

中医药治疗脊椎骨骺发育不良验案

张雪枫 宋立群

(黑龙江中医药大学, 黑龙江哈尔滨市香坊区和平路 24 号, 150040)

关键词 脊椎骨骺发育不良/中医药疗法

1 病案举例

患者某,女,19岁,学生,于2006年12月19日初诊。该患者自6岁发现双手指间关节增粗呈梭形,无疼痛及压痛,步态异常,轻度鸭步。就诊于哈尔滨某医院,诊断为肾小管性酸中毒,口服枸橼酸钾钠 24mL/d,无明显疗效。此后3年内病情逐渐加重,双手指间关节肿大,屈伸功能受限,双侧髌关节旋转差,步态异常,于9岁至北京,先后就诊于北京几家医院,最终确诊为脊椎骨骺发育不良(晚发型)。后病情发展,继发股骨头坏死,于2005年行髌关节置换术。现全身肌肉萎缩,肌力减退,行走困难,脊痛,脊柱侧弯。

四诊可见:四肢痿软无力,行走困难,腰脊酸软疼痛,眩晕耳鸣,月经不调,不能久立,食少纳呆,腹胀便溏,神疲乏力,动则气短,舌暗苔白,脉沉弱。检阅实验室报告为:全身X线片示:多发指间关节肥大,前端增宽,腕关节骨性关节面致密,椎体扁平,前缘变扁,中后部隆起,椎体后缘凹陷,膝关节增大,骨质疏松,关节面轻度骨硬化,欠光滑,骨皮质薄,双膝退行性骨关节病。中医诊断:痿证,证属脾肾两虚型;西医诊断:脊椎骨骺发育不良(晚发型)。患者先天不足,肾精亏虚,无以充骨养肌,先天不能充养后天,脾为气血生化之源,脾虚化源不足,不能充养肢体肌肉,法当健脾益肾,除湿通络。方拟补中益气汤合加味金匱丸加减治之。处方:党参 20g,黄芪 20g,焦白术 15g,茯神 20g,柴胡 10g,萆薢 15g,木瓜 15g,菟丝子 15g,砂仁 10g,牛膝 15g,杜仲 15g,狗脊 15g,松节 15g,穿山龙 15g,姜黄 15g,土鳖虫 5g,葛根

20g,炙甘草 15g。7剂,水煎服,每日1剂,每剂煎成 450mL,分2次,早晚饭后口服。服药期间嘱忌生冷辛辣之品,慎起居,适寒温,勿过劳。

复诊:服上方后,患者脊痛大减,活动较前灵活,面色转佳,思食,证见腰膝酸软,乏力,关节时痛,舌淡苔白,脉沉细。考虑患者先天禀赋不足,非一日之病,虽进补剂,终是亏虚,法当补肾益精,通络止痛。效不更方,故于上方去柴胡、土鳖虫,加续断 15g,桑寄生 15g,白芍 20g,乌梢蛇 10g,14剂水煎服,医嘱同上。

三诊:脊痛减,若坐时间长则酸痛,各关节活动灵活,行走后疲乏酸痛感大减,察患者精神佳,面色红润,活动灵活,肌肉渐实,但遇阴天则四肢发僵,舌红苔白,诊其脉沉缓。此乃病邪渐去,正气来复,邪虽去而未正复,表虚不胜风寒湿邪,故阴天外邪入络,阻滞经脉。法当祛风散寒,活血通络。于原方去柴胡、萆薢,加伸筋草 15g,鹿衔草 15g,五爪龙 15g,14剂水煎服,医嘱同上。

四诊:服药后无阴天肢体发僵症状,仅晨起肢体活动较平时僵硬。因经脉未盛,素体脾胃虚弱,气虚血少,血虚不能濡养筋脉,故见肢体僵硬。当以养血舒筋,滑利关节之法治之。原方加伸筋草 15g,白芍 15g,7剂水煎服,医嘱同上。

五诊:现可自行上楼,无疲乏感,活动灵活,无关节僵硬感,精神乐观,饮食及睡眠良好,月经正常,与初诊时举步维艰,面容痛苦之状判若两人。现邪去正复,但虽复犹虚,当健脾益胃,补血养筋,故继用原方加鸡血藤 15g,焦三仙各 15g,14剂以巩固疗效。后同上方调治月余后证情平稳,现间断门诊复诊,继续调治。

调节免疫功能的作用。1年多来,患者临床病证虽时有变化,但“治病必求于本”“扶正祛邪”的根本始终贯穿于治疗中。每隔3个月或半年给予胸片或胸部CT检查,肺部肿块未见明显增大,通过积极有序的治疗,目前患者病情基本趋于稳定,生活质量得到一定程度的改善,带瘤生存至今。

参考文献

- [1] 邓宏,刘伟胜. 肺癌的中医药治疗进展. 新中医, 2001, 33(4): 73-75.
- [2] 刘训红, 陈彬, 王玉玺. 太子参多糖抗应激和免疫增强作用实验的研究. 江苏中医, 2000, 21(10): 51-52.

- [3] 杜光, 王丽. 黄芪的免疫药理作用研究进展. 时珍国医国药, 2001, 12(10): 953-954.
- [4] 关晓辉, 曲娴, 杨志萍, 等. 白术挥发油对小鼠免疫功能的影响. 华北大大学学报(自然科学版), 2001, 2(2): 122-124.
- [5] 李雁, 黄景玉. 白花蛇舌草注射液配合化疗治疗晚期非小细胞肺癌 52 例. 河南中医药学刊, 2000, 15(4): 45-61.
- [6] 唐炳兰. 中药重楼的研究进展. 右江民族医学院学报, 2006: 28(6): 1062-1064.
- [7] 尹礼烘, 赵凤达, 王慧民. 白英汤联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌临床研究. 江西医学院学报, 2005, 45(1): 96-97.

(2008-09-22 收稿)

2 讨论

脊柱骨垢发育不良在传统中医书籍中无明确记载,根据其症状与中医的“痿证”“五迟”“五软”“腰痛”等病证有关。其病因病机可归纳为肺热津伤,津液不布;湿热浸淫,气血不运;脾胃亏虚,精微不输;肝肾亏损,髓枯筋痿。虽其主要的病理机转有以上几种区分,但常常互相传变。本病病证常常涉及诸脏,而不局限于一经一脏。因肝藏血主筋,肾藏精生髓,津生于胃,散布于肺,故本病与肝肾脾胃关系最为密切,正如《临证指南医案·痿》所说本病为“肝肾脾胃四经之病”。临证时应分急缓与虚实,起病急者,多属肺热津伤或湿热浸淫之实证;病程长,病情逐渐发展者多属脾胃肝肾亏损之证。治当“独取阳明”,且不可妄用风药。

痿证的发病和病变过程,与脾胃亏虚密切相关。不论起病急缓,多由脾胃虚损引起,如《医宗必读·痿》云:“阳明者胃也,主纳水谷,化精微以滋养表里,故为五脏六腑之海,而下调宗筋……主束骨而利机关”,“阳虚则血气少,不能润养宗筋,故弛纵;宗筋纵则带脉不能收引,故足痿不用”。阳明多气多血,为后天精微生化之源。肺之津液来源于脾胃,津液充足则肺气布散周身,气布血行,四末得润;肝藏血主筋,经言:“食气入胃,散精于肝,淫气于筋”,可见筋之屈伸运动须得后天水谷精微之濡养;肾藏精主骨生髓,赖脾

胃生化,肾气得旺,骨髓方充,人之活动方能灵转;心藏神主脉,水谷之气洒陈于下,输布于上,心气旺则神气在,神气达于四末,则足能步,掌能握,指能撮。故五脏虽皆能使人痿,但脾胃为之根本,故《素问·痿论》提出的“治痿独取阳明”之说得到历代医家的推崇,并将其作为治痿的根本大法。所谓独取阳明,其义有二:一为补益后天,即益胃养阴,健脾益气之法。二为“取”者,去阳明之热邪,即清阳明之热。所以治痿取之阳明,补益后天,调五脏六腑之气血,正如《医宗必读》所云:“一有此身,必资谷气,谷气入胃,洒陈于六腑而气至,和调于五脏而血生,而人资之以为生者也。”

关于痿证的治疗,历代医家通过实践总结出治疗的用药禁忌,即不可妄用风药。因治风之剂,皆为发散风邪,开通腠理之药,若误用之,阴血愈燥,酿成坏病。至于因七情六欲太过而成痿者,必以调理气机为法,盖气化改善,百脉皆通,其病可愈。即吴师机所谓“气血流通即是补”之理。

晚发型脊椎骨骺发育不良是一种进行性不可逆的疾病,目前尚无有效的治疗办法,而只能以预防为主,但由于尚未发现生化代谢异常,故不能用生化方法进行产前诊断。而中医从整体观念和辨证论治入手,辨证精确,用药恰当,故能取得较满意的效果。

(2008-10-13 收稿)

参松养心胶囊治疗缓慢性心律失常 36 例

邓 广 业

(广西民族医院,广西南宁,530001)

关键词 缓慢性心律失常/中医药疗法;④ 参松养心胶囊

笔者于 2006 年 1 月—2008 年 12 月应用参松养心胶囊治疗缓慢性心律失常 36 例,取得满意疗效,现报道如下。

1 临床资料

36 例均为我院门诊和住院患者,均符合《内科学》第 6 版教材标准^[1]。36 例中男 21 例,女 15 例,年龄最大 79 岁,最小 37 岁,平均 59 岁;病程最短 30 天,最长 2 年。所有病例均经常规心电图或动态心电图确诊为缓慢性心律失常。其中窦性心动过缓 20 例,病态窦房结综合征 6 例,心房内传导阻滞 4 例,Ⅱ度窦房结传导阻滞 4 例,Ⅲ度窦房结传导阻滞 2 例。原发病:冠心病 21 例,高血压病 9 例,扩张型心肌病 6 例。

2 治疗方法

36 例患者均停用扩张血管及提高心率和营养心肌的药物。口服参松养心胶囊(石家庄以岭药业股份有限公司生产,国药准字 Z20030058)每次 4 粒,每日 3 次,30 天为 1 个疗程。服药前后分别行心电图、24h 动态心电图和血、尿常规及生化检查。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则》^[2]中缓慢性心律失常的疗效拟定。临床痊愈:临床症状消失,24h 动态心电图心率(窦性心律)比治疗前提高,缓慢性心律失常消失。显效:主要症状消失,24h 动态心电图率(窦性心律)比治疗前提高,缓慢性心律失常明显改善。有效:部分症状消失,24h 动态心电图率(窦性心律)比治疗前提高,缓慢性心律失常有不同程度的改善。无效:症状和 24h 动态心电图心率(窦性心律)无改善。

3.2 治疗结果 临床痊愈 5 例,显效 18 例,有效 9 例,无效 4 例,总有效率 88.8%。

4 讨论

缓慢性心律失常,临床以气阴两虚、心脉瘀阻型常见,参松养心胶囊由人参、麦冬、丹参、赤芍、土鳖虫、黄连、甘松、龙骨等组成。全方具有益气养阴、活血通络、清心安神之功效。

参考文献

- [1] 叶任高,陈再英主编.内科学.北京:人民卫生出版,2004,272-298.
- [2] 中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则.北京:中国医药科学技术出版,1995,95.

(2009-05-18 收稿)