

1. 髌部外敷活血散或寻痛酒外擦，TDP照射，每日一次，连续使用2—3月。

2. 局部制动：3岁以下可用坐式外展支架（成都假肢厂制），外展角度可根据病情需要进行调整。3岁以上可用间断皮牵引。

3. 局部手法按摩，预防肌肉废用性萎缩。

总之，主张半年至1年内不负重，是十分重要的环节之一。这样能够避免半脱位，还有利于坏死股骨头的修复，并逐渐增大。

治疗结果

疗效标准：优：经半年以上治疗，症状，体征消失，X线照片碎裂股骨头软骨面已融合修复，表面光滑，骨髓密度趋于正常，头有增大，患肢短缩在1cm以内。良：经半年以上治疗，症状、体征减轻，X线照片，碎裂股骨头开始融合趋于修复，骨髓密度较高，头变小，颈增宽，患肢短缩1cm以上。可：经半年以上治疗，症状、体征稍有改善，X线照片，骨髓密度较高，头变小，颈增宽，患肢短缩1—2cm之间，疼痛反复发作。差：经半年以上治疗，症状，体征无改善，X线照片骨髓密度均匀增高，碎块或颗粒状，患肢短缩2cm以上，患髌经常疼痛，跛行明显。

近期效果：14例中，优8例，良6例。2年后远期随访：14例中优9例，良5例。

讨论与分析

1. 本组病例中，体质虚弱兼有外伤史12例。2例原因不明。由于先天不足，后天失养，肝肾亏虚，气血虚弱，髓海不足，导致骨质疏松，痿软无力是其内因。又因儿童生性好动的特点，往往过度跳跃或负重，易造成髓关节损伤，伤后气血不能贯通，经脉失去周流，即骨

内滋养动脉，旋股内外动脉血运障碍，缺乏营养，使修复和再生能力减退而发生骨痹。《素问·评热论》指出：“邪之所凑，其气必虚”。

《整体类要》指出：“肢体损于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和”。阐明了机体内因与外因互相作用的密切关系。笔者认为：初期病机多为肾虚血瘀，其次为瘀血化热。中后期则为肾虚寒凝，气虚血滞。分别采用补肾活血、解毒止痛、益气养血、健脾补肾、补肾活血、散寒除湿等法，既可使肝肾健旺，又能调理气血，祛除外邪，使骨内滋养动脉再生爬行和侧支循环重建，气血通畅，阴阳协调，营养充足，坏伤骨组织得以复苏，重见生机而康复。

2. 关于肾虚瘀血化热型，本型少见，14例中仅有2例。目前教科书及有关资料皆无这种提法，这是笔者在临床观察中发现提出的，患儿除具备股骨头骨软骨炎的症状体征外，还有局部皮温增高，体温在37°—37.5℃之间，开始血象偏高，很容易与髋关节暂时性滑膜炎相混淆。这可通过摄X线片作出鉴别。髋关节暂时性滑膜炎X线片无异常。本病表现出关节囊

肿胀，髓线加宽，股骨头密度不均，骨质疏松等。由于儿童好动常有髋部跌、扭、闪、挫等损伤，伤后局部气滞血瘀，又被忽视失于治疗，郁久化热，经脉受阻，加上体虚而发本病。采用补肾活血、解毒止痛法，达到标本同治的效果。气血调合，阴平阳秘，坏死骨则可重见生机。

3. 提高疗效的关键在于早期明确诊断，延误诊断的根本原因，至今仍是对本病的认识不足。因本病初期症状体征都不明显，容易被忽略。所以，一旦发现小儿行走跛行，就应考虑到有本病的可能性，及时摄片加以确诊。本组病例有2例作出诊断最快时间已是发病2月，经过上述治疗半年治愈。这可能是补肾活血中药能够改善股骨头血循环，减低骨内压力有关。另有8例在发病后6月作出诊断，尽管正确治疗，X线片仍示患侧股骨头变扁，颈变粗并有缩短，出现不同程度跛行。所以，早期诊断，正确治疗是提高疗效的关键。笔者认为：早期可行股骨头钻孔减压法，疗效是否能提高，有待进一步研究。但不主张作滑膜切除术。

(上接15页)

描单个椎间盘的局限性；(3)该造影剂吸收快，反应小，副作用小，安全可靠；(4)本造影半小时后可注入激素类药物，然后行手法推拿，故既有诊断作用，又有治疗功能，一举两得。使用本法要注意的是Conray可能进入椎管和血管所引起的副作用。

3. Conray造影合并症的防治：为了减少合并症的发生，必须注意下述事项：(1)术前做好普鲁卡因、碘过敏试验，术前半小时内选用适当镇静剂；(2)术中全过程应严格遵守无菌操作原则；(3)插入导管应顺其自然，不可强行插入，避免进入椎管，导管置入深度以12~

14cm为宜，过深则可能影响腰骶部病变的诊断；(4)注药速度要慢，每次注药要间隔5分钟，注药前要抽吸，在抽吸无血液和脑脊液的情况下方可注药；(5)术中注意观察导管是否插在硬膜外间隙，如患者患侧下肢有痠麻胀热的感觉或产生明显神经根刺激征，导管口观察到液平面有明显搏动现象，说明插管正确。如若下肢出现脊髓麻醉现象，应中止造影或改由腰部插管进入；(6)术中注意观察患者呼吸、心率，血压，脉搏的异常变化；(7)术后应严密观察，一旦出现抽搐现象应立即给予处理，如肌注安定等药物。