

浅论川草乌治疗急性腰痛症

上海市黄浦区中医医院 (200000)

奚鸿昌 陈刚 石仰山 (审校)

笔者在参研中医“石氏伤科”运用内服外治法治疗急性腰痛中,川乌和草乌(以下简称川草乌)具有良好的疗效。

川草乌所含的主要生物碱——乌头碱,它的分解产物具有强烈的镇痛作用,对人体神经末梢有麻痹作用,对肌肉也有一定的解痉效力。因此川草乌可谓是止痛类中草药中的主要药物。针对急性腰痛症的三个辨证分型,笔者用川草乌配伍香附、玄胡、当归、桃仁、红花等理气行血之品,合奏活血温经,理气止痛之效。主治气滞血瘀型,以“石氏伤科”损腰方为代表方,用川草乌配加麻黄、桂枝、独活、灵仙等药,更增温通除湿、散寒解痛之功。主治寒湿痹阻型,以乌头汤为代表方,用川草乌佐鹿角、狗脊、杜仲、苁蓉等物,温补肾阳,祛寒镇痛。主治肾阳亏虚寒湿夹杂型,以“石氏伤科”固腰汤为代表方。在临床实际运用中,笔者还体会到用川草乌配伍细辛3g,可进一步提高川草乌的镇痛效力,并且川草乌用量又可限制在6g之内;以川草乌加赤小豆15g,可有效地抑制川草乌辛热有毒之性,同时赤小豆本身的利尿功用,对于急性腰痛症中的软组织受伤水肿和神经根水肿等病理变化亦有一定的缓解作用。另外,我们认为川草乌也是急性腰痛症外治疗法中的首选药物,由于外治法多为膏散直接敷贴于皮肤,因此需要药物力峻性猛,穿透力强,所以我们多用川草乌之生品,并辅以其他药物调剂成膏散、洗方、酒方等。临床成品的代表方有“石氏伤科”的“三色敷药”等。实践证明,以生川草乌为首的外治方剂和内服药互补作用,内外兼治急性腰痛症,更增强了解痛效果,见效更快,从而缩短了整个疾病的疗程。在此必须注意的是,川草乌属峻猛之品,有一定毒性,在运用于内服时,尽

管二药多已炮制,但服前仍须久煎半小时至1小时;其次,在内服方剂中惯用甘草、白芍等甘平和中之品,以缓川草乌之毒性。另外,川草乌性味辛热、对于俱湿热症者,当慎用之。

1. 冯××,男,28岁,工人。1987年11月6日初诊,主诉腰部扭伤后腰痛3日。患者3天前在搬运货物时用力过猛,当即感到腰部剧痛,活动受限。体检示腰部活动受限,活动度受限。苔薄白,质偏暗,脉沉涩有力。初步诊断:急性腰肌扭伤。证属气滞血瘀。方用验方“腰一方”加减,归尾9g 赤芍9g 桃仁9g 红花4.5g 泽兰9g 青陈皮各6g 川断12g 狗脊12g 川楝子9g 荆芥穗10g,连服四剂。87年11月10日再诊。治拟原方去荆芥穗,加制川草乌各4.5g 酒炒玄胡9g 炙乳没各4.5g 炙甘草6g,取温经活血,理气止痛之意,再服五剂,并外敷三色敷药(内含川草乌生品)。病延12天,内服九剂,始告痊愈。

2. 王××,男,56岁,干部。1988年8月4日初诊。主诉腰腿痛2年,近3周来腰痛加剧。患者有L₅-S₁椎间盘突出症病史2年(CT证实)。诊断:L₅-S₁椎间盘突出症急性发作。患者证属寒湿外袭,脉洛痹阻,气血凝滞,故拟温经通阳,散寒除湿止痛为先。方用乌头汤加减。制川草乌各4.5g 炙麻黄4.5g 川桂枝9g 威灵仙12g 羌独活各9g 全当归9g 紫丹参9g 桑寄生9g 厚杜仲9g 淮牛膝12g 杭白芍9g 五加皮9g,上方连服六剂后,诸症悉退。现已恢复工作,半年后门诊随访,情况良好,未有复发。

讨 论

川草乌在治疗急性腰痛症方面有着很大的实际应用价值,用川草乌迅速、有效地解除

经方在伤科运用一瞥

温州中西医结合医院 (325000) 徐明标

旋覆代赭石汤加味治疗颈椎病(椎动脉型)

余××,男,45岁,干部,初诊日期:1990年6月27日。

素嗜瓜果,颈项强急,上肢麻木、眩晕频仍,脘膈呕吐,头重耳鸣,纳谷欠馨,神疲嗜睡,溲清便溏,舌胖齿痕,苔滑脉濡。

检查:四伯林试验(+),臂丛神经牵拉试验(+),摄片提示,颈椎生理弧度变直,第4、5、6椎体边缘呈唇状骨赘增生,并见项韧带钙化点,血检(-),脑电图:低电压。西医诊断为颈椎病(椎动脉型),中医为痉、眩晕。治法:健脾化浊、熄风通络。方药:旋复花(包煎)12g 代赭石15g 法夏10g 党参12g 桑枝10g 地龙10g 生姜3g 炙草5g 大枣(擘)4枚。凡4剂。

复诊:服药后精神爽慧,诸症大减。效不更方,原方4贴。三诊:诸症消失,予药以善其后。疏六君子汤方加木瓜、鸡血藤凡十贴。随访二月未发。

按:本例颈椎病(椎动脉型)的临床表现为项强肢麻,眩晕呕吐,脘胀、头重耳鸣等症,从祖国医学辨证,宜属痰浊化风、称之为

“眩晕”、“痉”。若究其滥觞,以素嗜瓜果,生冷戕脾,脾土卑监,运化无权,痰浊滋阻,升降乖戾,从而召致清气不能上奉,浊阴不能下走的“阴阳反作”机理。《素问·阴阳应象大论》:“清气在下则生飧泄,浊气在上则生膜胀。”《灵枢·口问篇》:“上气不足脑为之不满,耳为之苦鸣,头为之苦倾,目为之眩。”故见晕、胀、吐、泄、耳鸣等症。更兼中州痰浊壅盛,则“制已新胜”,反侮肝木,肝木无以“嫩而软,虚而宽”(《华佗·中藏经》),失其条达畅茂之性,苦急而化风,即丹溪所指“湿痰化风”之理。

既然“痰湿化风”,痰得风助,风煽痰涌,更肆症无度;风痰横窜经络,经络不得“行血气而营阴阳”,营卫为之欠谐,故有项强肢麻之征。《素问·至真要大论》:“诸暴强直皆属于风”“诸痉项强皆属于湿”。其是之谓也。

至于论治,当以健脾化浊,熄风通络为其要务。旋覆代赭石汤堪称的对之方。《古今名医方论·旋覆代赭石汤方论》:“阳无所归而不升,阴无所纳而不降。”与本病证候若合一契;该方旋复花、代赭石、半夏、生姜化痰降浊以臻熄风平肝(通阳明泻厥阴);且代赭石尚具

病员的疼痛症状,符合祖国医学“急则治标、缓则治本”的治疗原则,同时,川草乌对软组织的解痉止痛功效是其他一般活血化瘀类中药材所无法比拟的,故应列为治疗急性腰痛的首选中药材。有人认为川草乌只适用于急证、痛证,仅仅是一种对症处理的临时方法,不能从根本上解除病情,笔者认为这是有失偏颇的。首先就急性腰扭伤而论,使用川草乌煎汤内服并调膏外敷,在短时间内有效地解除了肌痉挛,迅速控制病员的痛性症状,较之使用其他药物

能更快地缩短整个病程,使病变在急性阶段得以缓解,从而杜绝了向慢性损伤发展的可能。其次以慢性病变急性发作为特点的腰突症而论,急性期间采用推拿手法、牵引等对症治疗往往达不到实际治疗效果,因此我们使用川草乌快速镇痛,改善了腰椎周围软组织的紧张、痉挛状态,同时川草乌又具有温散除湿的功能,利于突出的髓核水肿的消退。这双重作用对于寒湿型腰突症的后阶段进一步的因治疗打下了扎实的基础,铺平了治疗道路。