

骨质增生的诊断治疗

广西民族医药研究所培训部编
(二〇〇一年六月)

目 录

一、概论	(1)
二、病因	(1)
三、病机分析	(3)
四、临床表现	(3)
五、诊断要点	(3)
六、辩证论治	(4)
(一) 肝肾亏虚、筋骨失养	(4)
1. 针灸	(4)
2. 磁针	(4)
3. 电针夹脊穴	(4)
4. 按摩	(4)
5. 针剂	(4)
6. 成药	(5)
7. 中药离子导入疗法	(5)
8. 外敷	(5)
9. 拇指点穴法	(6)
10. 辩证用方	(6)
(二) 正气亏虚、痰淤阻络	(7)
1. 中药直流电导入疗法	(7)
2. 辩证用方	(7)

(三) 气滞血淤, 经脉失畅	(8)
1. 按摩	(8)
2. 穴位注射	(8)
3. 针剂	(8)
4. 成药	(8)
5. 中药离子透入治疗	(8)
6. 外敷	(8)
7. 熏洗	(8)
8. 辨证用方	(9)
(四) 风寒湿邪, 痹阻骨络	(9)
1. 针剂	(9)
2. 成药	(9)
3. 中药离子导入治疗	(9)
4. 外敷	(9)
5. 熏洗	(10)
6. 辨证用方	(10)
七、民族特色疗法	(10)
1. 壮医经筋疗法	(10)
2. 割治疗法	(11)
3. 壮医药线灸疗法	(11)
4. 瑶医火功疗法	(11)
5. 药罐疗法	(11)

一、概论

骨质增生症是一种慢性骨关节疾患，又称为增生性，肥大性或退行性关节炎。本病多发生在中年以后，尤以老年人多见。所以有人将其归于老年病范畴。好发于颈椎、腰椎、髋、膝、足跟等活动较多，负重较大的关节部位，初起多为单发、晚期可为多发，临床分原发性和继发性两类，以骨关节疼痛，转侧屈伸不利，麻木不仁为主要症状。

本病祖国医学属痹症、历节痛、腰痛等范畴。“痹”之名，最早见于《内经》，痹之安生？《内经》言“风寒湿三气杂至，合而为痹也。”其指出血气为风寒湿所闭，不得通行是痹证的主要病因病机。根据风、寒、湿的偏胜不同，《内经》有行痹、痛痹、着痹多名，按发病部位之异，又有皮痹、肌痹、脉痹、筋痹、骨痹之称。《内经》对痹症病因及分类的认识为后世奠定了基础。《金匱要略》根据疼痛历节走注的特点，定名为“历节”病，并从“寸口脉沉而弱”推论，认为本证是以肝肾先虚为病之本，寒湿外袭为病之标。此论多为后世所综，如《诸病源候论》言“肾主腰脚，肾经虚损，风冷乘之，故腰痛也”。《三因极一病证方论》说“夫腰痛，皆由肾气虚弱，卧冷湿地，当风所得。”《卫生宝鉴》谓“老人腰膝久痛，……不堪步履，奇经之脉，隶于肝肾为多”。此皆尊奉《金匱要略》之意。朱丹溪在前人认识的基础上有所发挥他认为：历节风证有血虚、血热、风、湿、痰、瘀之异。王肯堂的《证治准绳》本于经旨，参以前贤，对本病的病因做了较全面的概括，他提出：“有风、有湿、有寒、有挫伤、有血瘀、有气滞。痰积皆标也，肾虚其本也。”在治疗方面，历代医家颇多阐述。《金匱要略》将历节列为专篇讨论，有论有方。《千金要方》、《外台秘要》除汤剂外，载有灸法、酒药，膏摩等方法，为治疗骨质增生丰富了治疗的手段。使用动物药及虫类药治疗痹证，是宋代医家的用药特点，如《对惠方》的螂即全丸及《本事方》的麝香丸等都是具有特色的经验方药。《类证治裁》提出“治法总以补助真元，宣通脉络”，为原则，“使气血流畅，则痹自愈，”其对治痹的认识颇具见地。《医林改错》强调治疗腰腿痛，宜从通经络着手，提出“久痛入络”，“络虚留邪”之说，介用活血化瘀，搜风通络之法，对后人治疗骨质增生症有启发。建国五十多年来，广大医务工作者在大量的临床实践中，对骨质增生的治疗，不但在方法上有所创新，而且积累了许多有效的经验。

二、病因：

骨质增生分原发性和继发性两种。原发者为老年退行性骨关节病，非炎性改变，而是骨与软骨退行性变的结果。继发性则是因某种原因致关节畸形，引起关节骨端增生。

骨质增生的发生与下列因素有关：

(一) 原发性骨质增生

1、年龄：随着年龄的增长骨质增生的发病率与临床症状也随之增加，年龄影响骨质增生发生的机理现在尚未完全清楚，一般认为随着年龄的增长，软骨骨龄也随之增长，从20岁起逐渐呈现变性性变化，失去原有的滑润发亮光泽，大多数人年龄一过中年，软骨破裂，皮质骨外露，新骨增生形成骨赘。

2、性别：女性多关节受累频率较高，男性手和足较高，颈椎骨质增生农村妇女发病多于男性，而腰椎骨质增生则多见于中老年男性。

3、职业工种：骨质增生的部位，程度与患者的职业工种有很大关系。由于受职业工种的影响，长期反复地做某一个动作，使该关节经常受到磨损而引起骨质增生。

4、体质因素：多年来一直认为肥胖是骨质增生的一个诱发因素，因为体重的增加使本来已遭磨损退化的关节再加上重荷，当然就更容易破坏，所以骨质增生多发生于负重较大的腰椎、髌、膝、跟骨等部位。

5、姿势不良：睡眠姿势不良及劳动工作时姿势不正也是造成骨质增生的原因之一。

6、环境气候因素：秋季、冬季寒冷季节骨质增生患者疼痛加重。

7、慢性劳损：骨质增生多发生在活动范围大，活动量多，负重量大的颈、腰、髌、膝等部位，与这些关节长期的超负荷活动造成的慢性劳损有关。

8、关节过度运动：关节过度活动是促进关节变性的一个因素，对骨关节炎的产生有很大关系。关节的过度运动会造成关节失稳，从而加重关节自身的负担引起骨质增生。

9、骨内静脉瘀滞及骨内高压学说：国外有些学者的研究提示：以骨内静脉瘀滞为特征的骨血流动力异常及由此所致的骨内高压，可能是导致骨性关节炎发生，发展的主要原因之一。

10. 关节内部力平衡失调：关节内部力的分布平衡失调，某一部位受力较大，较骨磨损退变早而重，故在该部位出现增生样改变。

(二) 继发性骨质增生：

1、先天异常：如隐性椎裂，自发性椎体融合，颈肋、颈椎横突肥大，齿状突发育不良或缺如等。

2、后天畸形：如股骨颈骨折治疗后，后颈干角变小形成髋内翻，可继发髋部骨性关节炎。胸腰椎压缩性骨折治疗后椎体未复原者可继发脊柱骨质增生。关节内骨折复位不良，关节面未恢复平整者，也可继发骨质增生。

3、骨与关节损伤：外伤是造成骨质增生的重要因素，某些急性创伤一次即可留下祸根，以后在受压关节出现增生。

4、骨与关节疾病：如股骨头缺血性坏死、化脓性关节炎、慢性骨髓炎、风湿性关节炎、类风湿性关节炎，强直性脊柱炎，结核性关节炎，畸形性骨炎，结节性多关节炎，脊椎滑脱症、腰椎间盘突出症、颈椎间盘突出症，骨软骨炎，习惯性关节脱位，小关节不全脱位，骨肿瘤等经过多年后常见有骨赘增生或形成游离体。

5、内分泌紊乱：如肢端肥大症、甲状腺机能亢进或过低、甲状旁腺机能亢进等疾病后可继发骨性关节炎。

三、病机分析

本病多见于高龄之体，与肝肾亏虚关系密切。肝藏血、主筋，肾藏精、主骨，肝肾充盈，则筋骨强劲。关节滑利，运动灵活。然人过百，正气渐衰，年迈之躯，脏腑虚衰，肝肾精血不足，肾精亏虚，则不能生髓充骨而肌萎，因此，《素问》有“七八肾气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极”，之说，说明肝肾不足，精血亏损是发生本病的根本原因，肝肾亏虚，筋骨不坚，不耐劳作。如长期过度负重用力，或因跌仆、挫闪、皆可使气血运行不畅、致气滞血淤，经脉受阻，筋骨失养，而发生关节疼痛；再者，年老体弱，气血不足，卫外不固，腠理不密，风寒湿热之邪乘虚内侵，闭阻经络，营卫涩滞，亦可发生痹症。除此，肾病及脾，脾虚不运，痰湿内生，痰淤阻络，经脉不通，亦是导致本病的原因。

总之，本证的病机可概括为正虚、邪实两个方面，正虚主要表现是肝肾亏虚，气血不足，筋骨失养，这是发病之要本。邪实是在正虚的基础上，产生痰、淤、或感受风寒湿热，以致风寒湿热及痰淤阻滞经络所致，这是病之标。

四、临床表现

早期表现为关节隐隐作痛，俯仰屈伸，转侧起坐失灵，在肢体位置改变时疼痛加剧，活动片刻后稍有缓解，但活动过多，症状加重，尤以早晨起床或久坐起立时疼痛最为明显，酸麻胀痛，缠绵反复。若发生在颈椎，常有项背及上肢疼痛麻木，头晕目眩。如病在腰椎，除腰骶疼痛、板硬、活动不灵活外，疼痛还可牵及一侧或双侧小腿。同时伴有患肢麻木，沉重无力。病在膝侧屈伸不得利，疼痛难忍。病在足底则足跟不能着地，步履艰难，除此，可伴有肾虚及恶风寒湿之症。

五、诊断要点

(1) 发病年龄多在中年以上，病程较长，缠绵反复。(2) 关节活动失灵，局部有酸、麻、胀、痛感，久坐久卧后，起立时疼痛加重，活动后稍缓解，但活动量过大症状加重。如病位发生在颈椎者则出现颈、项、肩周酸痛，上肢麻木，头晕目眩，严重者关节活动受限；发生在腰椎者则出现腰脊酸胀疼痛，下肢酸痛、麻木、严重者活动受限；发生在足跟者则步行时足跟刺痛。(3) 或有骨折、脱位、关节软骨损伤、或下肢畸形，或其它骨科疾患等病史；(4) 检查骨关节活动受限，可有骨性摩擦感，或见握力及腱反射减弱，直腿抬高试验阳性；(5) X线拍片检查骨关节呈增生性或退行性改变。

六、辨证论治

本病缠绵反复，病程较长，病情比较复杂，根据病因病机和临床表现不同，大致可分：①肝肾不足，筋骨失养。②正气亏虚，痰淤阻滞。③气滞血淤，经脉失畅。④风寒湿邪，痹阻骨络四大基本症型进行辨证论治。

(一) 肝肾亏虚、筋骨失养

症见肢体关节疼痛，酸软麻木，活动受限，头晕目眩，耳鸣，疲乏无力。偏阳虚者，则有畏寒肢冷，遇寒痛剧，得热痛减，尿频清长，舌淡苔薄，脉象沉细。偏阴虚者，则有低热，心烦不寐，咽干唇燥，舌红少苔，脉细数。

治则：补益肝肾，强筋壮骨。

1. 针灸：常选悬钟、大杼、命门、肾俞、肝俞等穴。阴虚配用复溜，太溪。阳虚配

用神厥、关元、然谷。病在颈椎者配用大椎、天柱。病在腰椎者配用腰阳关、华佗夹脊。病在膝关节者配用犊鼻、足三里、阳陵泉。病在足跟者配用太溪、昆仑、照海、申脉。张登部经验，治腰椎骨质增生所致坐骨神经痛，阳虚阴盛者，取穴肾俞、命门、腰阳关、四腰穴（第四腰椎棘突旁开两寸），次髎、秩边、环跳、殷门、阳陵泉、条口透承山、绝骨、昆仑，取患侧。每次5-7穴，施以补法。肾俞、次髎、秩边、环跳、阳陵泉可配合温针法；肝肾亏虚者，取肝俞、肾俞、四腰穴、次髎、秩边、环跳、殷门、条口透承山、丰隆、昆仑、太溪。每次5-7穴，施补法，可加电针，每日一次，6日休息一日。

2. 磁针：磁石入肝肾二经，功能护真阴、镇浮阳、安心神。《名医别录》指出，磁能“养肾脏，强筋骨”。有人研究证明，磁能调整钙的代谢，对改善骨节代谢功能有作用。候升魁等氏，用自制的DCI——电磁针灸仪，采用“五输刺”的“骨刺法”，针尖至增生关节部，磁场剂量1500-2000Gs，每次针刺1-2个关节，每日一次，10次为一疗程，治疗骨质增生取得良好效果。

3. 电针夹脊穴：夹脊穴属经外奇穴，在颈、胸、腰各椎棘突下面旁开0.5寸取穴。以二寸毫针，在患部脊椎两侧骶棘肌刺入一寸半。针尖以45度斜向脊棘突方向，进针后行平补平泻手法，使之得气，然后配合6805治疗仪，用连续脉冲波，频率120次/分，留针20分钟，电流定为1.8MA，输出电压0.2V。适用于脊椎增生症（高安泽经验）。

4. 按摩：取穴阳谷、血海、阴陵泉、膝关、曲泉、鹤顶、膝眼。在研磨按压上述穴位同时，做髌骨研磨，使膝关节感发热为止（李修强经验）。

5. 针剂：复方小棕色针（小棕色100克），杭芍2000克，叶下花2000克，紫金莲2000克，制成2毫升×1000安瓿针剂），每次1支，每日1-2次，肌肉注射，10-20支为一疗程（白洪龙经验）。小棕色又名小黎芒与杭芍同用。有违“十八反”训戒，白氏临床应用过程未见毒性反应。本针剂功能敛阴柔肝，祛风除湿，行气散瘀，疏通经络，消炎止痛。

6. 成药：骨质增生丸（熟地30斤干燥后研取净末21斤，肉苁蓉20斤干燥后研取净末17斤，鹿衔草20斤，骨碎补20斤去毛锉碎，淫羊藿20斤，鸡血藤20斤，莱服子10斤，锉碎。取鹿衔草、骨碎补、淫羊藿、鸡血藤、莱服子共90斤，放入浓缩缸或大号搪瓷筒内，禁用铁锅。加水煎两次，两次药液合在一起滤净去渣，放入缸内浓缩成流浸膏22斤，取出加蜜3斤。再加熟地、肉苁蓉细面38斤，与膏调匀成丸。（每丸重2.5克）。每次服2丸，每日2-3次。一月为一疗程（刘柏龄经验）。本药补而不滞，滋而不腻，具补肾壮骨，活血止痛之功。

抗骨质增生片（制川乌5斤，制附子10斤，制乳香10斤，制马钱子1斤，肉桂2.5

斤，当归 15 斤，党参 15 斤，淫羊藿 5 斤。制法：取制川乌 1 斤，制钱马子 1 斤，肉桂 2.5 斤，研末过筛备用。余药加水煮两次，药液过浓缩，测比重为 1.28 - 1.3 时，与上述药粉及辅料混合制片，外包糖衣，每片含生药 0.3 克），每日三次，每次 8 片。本品有毒，不可过量，一般两周显效（刘汝炎等氏经验），本丸功能补肾壮阳，活血散淤，祛风通络，消肿止痛。

骨刺丸（熟地、骨碎补、炙马钱子、鸡血藤、肉苁蓉各 60 克，汉三七、净乳香、净没药、老川芎各 30 克，制成蜜丸，每丸重 6 克），早晚各 1 丸，开水或黄酒送服，三个月为一疗程（边全禄等氏经验）。本丸在补益肝肾的同时，兼以活血散淤，消肿定痛，属标本兼顾之剂。

坚骨丸（故纸 200 克，别虫 100 克，白芍 200 克，桂枝 200 克，熟地 400 克，酒制大黄 100 克，衔草 200 克，丹皮 150 克、川芎 150 克、制核桃 350 克。研末炼蜜为丸，每丸 10 克，早晚各服一丸（陈庆恒经验）。

7. 中药离子导入疗法：本疗法具有直流电和药物治疗的综合作用。根据直流电场内同性电荷相斥，异性电荷相吸的原理，使药物离子通过完整的皮肤导入体内，引起局部血管扩张，血流加快，同时通过药物离子的作用，调整神经系统和内脏器官功能，从而达到消除炎症水肿，缓解疼痛，恢复神经功能。朱连玉等氏，用石家庄无线电十三厂生产的 GE - IA 型骨质增生治疗机进行中药离子导入治疗骨质增生，获效满意。药用：防己 15 克，乳香 20 克、杜仲 20 克，草乌 20 克、秦艽 12 克，川芎 20 克，蒲公英 30 克、牛膝 15 克、桃仁 20 克、白芷 15 克、羌活 20 克，威灵仙 30 克、干姜 30 克，加水煎两次，煎成药液 1300 毫升，病在脊椎者，带有药垫的阳电极放在病变部位，阴极置于肢体不适的相应位置。膝关节骨质增生者，阳极与阴极电极对置，放于膝关节的相应部位，电流强度颈椎为 5 - 15MA，腰椎为 10 - 15MA，膝关节为 10 - 15MA。每日一次，十二次为一疗程。

8. 外敷：复方骨碎补粉：骨碎补 1000 克、宽筋藤 1000 克、透骨草 1000 克、通城虎 500 克、威灵仙 1000 克、川乌 250 克共研细末。用时取复方骨碎补粉 120 克，加水及米酒、陈醋炒热，装纱布袋热敷患处，每日一次，每次一小时，用药 6 日换药粉一次，30 日为一疗程（苏雅勤经验）。

乌蛇皂刺散：乌梢蛇 10 克、白花蛇 1 条、皂角刺 15 克、稀签草 15 克、透骨草 15 克、穿山甲 15 克、五灵脂 20 克、生乳香 15 克、生川乌 9 克、生草乌 9 克、杜仲 15 克、细辛 10 克、威灵仙 15 克、仙灵脾 15 克，共研细末，用陈醋或米酒调成糊状，以杏核大小药膏置胶布中央。贴于增生部位及相应穴位上，隔日一次，10 日为一疗程。

9. 拇指点穴法：患者俯卧，医生立于患侧，用拇指点压肾俞、大肠俞、秩边、环

跳、委中、足三里等穴。达到麻胀热感为宜（五昶耀经验）。适用于腰椎骨质增生。

10. 辨证用方：本型有肝肾精血不足与偏于肾阳、肾阴的不同。病理性质迥异，选方用药自然有别，肝肾精血不足者，以熟地、淮山、萸肉、杜仲、当归、杞子、肉苁蓉、鹿衔草、骨碎补、淫羊藿、鸡血藤为基本用药。此乃取大补元煎与刘柏龄骨质增生丸合方化裁之意，熟地生精益髓，为培元固本之要药，合肉苁蓉、淮山、杞子、萸肉则补肾充髓，养肝柔筋，淫羊藿内能壮肾而强筋骨，外能散风寒而通痹，与鹿衔草、杜仲相伍其效益增；当归既补又行，与骨碎补、鸡血藤配伍，既能活血通经镇痛，亦不离养血补肾之功。诸药相合，补肾既能补骨，养肝又能养筋，骨坚筋壮，痹病自除。项痛加葛根，腰痛加狗脊，脚痛加牛膝。若肝肾不足而兼血淤者，可用补肾养血化淤：熟地 30 克、盐杜仲 12 克、白芍 15 克、牛膝 15 克、黄芪 15 克、淫羊藿 9 克、当归 12 克、红花 9 克，鸡血藤 30 克、肉苁蓉 20 克、金毛狗脊 9 克、木香 3 克（王振中等氏经验）。或用班旭升氏经验方：熟地 24 克、骨碎补 18 克、仙灵脾 10 克、狗脊 18 克、五加皮 10 克、白芍 30 克、木瓜 18 克、丹参 18 克、柴胡 7 克、甘草 6 克补肾精、养肝血、行气血、通经络。

偏于肾阳虚者，宜温补肾阳，壮骨强筋。常用右归丸（熟地、淮山、萸肉、杞子、菟丝子、鹿角胶、杜仲、当归、肉桂、附子）。可酌加威灵仙、细辛、海风藤之属蠲痹止痛。肾阳亏虚，外邪袭踞、痹闭不利而致的肥大性脊椎炎，可用张传琪之温督化淤汤（葫芦巴、巴戟天、仙灵脾、补骨脂、枸杞子、鹿角片、金毛狗脊、川断、菟丝子、乳香、没药、蜈蚣、地鳖虫、怀牛膝、干地龙）温通任督，通摄兼施。阳虚寒盛所致之腰椎骨质增生，可用壮腰温经汤：熟附子 12 克、桂枝 9 克、白芍、黄芪各 30 克、熟地 15 克、牛膝 12 克、地龙 9 克、甘草 6 克（张登氏经验）。亦可用骨痹 2 克、熟地 12 克、杞子 10 克、杜仲 10 克、鹿角胶 10 克、肉桂 6 克、淫羊藿 10 克、生黄芪 15 克、白芍 30 克、威灵仙 10 克。补肾温经祛风散寒、活络定痛（五昶耀经验）。膝关节骨质增生，可用补骨脂 10 克，菟丝子、骨碎补、穿山甲、皂刺各 15 克，牛膝、鸡血藤、海风藤各 30 克，鹿衔草 12 克，威灵仙 20 克（赵云娥氏经验）。

偏于肝肾虚者，治宜滋补肝肾，强筋健骨。方用左归丸（熟地、淮山、萸肉、杞子、菟丝子、鹿角胶、龟板、牛膝）合白芍木瓜汤（白芍 30 克、木瓜 12 克、鸡血藤 15 克、威灵仙 15 克、甘草 12 克）。腰膝麻木胀痛甚加川仲、骨碎补、干地龙、松节、以壮腰活络，阴虚有热加知母、黄柏、女贞子、旱莲草，滋阴清热。阴虚阳亢、项强、头晕、目眩者、加钩藤、石决明、磁石以平肝潜阳。兼淤血阻滞，脉络不通者，加汉三七。沉香、没药、赤芍、丹参活血祛淤，通络止痛。除此，有报道用补肾疏筋汤（熟地 30 克、白芍 15 克、川芎 12 克），当归 12 克，杞子 12 克、牛膝 12 克，淮山 12 克，治疗

腰椎骨质增生所致之坐骨神经痛（张登部）。吕同杰氏治疗肾虚邪痹之跟骨骨刺用滋肾逐瘀汤：桑椹子 45 克，熟地 30 克，菟丝子 24 克，女贞子 24 克，寄生 30 克，木瓜 15 克，路路通 30 克，桃仁 9 克，红花 12 克，莪术 9 克，川芎 12 克，甘草 6 克，滋肾养肝，逐通络同时并举。赵云娥氏治踝关节与足跟骨质增生，采用淮山，鸡血藤，透骨草各 30 克，牛膝、威灵仙各 20 克，萸肉、山甲各 12 克，血竭 10 克，瓦楞子、皂刺、熟地、红花各 15 克水煎内服，药渣敷患处。

（二）正气亏虚，痰瘀阻络

症见关节或腰脊胀痛如刺、肢体沉重，屈伸受限制转侧不利，局部皮色紫暗、倦怠乏力，短气懒言，纳呆，乏味，舌暗苔腻，脉沉缓或细弱。

治则：益气活血、祛痰通络

1. 中药直流电导入疗法：药用红花、当归、桃仁、骨碎补各 6 克，生大黄、生南星、生半夏、生川乌、羌独活各 10 克、细辛、小牙皂各 1 克、白芥子、冰片、樟脑各 3 克，除冰片、樟脑外、余药煎煮两次，合并浓缩成 1:1（克/毫升）的药液约 100 毫升。然后另入 95% 乙醇 200 毫升（每 100 毫升药液乙醇浓度不宜高于 60%）静置 24 小时，除去沉淀物，最后加入冰片、樟脑、使之溶解，取 8×8 平方厘米纱布 6-8 块、浸透药液后取出，分成两叠。置于病灶部位两侧，再将 260 II 型直流电板两块，各放在纱布上，并用塑料纸复盖，砂袋加压后放电，15 分钟后正负电极调换一次，每一次 30 分钟，一日一次，10 次为一疗程。如治疗过程中，局部出现皮疹者，对症处理即可消失（孙界年经验）。根据其处方用药以用于痰瘀偏重者为宜，孙氏报告用于肥大性腰椎炎。

2. 辨证用方：本证以气虚为本，痰瘀为标，可选补阳还五汤与二陈汤合方加味。药用生黄芪、归尾、赤芍、川芎、桃仁、红花、地龙、茯苓、陈皮、半夏、白芥子，古有“痰在里膜外，非白芥子莫能达”之说，白芥子祛痰散结，通达经络，配陈皮、半夏、茯苓，燥湿除痰，补阳还五汤乃著名的补气活血之剂。运用此方，必须遵循王清任之意，重用黄芪（一般用量 30-60 克），以补气运血，气旺则血行、络通则瘀去。病在上肢加桂枝，在下加牛膝，颈部加葛根，腰部加杜仲。若日久痰瘀蕴而化热，活血通经为法，可用吕凤祥氏拟制的芪陆汤（生黄芪、茯苓、白商陆、黄柏、苍术、黄芩、牛膝、丹皮、虎杖、大腹皮、木通）。方中白商陆性寒、沉降，能利水祛痰，功效良好，但其毒性较大，药理研究表明，其所含的商陆素能引起中枢神经麻痹，呼吸及运动障碍，甚则出现心脏麻痹，内服用量必须注意，疼痛甚者加姜黄、海桐皮除湿通络止痛。

（三）气滞血瘀，经脉失畅

可有外伤病史，初起症见关节酸痛，肢体麻木，筋脉拘急，日久不愈，则痛有定

处,势如锥刺,夜间尤甚。关节活动受限,舌质紫暗,或舌边有淤斑,脉细涩。

治则:活血通络,行气止痛。

1. 按摩:取穴腰阳关、肾俞、委中、风市、环跳、阳陵泉、足三里,手法以压放法、揉拔法、按推法为主,适用于腰椎骨质增生症(周阳经验)。功能疏通经络,行气活血,滑利关节。

2. 穴位注射:根据“以俞止痛”的理论,任超氏以葛根注射液在病变脊椎的两侧或一侧俞穴进行注射,每次2毫升(含生药2克)治疗脊柱骨质增生。注射后多数患者感胀痛加重,经4-24小时后疼痛减轻,病情改善。

3. 针剂:抗骨痛注射液(药物组成:甘草、红花、地龙、狗脊、独活、防风),采用痛点、穴位、肌肉注射每次3-6毫升,痛点或穴位注射:找出准确的痛点,每点注射1.2毫升,每日或隔日一次,15-20次为一疗程,痛点在关节周围者,不要把药液注射到关节腔内。痛点不明确者,可局部取穴注射(李治经等氏经验)。

4. 成药:骨金丹八号(炙马钱子3克、赤芍10克、延胡5克、三七3克、木香5克、没药5克、乳香5克、红花5克、郁金5克、秦艽20克、独活20克、血竭5克、牛膝5克、桂枝5克,研末炼蜜为丸,每丸重10克),每次1丸,早晚空腹内服,三个月为一疗程。功能活血化淤,舒筋通络(滕义和经验)。少数病人服后胃有不适,或有个别出现头晕口干和周身发麻等反应,这是方内马钱子引起,未发现明显中毒现象。II号骨刺丸:急性子、秦艽、川芎、威灵仙、木瓜、陈皮各1500克,苍耳子2500克,白芍2000克,兰花草、甘草各100克,研末制成丸,每服6克,每日二次,治淤滞所致的足跟疼痛(马在山经验)。

5. 中药离子透入治疗:药物:炙马前三两、葛根二斤、牛膝五两、细辛二两、羌活斤半、当归斤半、鸡血藤1斤、草乌五两、红花五两、川芎五两、没药五两、乳香五两、地龙五两、肉桂五两,研粗细末,75%酒精1000毫升中,加入250克中药,浸泡一个月即可用。将浸好的中药均匀地洒在衬垫上,平放在患处,另一衬垫不放药,置于相应部位。在衬垫上平放铝板电极各一。电流强度一般为5-20毫安,治疗20分钟,每日一次,20次为一疗程(哈医大一院理疗科)。

6. 外敷:药用苍耳子、急性子各2500克,木瓜、透骨草、白藓皮、穿山甲各1000克、苦参5000克、共研细末,加凡士林、老陈醋调成糊状,每晚取适量醋膏涂布上贴患处,次日取下(马在山经验)。

7. 熏洗:药用伸筋草15克、透骨草20克、地龙20克、红花20克、芒硝30克、川椒30克、水煎,一天熏洗两次(于霖经验)。足跟骨刺用透骨草12克、红药6克、五加皮9克、香白芷6克、川芎9克、海桐皮9克、鸡血藤6克、赤芍9克、伸筋草6克、水煎先熏后洗温热时泡洗足跟部,每日1-2次,每次10-15分钟(阳昌林等氏经验)。

8. 辨证用方：根据“血实宜决之”与“疏其血气，令其调达，而致和平”的经典理论。常用桃仁四物汤加苏木、玄胡、郁金、香附、青皮、乳香、没药。行气活血、化淤开闭，疏通经络。然血淤为病每多兼夹，临症应随症加减，兼寒加桂枝、细辛；兼热加丹皮、虎杖、大黄；夹湿加独活、秦艽、威灵仙；气虚加黄芪、党参；阴虚加生地、玄参。久病入络加土鳖、蜈蚣、乌梢蛇，肝肾亏虚加川仲、牛膝、骨碎补、菟丝子、淫羊藿之属。王昶耀报道，治外伤淤所致之腰椎骨质增生，用骨痹3号：独活15克、桑寄生5克、秦艽10克、鸡血藤30克、姜黄10克、白芍30克、川断10克、杜仲10克、骨碎补10克、土别10克、地龙10克、玄胡15克、三七10克、甘草10克、本方功能除风祛寒、活血散淤，通经止痛。

（四）风寒湿邪、痹阻骨络

症见关节或腰脊酸胀疼痛，难以转侧，四肢屈伸不利。风胜则游走不定，或见恶风发热，寒胜则疼痛剧烈，遇寒痛增，喜热、畏寒、湿胜则肢体重者，肌肤麻木不仁。苔白润或白腻，脉弦紧或缓。

治则：祛风通络，散寒除湿。

1. 针剂：抑骨剂注射液（每支含生药威灵仙0.2克、当归0.2克、汉防己0.2克、狗脊1克）在患部压痛点缓慢注入1.5~2毫升，根据注射后吸收情况决定每日或隔日一次，10次为一疗程（李恩唐等氏经验），主要用于增生性脊椎炎。

2. 成药：骨金丹14号（炙马钱子5克、炙川乌5克、炙草乌5克、威灵仙10克、乳香15克、没药15克、川断10克、桑寄生10克、赤芍10克、苑草根20克、丁公藤20克，研末炼蜜为丸，每丸重5克。每日早晚服1丸，3个月为一疗程（滕义和经验）。

骨刺散（乌梢蛇60克、透骨草36克、当归36克、防风36克、土鳖36克、威灵仙72克、没药20克、降香22克，和研细末，瓶装备用），每次3克，每日三次，空腹服用，一剂药量为一疗程（曾祥华经验）。

7212膏：膏药由生川乌、生草乌、淫羊藿、威灵仙、羌活、独活等药制成，用时将绿豆大小的药粉（穿山龙、麝香）置膏药中央、贴增生部位及相应穴位，胶布封闭，每周换药一次（马淑玉经验）。

3. 中药离子导入治疗：地龙一份、苍术一份、稀签草五份混合水煎成30%溶液，加入少量碳酸氢钠，调节PH值7~8 髂阳极导入电量逐渐增大，至患者能忍受为标准，通电时间每次20分钟，每日一次，15次为一疗程（沈阳总医院理疗科）。

4. 外敷：麻黄15克、当归10克、附子12克、透骨草12克、红花10克、干姜10克、桂枝、牛膝、白芷、乳香、没药、荆芥、防风、木瓜、生艾、独活各10克、碎铁砂

300 克、米醋 300 克，加水 500 毫升将药煎成浓汁，再将铁砂炒红后搅成膏糊状，同时加醋 30 毫升，装入布袋敷在患处（王昶耀经验）。

傅沅儒经验：肉桂 12 克、青蛇 1 条（白花蛇也可）、梅片 2 克、麝香 1 克。共为细末，取活血膏药一张摊开，将药末适量撒在膏药上，贴患处，一周换一次，一般三次显效。

治足跟骨质增生可用川芎 60 克、威灵仙 30 克研成粉末，装入布袋中，缝好袋口，用布带将药袋固定在患足跟部，一周后换药，不要间断，一般三次显效，30 - 45 日疼痛消失（射岳兴经验）。

5. 熏洗：药用牛膝、木瓜各 20 克、紫苏叶 15 克、透骨草 20 克、制川乌、草乌各 15 克、嫩桑枝、威灵仙、海藻、昆布各 20 克、加水 3000 毫升，煎取 1500 毫升。加食醋 200 毫升熏洗，一日两次，每次 30 分钟，10 日为一疗程。治足跟骨质增生（钱忠权经验）。

6. 辨证用方：病位在颈椎，证属营卫两虚，风寒湿痹阻，颈项肩臂痛不可回转，上肢麻木者，方选薭痹汤与白芍木瓜汤合方加减。独活、桂枝、当归、川芎、鸡血藤、白芍、木瓜、威灵仙、桑枝、海枫藤、没药、葛根，为基本用药，桂枝散温通，有行里达表，流畅气血之功。与白芍相伍，则和营通阳。再与葛根相合，及取《伤寒论》“太阳病，项背强几几……桂枝加葛根汤主之”之意。《内经》言“伤于风者，上先受之”，上部受病多以风为先导。方内独活，海枫藤，威灵仙不但祛风通络，且与桑枝，木瓜相伍又能除湿薭痹。用当归、川芎、白芍、鸡血藤，既有“治风先治血，血行风自灭”之义。与没药合用，又有活血通络止痛之功。诸药相配，共奏祛风除湿散寒，活血通络止痛之功。气虚加黄芪，久病入络加全蝎。李德麟报告治颈椎骨质增生用骨痹汤：粉葛、秦艽、灵仙、当归各 20 克、白芍 30 克、元胡、制川乌、独活各 10 克，蜈蚣 3 条去头足、天麻 6 克研末吞服，随证加减，取效良好。

病在腰膝，风寒湿痹着日久，肝肾亏虚，气血不足者，常用独活寄生汤（独活、桑寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、肉桂心、防风、川芎、当归、芍药、干地黄、党参、甘草）。痛甚加乌梢蛇、制川乌搜风通络，散寒止痛；腰膝拘急麻木加千年健、伸筋藤以舒筋除湿。寒盛血淤者，可用蒋利的活络通痹汤：独活、川断、制川乌、制草乌、熟地各 16 克、桑寄生、丹参、黄芪各 30 克、细辛、牛膝、地龙、乌药、炙草各 10 克、土鳖 6 克。

风寒湿邪郁久化热，可转化为风湿热痹。治宜祛风清热除湿，可选宣痹汤（晚蚕砂、小豆皮、滑石、防己、杏仁、半夏、薏仁、连翘、山栀）加姜黄、海桐皮、血热者加水牛角、羚羊角、丹皮；夹淤者加乳香、没药、赤芍、丹参。

七、民族特色疗法：

民族特色疗法对各种骨质增生疗效显著，熟练掌握操作方法综合运用才能发挥更好的疗效，操作方法在各疗法教材中已论述。

1. 壮医经筋疗法：

颈肩综合征的经筋疗法，①贯彻“以灶为腧”的诊治法则，按治疗常规的五个施治步骤进行治疗。②对颈、肩、臂、肘的筋结，分别施以解结及解锁的理筋手法，达到筋结的紧张状态全面松解，患者获得显著的舒适感，肢体活动功能明显改善。③视病情及病者的承受能力，分次以“固灶行针”方法，分别对颈、肩、臂、肘的筋结病灶，加以针刺治疗。

腰椎骨质增生症的经筋疗法：①贯彻“以灶为腧”的诊治法则。②施以脊、腰、臀、腿足太阳经筋循行线为主的理筋手法。③对足少阳经、足少阴经、足阳明经循行所过的筋结病灶，同时给多维解锁的理筋手法实施，达到全面的舒筋解结为度。④对背脊筋区、腰筋区、臀筋区、膝筋区、腓腓筋区等等，分别用分段针刺消灶法，施行针刺消灶解结。⑤对腰侧及腹股沟之筋结病灶，运用新型针刺消灶法加以消灶。⑥以多维的拔罐方法投拔火罐治疗。⑦按理筋法治疗常规施加补遗治疗，并调整整体机能。

2. 割治疗法：

颈椎骨质增生取穴：风池、新设穴、大椎、风门、肩井、肩髃、曲池。

腰椎骨质增生取穴：腰阳关、大肠俞、夹脊穴、阿是穴、肾俞、环跳、风市、委中。

跟骨骨质增生取穴：昆仑、跗阳、太溪、筑宾、解溪。

间隔5~7天割治一次，3次为一疗程

3. 壮医药线点灸疗法：

颈椎骨质增生取穴：局梅、风池、新设穴、大椎穴、风门、肩井、肩髃、曲池、手三里。

腰椎骨质增生取穴：局梅、肾俞、腰阳关、上髎、中髎、下髎、环跳、委中、承山。

跟骨骨质增生取穴：昆仑、附阳、太溪、筑宾、解溪。

每天点灸一次，7~10次为一疗程。

4. 瑶医火功疗法：

颈椎增生取穴：新设穴、阿是穴、大椎、风门、肺俞、肩井、肩髃、肩前、肩髃、

曲池。

腰椎骨质增生取穴：阿是穴、肾俞、腰阳关、上髎、中髎、下髎、环跳、委中、承山。

跟骨骨质增生取穴：昆仑、附阳、太溪、筑宾、解溪。

每天施灸一次、5~7次为一疗程。

5. 壮医药罐疗法：

颈椎骨质增生取穴：新设穴、阿是穴、大极、风门、肺俞、肩井、肩前、肩髃、肩髃、曲池。

腰椎骨质增生取穴：阿是穴、肾俞、腰阳关、上髎、中髎、下髎、环跳、委中、承山。

跟骨骨质增生取穴：昆仑、跗阳、太溪、筑突、解溪。

每天治疗一次，5~7次为一疗程。

李华佳 编