

## ◆ 医案研究 ◆

## 刘庆思教授治疗腰痛医案 3 则

唐富永, 徐绍俊, 蔡曠远 指导: 王炳南

广州中医药大学第三附属医院, 广东 广州 510405

[关键词] 腰痛; 虚损瘀; 补肾壮骨; 活血化瘀通络; 攻补兼施; 刘庆思

[中图分类号] R249 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 08-0272-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.08.122

刘庆思教授是广州中医药大学教授、博士研究生导师、主任医师、广东省名老中医, 国家重点学科中医骨伤科学学术带头人, 历届全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 第三批全国老中医药专家学术经验继承工作优秀指导老师, 广州中医药大学重点学科优秀学科带头人。从事骨科临床、教学 50 多年, 对老年人骨质疏松症、腰腿痛、四肢骨折等骨科疾病有着丰富的临床经验。笔者有幸跟随刘教授出诊, 现将刘教授治疗腰痛病的用药经验总结如下。

## 1 补肾壮骨, 宜用补骨脂、杜仲、淫羊藿、菟丝子

岑某, 男, 55 岁, 2015 年 9 月 7 日初诊。主诉: 腰背部酸痛伴活动不利 8 月, 加重 1 周。病史: 患者 8 月前无明显诱因出现腰背部酸胀不适, 遇寒、劳累后加重, 休息后缓解, 平素怕冷, 不耐风寒, 夜晚四肢冰冷, 夜尿多(每晚 3~4 次)。曾多次经医院治疗, 疗效欠佳, 症状反复。症见: 痛苦面容, 肥胖体质, 四肢不温, 舌淡白苔滑, 脉弱而无力。专科检查: 腰背部局部压痛(+), 腰椎生理曲度变直, 局部肌肉紧张, 腰椎活动轻度受限, 双下肢直腿抬高试验(-), 加强实验(-), 4 字实验(-), 双下肢肌力 5 级, 病理反射未引出。腰椎正侧位 X 线片: 腰椎退行性变。中医诊断: 腰痛(脾肾阳虚), 治疗以补肾壮骨, 温阳通络为主。选用自拟脾肾阳虚方, 处方: 补骨脂、菟丝子、白芍、大枣、丹参各 15 g, 淫羊藿、杜仲、独活、牛膝、熟地黄各 10 g, 甘草 5 g。每天 1 剂, 水煎服, 连服 7 剂。2015 年 9 月 14 日复诊: 患者诉腰痛明显缓解, 其它症状较前好转。继续服用上方 14 剂, 嘱其保暖, 避风寒, 洁饮食, 适当锻炼腰背部肌肉。随访 2 月, 未复发。

按: 刘教授认为, 脾肾阳虚, 阳虚则无力运化水谷精微, 无力温煦机体, 水谷不化则精血无以化生, 气虚血瘀, “不通

则痛”; 筋络不营, “不荣则痛”, 故肾虚发为腰痛。肾阳虚, 温煦作用减弱, 故四肢冰凉, 夜尿频多。疼痛遇寒加重, 舌淡白苔滑, 脉弱而无力为脾肾阳虚之象, 加之久病者必有瘀, 治疗当以补肾壮骨、活血通络为法。方中以补骨脂补肾壮骨为君药; 辅以淫羊藿、菟丝子、杜仲补助肾阳, 熟地黄、白芍补益精血共为臣药; 配丹参、牛膝活血通络, 独活祛风湿共为佐药; 再以大枣调中和胃, 甘草调和药性为使药。全方位体现了中医学“善补阳者必须阴中求阳”之涵义, 温而不燥, 补而不滞, 选药精当, 力有所专。刘教授认为, 补骨脂, 味苦辛, 性温, 善温补脾肾之阳, 能行、能补、能泄, 补而不滞, 行而不散, 补攻合为一体, 适合老年人不耐攻伐之体质; 杜仲, 味甘性温, 善治腰膝酸痛、脚足拘挛, 温而不燥, 甘而不膩, 补肾兼能驱邪; 菟丝子, 温补脾肾肝, 性平, 补而不峻, 温而不燥, 虚可以补, 实可以利, 寒可以温, 热可以凉, 为补脾肾肝三经之要药; 淫羊藿, 辛、甘、温, 补肾壮阳, 强筋骨, 强心力, 善治一切冷风劳气。

## 2 活血化瘀通络, 宜用赤芍、土鳖虫、丹参、川芎

李某, 女, 39 岁, 2015 年 4 月 6 日初诊。主诉: 外伤致腰背部疼痛, 活动受限半月余。病史: 患者半月前搬重物不慎扭伤腰部, 当即出现腰背部疼痛, 屈伸不能, 在家自行涂擦跌打油, 症状未见好转, 反而加重, 腰部活动不利, 彻夜未眠。曾求治于多家医院, 未见好转, 症见: 舌紫暗、苔薄白, 舌底脉络瘀紫, 脉涩。专科检查: 腰背部局部肿胀, 压痛(+), 腰椎屈伸活动受限, 双下肢直腿抬高试验(-), 加强实验(-), 双下肢肌力正常, 病理反射未引出。腰椎正侧位 X 线片示: 腰椎未见骨折迹象。中医诊断: 腰痛(气滞血瘀), 治以行气活血、祛瘀止痛。选用自拟腰痛二方。处方: 丹参、黄芪各

[收稿日期] 2016-03-24

[作者简介] 唐富永 (1990-), 男, 硕士研究生, 研究方向: 中医药治疗骨伤科疾病。

15 g, 白芍、赤芍、川芎、柴胡、川楝子、鸡血藤、土鳖虫各 10 g, 三七、甘草各 5 g。每天 1 剂, 水煎服, 连服 7 剂。2015 年 4 月 13 日复诊: 患者诉腰痛明显缓解, 继续服用上方 7 剂。嘱其注意保暖, 避外力、劳伤, 清淡饮食, 适当锻炼腰背部肌肉。

按: 《内经》曰: “人之所有者, 气与血耳”, 气滞则血瘀, 血瘀也能造成气机不畅, 瘀乃是一切痛证的根本, 无论是新伤还是旧伤, 关节僵硬还是关节不利, 均是瘀作祟, 万痛不离瘀。此患者因扭伤致局部筋络受损, 血溢脉外, 气机不畅, 瘀而血不通, “不通则痛”, 故觉腰痛; 瘀为阴邪, 夜间阳气渐退, 阴气渐升, 故夜重日轻; 外力致筋络受损, 血瘀气阻, 故腰部活动受限; 舌苔暗紫, 舌底脉络瘀紫, 脉涩为气滞血瘀之象。方中重用丹参、赤芍、川芎为君药, 活血化瘀; 辅以柴胡、川楝子理气机, 三七、鸡血藤祛瘀生新, 土鳖虫破血散瘀续筋骨共为臣药; 黄芪益气养血, 白芍、甘草柔肝止痛, 又能制约众药之性燥为佐药; 全方驱邪而不忘扶正, 扶正不碍驱邪。正所谓久瘀必有热, 赤芍善除热中之瘀, 血分之热, 行血凉血, 散肝经之郁热; 丹参, 活血养血通经, 祛瘀生新, 行而不散, 攻守有度, 善治腰脊强、脚痹、痛痹; 土鳖虫, 性走窜, 破血, 续筋骨, 有发有收, 善治筋骨并伤、血瘀不出、屈伸不利, 为伤科要药; 川芎, 为血中气药, 气血双调, 善治风, 补五劳, 壮筋骨, 破宿血, 养新血。

### 3 虚损劳伤, 宜攻补兼施, 用牛膝、桑寄生

王某, 女, 63 岁, 2015 年 6 月 8 日初诊。主诉: 腰背部酸痛 5 年加重 7 天。病史: 患者 5 年前, 无明显诱因出现腰背部酸痛不适, 后因跳广场舞不慎扭伤, 疼痛加重, 到医院求治, 给予消炎止痛等对症处理, 症状稍缓解, 之后反复, 时轻时重, 多次门诊求治无果。近来腰痛加重, 转侧不能, 彻夜难眠, 口渴, 饮不多, 纳食差, 二便正常, 口唇红紫, 舌红、质暗, 脉弱。患者年轻时长期从事农田劳作, 专科检查: 腰 3、4 横突旁压痛(+), 腰椎屈伸活动轻度受限, 左右侧弯正常, 双下肢直腿抬高试验(-), 4 字实验(-), 双下肢肌力 5 级, 双下肢感觉、血运、活动可, 病理反射未引出。腰椎正侧位 X 线片示: 腰椎退行性变。中医诊断: 腰痛(肝肾亏虚), 治疗以补

益肝肾, 活血通络。选用自拟腰痛一方。处方: 杜仲、菟丝子、桑寄生、宽筋藤、牡丹皮、赤芍、知母、牛膝各 10 g, 五味子、桂枝、甘草各 5 g。每天 1 剂, 水煎服, 连服 7 剂。2015 年 6 月 15 日复诊: 患者诉腰痛明显缓解, 其它症状较前好转, 继续服用上方 14 剂。嘱其保暖、避风寒、防劳伤, 适当行腰背部肌肉锻炼。

按: 刘教授认为腰痛是中老年人的常见病、多发病、多因多果的难治性疾病。其特点是病程长, 反复发作, 急性和慢性病情交错, 缠绵不断, 因而造成治疗上的困难, 尤其是瘀与损交替错杂, 常因气候突变、外力等加重病情, 致急性发作。此患者因长期从事农田劳作, 日积月累致腰部劳损, 随着年龄的增长, 机能逐渐衰退, 肝肾亏虚, 筋骨松弛不用, 外力容易致伤, 反反复复, 病机交替, 虚实夹杂, 致病情缠绵, 积久不愈。用药上强调攻补兼施, 扶正与驱邪并进, 以“和”为宗旨, 抓住“平衡”这一尺度, 以“调”为利器。

刘教授在治疗腰痛上, 灵活运用中医的辨证论治, 强调从虚、损、瘀三因论治。虚: 腰为肾之府, 其疾病的发生必然与肾的盛衰及生理状态有极大的关系, 随着年龄增长, 首先表现肾气衰疲, 肾阳不足, 易受外邪, 特别是风寒湿的侵袭, 致使气血不畅, 经脉壅滞, 邪滞经络及筋骨, 出现腰酸、背痛、腰膝软弱无力等症状, 缠绵难解。损: 腰部是机体活动较为频繁的部位, 负重强度大, 极易在劳动中损伤, 积劳成疾, 血脉经络阻滞, 经不通则痛, 络不通则痹。瘀: 瘀是一切痛证的根本, 无论是新伤还是旧伤、关节僵硬还是关节不利, 均由瘀作祟。刘教授对腰腿痛从虚、损、瘀三因论治, 确有其独到之处, 对临床有指导意义。

### [参考文献]

- [1] 马勇, 周董建, 宋敏, 等. 中医筋伤学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 83-96.
- [2] 盛朝晖, 林晓生, 孙东平, 等. 刘庆思教授防治骨质疏松症经验述要[J]. 新中医, 2012, 44(12): 177-178.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)