

麻黄细辛附子汤加味治疗腰椎间盘突出症

王衍全 杨 豪 余正鸿(河南中医学院骨伤系 郑州 450003)

用经方麻黄细辛附子汤加味辨证治疗腰椎间盘突出症 80 例,结果证实此方对该病有较好的缓解、消除疼痛,促进功能恢复及改善全身症状的疗效,现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 80 例均为住院病人,其中男 48 例,女 32 例;发病年龄最小 19 岁,最大 49 岁,平均 30.5 岁,病程最短者 1 周,最长 1 年余;均排除有退行性骨关节病,腰椎管狭窄等其它类似病。主要临床表现为:腰痛伴下肢放射性疼痛,下背部肌肉痉挛,腰部屈伸旋转等定向活动明显受限,腰椎间隙旁有压痛并向同侧下肢放射。直腿抬高试验阳性,在受压神经区域可存在不同程度的感觉,运动及反射障碍。影像学检查:所有病例均摄有 x 线片,并经 CT 扫描确诊为腰椎间盘突出症。

1.2 治疗方法

1.2.1 基本方 麻黄细辛附子汤加味:麻黄 10g 细辛 3g 制附子 10g 怀牛膝 12g 鸡血藤 30g

1.2.2 加减 ①肾阳虚,见脉沉迟,腰腿冷痛甚者,重用制附子可加量至 30g(先煎)。②肾阴虚,见脉弦细数,咽干口燥,腰膝无明显发冷者,加知母 12g,生龙骨 30g,生牡蛎 30g。③风胜、放射性疼痛明显者,加独活 12g,地龙 15g,威灵仙 10g。④湿热重,证见肢重胀痛,舌苔黄腻者,加苍术 10g,黄柏 10g,萆薢 30g。

1.2.3 煎服法 每日 1 剂,水煎分早晚两次服。

1.3 疗效评定 优:自觉症状和体征完全消失,腰部功能活动正常,直腿抬高试验阴性,

恢复正常工作;良:自觉症状和体征基本消失,活动后略感腰腿部疼痛不适,休息后疼痛可自行缓解消失,直腿抬高试验 $>70^\circ$,可恢复一般性工作;可:自觉症状和体征大部分消失,常遗留有小腿后外侧疼痛,活动后加重,直腿抬高试验较治疗前有明显改善,可胜任日常生活及较轻工作;差:自觉症状和体征无明显改善。

1.4 结果 本组 80 例,每周为 1 疗程,治疗时间最短为 1 个疗程,最长 12 个疗程,平均 4 个疗程。按上述疗效评定方法,优 18 例,占 22.5%,良 37 例,占 46.2%,可 21 例,占 26.2%,差 4 例,占 5%;优良率为 68.7%。

2 典型病例

王某,男,27 岁 郑纺机工人,住院号 013741 因腰痛伴右下肢放射痛 2 日入院。自诉 2 日前因劳累后感受风寒发病,腰及右下肢痛甚,不能自行翻身坐起,臀及小腿以上发凉。查体:患者脊柱轻度侧弯; $L_4 \sim L_5, L_5 \sim S_1$,双侧椎旁压痛,放射痛阳性。直腿抬高左 65° ,右 25° ,右小腿外侧及足背痛觉减退,右踮趾背伸抗阻无力,反射及左下肢神经系统检查未见明显异常。舌淡苔白,脉沉弦细,x 线片示:腰椎生理弯曲消失变直,可见侧弯畸

形。CT 示: $L_4 \sim L_5, L_5 \sim S_1$,中央型椎间盘突出。诊断: $L_4 \sim L_5, L_5 \sim S_1$ 中央型椎间盘突出(风寒型)。治疗:温经散寒止痛。方药:麻黄细辛附子汤加味。麻黄 10g、细辛 5g、制附子 10g、牛膝 12g、鸡血藤 30g、地龙 15g、威灵仙 10g、桑寄生 30g 每日 1 剂水煎温服。服药后患者自觉微微汗出,3 剂后疼痛明显缓解,未见药物性不适。继上方加减 2 个疗程后,症状、体征消失,临床治愈出院。半年后随诊,自觉症状和体征消失,腰部活动良好,直腿抬高试验双侧均为 90° ,x 线片示脊柱侧弯消失,生理前凸较前恢复。

3 体会

中医认为:腰椎间盘突出症与肝肾亏虚,外感风寒湿邪或外力伤害,劳损有关。腰为肾之府,肾虚则腰痛,故肾虚椎间盘退变为其内因,外邪侵袭、损伤劳损可致经气闭阻则常为其诱发外因。麻黄细辛附子汤,立意就在于其可温经散寒,内蕴温肾助阳,散寒通痹之功,经 80 例临床观察,此方加味不但适用于肾阳不足,风寒湿痹型腰间盘突出症,对于肾阴不足者,或兼外伤等,只要辨证加减化裁得当,同样可获满意效果。达到临床治愈目的。

(收稿:1997-04-10)