

· 学术探讨 ·

从虚和瘀论治骨痿

李春雯, 王均华

(浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053)

摘要 骨质疏松症、肾性骨病和骨结核均归于中医学“骨痿”的范畴。骨痿的病理特点是本虚标实, 虚是骨痿的病理基础, 瘀是虚产生的病理结果。本文分别从虚和瘀与骨痿的关系、骨痿病因病机中虚和瘀的关系以及骨痿的治法等方面进行阐述, 提出从虚和瘀论治骨痿, 在补益肝肾的基础上, 应当益气温经、温补脾肾、活血化瘀、虚瘀兼治。

关键词 气虚; 血瘀; 骨痿

中医学将因劳损过度、元气耗伤或邪热内生津枯以致骨枯而髓减, 出现面黑齿枯、腰背酸软疼痛、下肢痿弱无力、不能久立等症状的疾病称为“骨痿”。骨质疏松症、肾性骨病和骨结核均可归于“骨痿”的范畴。随着社会老龄化趋势的加剧, 骨痿的发病率逐渐上升, 而目前对骨痿的防治又多停留在肝肾不足、邪热内扰的认识上。因此, 进一步认识骨痿的病因病机, 从而更好地防治骨痿, 显得尤为重要。笔者分别从虚和瘀与骨痿的关系、骨痿病因病机中虚和瘀的关系以及治法等方面, 对从虚和瘀论治骨痿进行了阐述。

1 虚与骨痿的关系

在中医学的理论中, 虚本意上为较正常者弱, 总体可概括为因先天不足或者后天失养而致脏腑功能减退、气血阴阳亏虚。肺为华盖, 在五脏中因最易受外邪侵犯而有“娇脏”之名, 肺阴虚是肺系疾病中较为常见的证型。阴虚不能制阳而致阳亢, 日久则虚热内生, 灼伤津液。肺主皮毛, 热邪不去则皮毛虚弱, 干枯不润, 发为痿痹, 机体最基本的保护屏障失效, 痿痹日久必将引发骨痿。《素问·痿论》曰: “心主身之血脉”。心气虚则气血停滞、血脉空虚, 而致关节活动不利、足步迟缓无力或不能行走等症状, 称为脉痿。随时间推移, 脉痿逐渐加重可致骨痿。肝主藏血, 有管理疏泄的职能, 肝血虚弱、筋脉失养, 可致肢体运动无力而僵硬, 终致筋迟骨痿^[1]。脾胃为后天之本, 气血生化之源, 在部分古代医家的认识中, 骨痿的病因病机正是因为脾胃的气血虚弱, 从而导致了肾失润养^[2]。金·李东垣《脾胃论》曰: “脾病则下流与肾……则肾乏无力, 是为骨蚀, 令人骨髓空虚, 足不能

履也”。清·陈士铎《辨证录·痿门》也指出: “胃气一生, 而津液自润, 自能灌注肾精, 分养骨髓矣。”由此可知, 脾胃与肾在骨痿的病因病机上联系紧密, 治疗骨痿时应当考虑脾胃气血的充盈与否, 才能达到事半功倍的效果。五脏之中肾与骨痿的形成有着不可分割的关系^[3]。明代张景岳就提出: “肾痿者, 骨痿也”。《素问·脉要精微论》曰: “骨者, 髓之府, 不能久立, 行则振掉, 骨将惫矣。”肾与骨之间联系密切, 肾为先天之本, 主藏精, 肾精不足则骨髓空虚, 易致骨枯而髓减。肾虚还易使三焦气机逆乱, 而致脾的运化职能失司, 营卫之气失去来源, 外邪趁虚而入, 最终筋骨肌肉失养发为骨痿。

2 瘀与骨痿的关系

“瘀”狭义上意为血行不畅, 血液痹阻不通, 不通则痛; 而从广义上讲, 气滞也是瘀的一种状态。瘀又可分为气滞血瘀、气虚血瘀、阴虚血瘀、阳虚血瘀及寒凝血瘀等不同的证型。气滞血瘀, 即气机阻滞甚至逆乱, 血液轻则通行不畅, 重则逆行而出。《灵枢·阴阳二十五人》曰: “感于寒湿则善痹, 骨痛爪枯也”。讲的就是风寒湿痹阻滞气机日久, 出现以骨痛四肢无力为主的骨痿症状。气虚血瘀, 指的是气虚推动血液运行无力, 从而使得血液运行缓慢甚至凝滞的状态。清·王清任《医林改错》曰: “元气既虚, 必不能达于血管, 血管无气, 必停留而瘀。”气血旺盛, 则筋骨强健有力; 元气亏虚, 无力推动气血运行则血行迟缓, 气血运行循环失常, 瘀血阻滞血脉, 日久不去, 导致脏腑功能失调, 最终影响骨的营养和代谢^[4]。阴虚血瘀, 指阴不制阳, 阳气蒸腾津液, 气行不畅, 瘀血始成。《素问·痿论》曰: “肾气热, 则腰脊不举, 骨枯而髓减, 发为骨痿……今水不胜火, 则骨枯而髓虚, 故足不任身, 发为骨痿”。阳虚血瘀, 当肾阳不足、虚寒内生, 血液运行

基金项目: 国家自然科学基金面上项目(81573754)

通讯作者: 王均华 E-mail: wangjunhua2018@163.com

受阻而迟滞,瘀血生成,加重对气运行的遏制,使得筋脉骨骼失养终成骨痿。寒凝血瘀,外邪侵犯机体,隐而不散,当机体虚弱或者外邪积累到一定程度时,疾患乃发。《素问·气穴论》曰:“积寒留舍,荣卫不居,卷肉缩筋,肋肘不得伸,是为骨痿。”王伟等^[5]指出瘀之所以形成是因为“过用”引起了脾肾功能失调,从而使得气血生化失常,最终导致气血逆乱,瘀血内生。

3 骨痿病因病机中虚和瘀的关系

在骨痿的病因病机中,虚和瘀是相互协同,共同作用的关系。《景岳全书·胁痛》曰:“凡人之气血犹源泉也,盛则流畅,少则壅滞。故气血不虚则不滞,虚则无有不滞者”^[6]。瘀血具有“浓、黏、凝、聚”等血液动力学上的异常改变,与血循环障碍、血小板的活化与聚集等息息相关^[7]。在骨痿病因病机中,久病耗气伤精,气虚则难以推动血液运行形成血瘀,血瘀破坏了骨小梁内的微循环,使得细胞之间的物质交换难以顺利进行,最终导致骨骼得不到足够的濡养而脆性增加,形成骨痿。清·唐容川《血证论·吐血篇》曰:“旧血不去,则新血断然不生”^[8]。虚者日久必成瘀,瘀者始成必重虚,形成了恶性循环。

4 从虚和瘀论骨痿的治法

骨痿作为一种慢性疾病,病程较长,症状也往往随时间流逝而加重,越到后期治疗越发困难。清·陈士铎《石室秘录·痿病论治》曰:“痿废之证,乃阳明火证肾水不足滋之,则骨空不能立;久卧床席,不能辄起;骨中空虚,无怪经年累月愈治而愈惫也”。骨痿的发病以五脏功能失调为基础,以肝肾为本^[9]。因此,补益肝肾是骨痿的基本治法^[10]。

气主温煦、血主濡养,血来源于气,血的盛衰与气息息相关。同时,血又不断地为气的活动提供水谷精微,并作为载体流经全身,为机体提供必要的物质基础,使得气机不散,血液循经而行。血为阴、气为阳,气虚则阳虚,阳虚寒生,易致血液凝滞而成血瘀。脾阳虚,则摄血无力而致瘀;肾阳不足则水气凌心,心气不足易导致血液运行无力从而形成血瘀。对于骨痿的治

疗在益气的同时,应加以温补脾肾,则气血行、血脉通。

“有形之血不能自生,生于无形之气”,合理的利用益气药物对于新血的生成有着重要作用。同时也不可忽视用行散力强、有破血逐瘀作用的药物祛除旧血。但要达到良好的活血化瘀效果,应遵循“祛瘀而不耗伤气血”的原则^[11]。

5 小结

本虚标实是骨痿的病理特点,虚是骨痿的病理基础,瘀是虚产生的病理结果。从虚和瘀论治骨痿,在补益肝肾的基础上,应当益气温经、温补脾肾、活血化瘀、虚瘀兼治,从而达到更好的治疗效果。

6 参考文献

- [1] 邓琳雯,母苓,刘艺. 130 例绝经后骨质疏松症中医证型分布规律[J]. 成都中医药大学学报, 2016, 39(2): 76-78.
- [2] 于思明,杨延博. 古今医家辨治“骨痿”异同浅述[J]. 浙江中医药大学学报, 2018, 42(2): 168-170.
- [3] 尚奇,任辉,沈耿杨,等. 基于肾阴阳理论探讨自噬在激素性骨质疏松症中的作用[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(8): 3300-3303.
- [4] 庞学丰,黄政治,李玉玲,等. 动静并治法治疗骨质疏松症理论研究[J]. 风湿病与关节炎, 2018, 7(4): 57-59.
- [5] 王伟,万雷,柴爽,等. 骨质疏松症的中医病因病机和分期治疗[J]. 中医正骨, 2018, 30(2): 29-30.
- [6] 张景岳. 景岳全书[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2006: 296.
- [7] 欧阳罗丹,胡小松,牛明,等. 基于网络药理学的水蛭活血化瘀的作用机制研究[J]. 中国中药杂志, 2018, 43(9): 1901-1906.
- [8] 唐容川. 血证论[M]. 上海: 上海卫生出版社, 1958: 20-21.
- [9] 梁文娜,李西海,李灿东. 绝经后骨质疏松的核心病机——骨痿[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(18): 5333-5335.
- [10] 史晓林,王健,王博,等. 虚瘀兼顾——治疗原发性骨质疏松症的基本原则[J]. 中医正骨, 2017, 29(3): 14-16.
- [11] 李伟霞,唐于平,郭建明,等. 比较评价当归川芎配伍对急性血瘀大鼠血液流变学及凝血功能的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(6): 806-811.

(收稿日期:2018-08-27 本文编辑:杨雅)

(上接第 61 页)

- [28] 窦瑜贵,王文己. 靶点射频热凝联合臭氧治疗腰椎间盘突出症的 Meta 分析[J]. 中国组织工程研究, 2014, 18(13): 2096-2103.
- [29] 吴尔军,雷征,姜才美,等. 靶点热凝与臭氧治疗腰椎间盘突出症的效果及对血清炎症因子、NO、SOD 水平的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2018, 17(8): 850-853.
- [30] 狄宝安,刘诗翔,王文富. 臭氧微创治疗腰椎间盘突出症

致截瘫 1 例[J]. 疑难病杂志, 2013, 12(7): 559.

- [31] 张桂英,潘艳丽,张兵. 2 例经腹腰椎间盘髓核摘除术联合臭氧注射治疗的并发症分析与护理[J]. 包头医学院学报, 2010, 26(5): 94-95.
- [32] 彭万里,郑磊峰,杨义奎. 臭氧治疗腰椎间盘突出症常见并发症的临床观察[J]. 临床麻醉学杂志, 2011, 27(12): 1237-1238.

(收稿日期:2018-05-24 本文编辑:郭毅曼)