

身痛逐瘀汤治疗骨伤科疾病临床研究进展

阮洪生^{1,2}, 刘树民^{1*}

(1. 黑龙江中医药大学中医药研究院, 哈尔滨 150040;

2. 黑龙江八一农垦大学生命科学技术学院, 黑龙江 大庆 163319)

[摘要] 身痛逐瘀汤是五逐瘀汤之一, 是典型的为痹证兼有瘀者而设的主要方剂。通过对近 10 年来有关身痛逐瘀汤的文献检索, 对其临床应用进行了研究分析和总结, 发现此方在辨证施治的前提下, 以身痛逐瘀汤为主加减在治疗关节炎、腰椎管狭窄、颈椎病、腰椎间盘突出症等骨伤科疾病的临床应用中取得了显著的治疗效果, 且临床使用频率较高, 值得推广使用。

[关键词] 身痛逐瘀汤; 临床研究

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2011)09-0275-03

Research Progress on Clinical Application of Shengtong Zhuyu Decoction

RUAN Hong-sheng^{1,2}, LIU Shu-min^{1*}

(1. Research Institute of Traditional Chinese Medicine, Heilongjiang University
of Traditional Chinese Medicine, Harbin 150040, China;

2. Life Science and Technology College, Heilongjiang Bayi Agricultural University, Daqing 163319, China)

[Abstract] Shengtong Zhuyu decoction was a famous prescription for critical cases in traditional Chinese medicine, which was known as one of the five Zhuyu decoctions for blockage syndrome complicating blood stasis disease in clinic. Based on the literature search of Shengtong Zhuyu decoction in the past decade and the summarization of its clinical application, we have found that this prescription was used to treat the diseases of arthritis, lumbar spinal stenosis, cervical spondylosis, lumbar disc herniation, etc, in the department traumatology & orthopedics on the premise of syndrome differentiation. The results also suggest that Shengtong Zhuyu decoction shows better therapeutic effect for those diseases and has great value in clinical application.

[Key words] Shengtong Zhuyu decoction; clinical application

身痛逐瘀汤出自清代王清任之《医林改错》, 为五逐瘀汤之一, 由秦艽、川芎、桃仁、红花、等 12 味中药组成, 具活血行气、祛瘀通络、通痹止痛之功, 主治气血闭阻经络所致的肩痛、臂痛、腰痛、腿痛或周身疼痛、经久不愈证候。近年来, 以本方为基本方的加减方除用于瘀血痹阻经络证所致的上述疼痛症外, 临床应用范围也不断拓宽, 尤其是在骨伤科疾病

的治疗中效果显著。为深入研究身痛逐瘀汤治疗骨伤科疾病的临床研究现状, 查阅并统计了中国期刊全文数据库 (CNKI) 和维普中文期刊全文数据库中 2001 ~ 2010 年, 检索主题为“身痛逐瘀汤”的文献 158 篇, 逐篇查阅全文后进行研究分析比较, 对身痛逐瘀汤治疗骨伤科疾病的临床应用文献作一综述, 为其更好的治疗此类疾病提供借鉴, 同时也为深入研究身痛逐瘀汤治疗疾病的作用机制奠定基础。

1 关节炎

关节炎是一种常见的慢性疾病, 患病率较高, 病因复杂, 临床分为风湿性、类风湿性、外伤性、骨性关节炎及化脓性关节炎等。关节红肿、热、痛和功能障碍是其临床主要症状。西医多采用非甾体抗炎药, 注射疗法、手术疗法等治疗, 但是效果差, 复发率较高, 尤其是药物治疗只对症不对因, 不良反应多。关节炎症疾病属中医学“痹”证范畴, 中药以祛风散

[收稿日期] 20101118(008)

[第一作者] 阮洪生, 在读博士, 副教授, 研究方向: 中药新药及药效物质基础研究, Tel 0459-6819297, E-mail: ruan_hongsheng@yahoo.com.cn

[通讯作者] * 刘树民, 博士, 教授, 博士生导师, 研究方向: 中药临床药效物质基础及中药药性理论, Tel/Fax: 0451-82196181, E-mail: lsm@hljucm.net

寒、解痉通络、活血化痰为治则,通过辨证论治,配合针灸、推拿、熏蒸、离子透入等疗法,很好地发挥了中医药治疗本病的综合优势,疗效确切、远期效果好。临床上,中医辨证的痰瘀凝滞型首选方为身痛逐瘀汤。文献资料表明,通过身痛逐瘀汤加减及结合其他疗法,能较快缓解关节炎临床症状,控制病情进展,减少残疾的发生,治疗有效率高,疗效佳,无明显不良反应,值得临床借鉴。

曾祯^[1]将类风湿性关节炎辨证分为寒湿痹阻型、湿热痹阻型、痰瘀互结型和肝肾亏虚型,其中痰瘀互结型治以祛湿化痰,逐瘀止痛,方用身痛逐瘀汤加减。西药甲氨蝶呤片、雷公藤片治疗的病例做对照,结果治疗组总有效率为 94.7%,对照组总有效率为 79.1%,2 组疗效比较有显著性差异($P < 0.05$)。梁晶等^[2]采用口服身痛逐瘀汤加减和中药风湿洗剂进行中药熏洗内外结合的方法治疗类风湿性关节炎 88 例,总有效率 97.73%。张良善^[3]运用身痛逐瘀汤合五虎散外敷的方法治疗类风湿性关节炎 32 例,另有 30 例患者以口服肠溶阿斯匹林片、复方雷公藤为对照。结果在关节功能的改善上,治疗组总有效率(88%)优于对照组总有效率(63%)。周德文^[4]将 36 例类风湿关节炎患者,在静脉滴注甲氨蝶呤注射液,口服柳氮磺吡啶、雷公藤多甙片、美舒利片的同时给予身痛逐瘀汤合二陈汤加以控制,总有效率为 91.7%。黄赛花等^[5]以扶他林为对照,应用身痛逐瘀汤治疗类风湿关节炎 36 例,治疗组总有效率为 86.11%,对照组总有效率为 65.62%。2 组总有效率比较具有显著性差异($P < 0.05$)。闫霞等^[6]应用身痛逐瘀汤治疗痛性关节炎 31 例,总有效率为 87.1%。张炳良等^[7]在 108 例膝关节创伤性滑膜炎患者的关节腔内,注射西药曲安耐德注射液及利多卡因的同时,配合二妙散合身痛逐瘀汤加减治疗,总有效率达 95.4%。敖绍勇等^[8]运用加味身痛逐瘀汤治疗肩周炎 126 例,总有效率为 95.2%。身痛逐瘀汤在强直性脊柱炎^[9-10]、退行性膝骨性关节炎^[11]等的治疗上效果也非常显著。

2 腰椎管狭窄

腰椎管狭窄症是腰椎管内神经根管、侧隐窝或椎间孔因骨性或纤维性增生,移位导致一个或多个平面椎管狭窄,压迫马尾神经根或者血管所致的临床综合征。本病属中医“痹证”范畴,病机为血瘀,故治当活血通络、散瘀止痛。临床资料表明身痛逐瘀汤加减治疗老年人腰椎管狭窄症疗效显著,且无副作用,但对骨性腰椎管狭窄者效果不显著,因此针对骨性腰椎管狭窄手术治疗为首选。叶优胜^[12]运用身痛逐瘀汤加减治疗腰椎管狭窄症 78 例,总有效率达 91%。梁波^[13]采用身痛逐瘀汤治疗腰椎管狭窄症 60 例,总有效率为 93.3%。

3 腰肌劳损

腰肌劳损为临床常见病,多发病,是引起慢性腰痛的常见疾患之一。腰肌劳损属中医腰痛范畴,其病机多因过度劳累、跌仆闪挫、筋骨受损,伤及腰肌、脊柱、经脉,使局部气血运行不畅,风寒湿邪之气乘虚入侵,气滞血瘀,阻滞经脉,不通则痛,因而腰痛反复发作。腰为肾之府,病损日久,内动于

肾,亦可出现肾虚证候。故以身痛逐瘀汤加减以活血祛瘀,通络止痛,兼补肝肾,疗效满意。王旭等^[14]运用身痛逐瘀汤加减治疗腰肌劳损患者 60 例,治疗 1~3 个疗程后,总有效率达 95%。韩罡等^[15]采用身痛逐瘀汤联合针刺治疗急性腰扭伤 64 例,总有效率达 96.8%。

4 神经根型颈椎病

以压迫神经根为主的神经根型颈椎病,具有明显的颈痛伴上肢放射痛,并在颈后伸时疼痛加重,至今尚无满意的治疗方法,尤其复发率高。神经根型颈椎病辨证属中医“痹证”范畴,为气血运行不畅,痰湿凝聚,经络瘀滞所致,治则为通经络、活血化痰。临床上应用身痛逐瘀汤治疗本病效果显著。杨金德^[16]采用葛根加身痛逐瘀汤治疗神经根型颈椎病 45 例,总有效率为 95.6%。胡增山^[17]运用加减身痛逐瘀汤配合针刺治疗 98 例神经根型颈椎病患者,总有效率为 92.86%,加减身痛逐瘀汤并针刺治疗神经根型颈椎病,明显优于单纯药物或针刺治疗。身痛逐瘀汤可改善局部血液循环,消除局部水肿充血,从而解除神经根的压迫和炎性物质对神经根的刺激而使本病的症状缓解,收到较好效果。

5 疼痛

颈肩腰腿痛属于中医“痹证”范畴,经脉瘀阻“不通则痛”是其病因,故治则为“以通治痛”。身痛逐瘀汤为骨伤科疼痛疾病治疗的首选方。身痛逐瘀汤具有活血化瘀、行气镇痛之功效,促使伤处周围组织的炎症水肿吸收,增加血液循环,有效排除化学性疼痛因子的致痛作用^[18]。

唐朝远等^[19]采用姜附身痛逐瘀汤配合强的松龙等西药治疗坐骨神经痛 77 例,治愈率为 68.83%,随访 1~5 年无复发。赵剑锋等^[20]运用身痛逐瘀汤加味治疗坐骨神经痛 82 例,总有效率为 95%,有效病例中服药时间最短者 12 d,最长者 72 d。靳耀生等^[21]用身痛逐瘀汤加针灸治疗关节痛 60 例,并设西药消炎痛 60 例为对照组,结果治疗组总有效率 93.3%,与西药组比较有显著差异($P < 0.01$)。朱继武等^[22]采用身痛逐瘀汤为基本方,辨证加减治疗腰椎间盘突出摘除术后复发腰痛 86 例,优良率为 94.18%,改善率 86.24%,各证型治疗前后积分比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。对开窗口术和半椎板切除术后复发疗效比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。王庆波等^[23]以阿米替林片为对照,运用柴胡疏肝散合身痛逐瘀汤及阿米替林片治疗纤维肌痛综合征 32 例,治疗组总有效率 81.2%,对照组总有效率 61.3%。李志峨^[24]采用身痛逐瘀汤加减治疗外伤性肢体痛 30 例。结果痊愈 25 例,好转 5 例,总有效率 100%。买买吐松等^[25]采用身痛逐瘀汤内服外敷治疗颈肩腰腿痛 104 例,84 例对照组患者采用静脉滴注 β -七叶皂苷钠、肌注精制骨宁注射液、口服芬必得胶囊、甲钴胺片,治疗组总有效率 93.26%,对照组总有效率 69.04%。崔学瑞^[26]采用身痛逐瘀汤治疗老年腰腿痛 60 例患者,经过 1~3 个疗程治疗后,有效率达 93.3%。朱辉军等^[27]以泼尼松为对照,将 63 例风湿性多肌痛的患者随机分为 2 组,治疗组 32 例用身痛逐瘀汤合黛力新及泼尼

松治疗。结果总有效率治疗组为 93.75%,对照组为 70.96%,2 组比较差异有显著性意义($P < 0.01$)。

6 腰椎间盘突出症

腰椎间盘突出症是骨伤科的常见病、多发病,属于中医“腰腿痛”、“痹证”的范畴。身痛逐瘀汤为主治疗腰椎间盘突出症的最新临床研究进展^[28]较多,本文不在阐述。此外,身痛逐瘀汤还可以用来治疗股骨头坏死^[29]、骨质疏松^[30]、骨折^[31]等疾病,疗效显著。

综上所述,本文所阐述的骨伤科多种疾病,其病机和诸多临床证候从中医学的角度都可以归结为中医“痹证”的范畴,血瘀是其主要病机,故治则为活血通络、散瘀止痛,因此身痛逐瘀汤被广泛应用于骨伤科疾病的治疗。但是通过文献也发现该方在临床应用中仍存在一些不足。如治疗上多限于简单的疗效观察,缺乏前瞻性、大样本、多中心的临床研究,尤其是有些临床报道病例只有 1 例或几例,并不具备代表性;有些疾病尚未科学地制定出适合于中医临床的诊治与疗效评定规范;有些临床方案设计缺少可比性,尤其是针药组合或中西药物组合治疗时的疗效很难说清楚是针药或中西药物的双重疗效还是针灸或中西药物的疗效,这些都值得进一步的探讨,而诸多问题的存在一定会影响到研究结果的科学性、真实性和可靠性。此外,一些临床研究虽然结果有疗效,但对其产生疗效的机制并没有深入探讨,故结果的可信度不高。总之,身痛逐瘀汤在临床辨证施治的同时,其临床应用的机理机制研究还需要加强和深入,从而为其更好的应用于疾病的诊治奠定良好的基础。

[参考文献]

[1] 曾祯. 辩证治疗类风湿关节炎 76 例[J]. 中国民族民间医药,2010,19(15):171.

[2] 梁晶,梁秀春,马丽. 身痛逐瘀汤加减结合中药熏洗治疗类风湿性关节炎 88 例分析[J]. 中国误诊学杂志,2008,27(8):6713.

[3] 张良善,王丽霜. 身痛逐瘀汤合五虎散外敷治疗类风湿性关节炎[J]. 中国临床康复,2004,36(8):8289.

[4] 周德文. 中西医结合治疗类风湿性关节炎 36 例[J]. 蛇志,2006(4):310.

[5] 黄赛花,郑宝林. 身痛逐瘀汤治疗类风湿性关节炎 36 例[J]. 新中医,2004,36(7):64.

[6] 闫霞,吴云华,张颖. 身痛逐瘀汤加减治疗痛风性关节炎 31 例[J]. 湖南中医杂志,2003,19(4):37.

[7] 张炳良,张道飞,曾纪珑. 中西医结合治疗膝关节创伤性滑膜炎 108 例[J]. 辽宁中医杂志,2005,32(8):819.

[8] 敖绍勇,陈卫东,吴正平. 加味身痛逐瘀汤治疗肩周炎 126 例[J]. 江苏中医药,2006,37(9):34.

[9] 魏玲玲,黄飞,李秋贵,等. 论强直性脊柱炎证治[J]. 辽宁中医杂志,2009,36(2):175.

[10] 章光华,宋理萍,唐兴荣. 补益肝肾与活血通络止痛并

重治疗强直性脊柱炎疗效观察[J]. 新中医,2010,42(2):34.

[11] 刘声益,李刚. 辨证论治结合西医治疗退行性膝骨性关节炎 281 例[J]. 陕西中医,2010,31(8):991.

[12] 叶优胜. 身痛逐瘀汤加减治疗腰椎管狭窄症 78 例[J]. 实用中医药杂志,2008,2(9):576.

[13] 梁波. 身痛逐瘀汤治疗腰椎管狭窄症 60 例[J]. 山西中医,2003,19(4):19.

[14] 王旭,詹海夫. 身痛逐瘀汤加减治疗慢性腰肌劳损 60 例临床观察[J]. 长春中医药大学学报,2006,22(2):27.

[15] 韩昱,韩莉. 身痛逐瘀汤联合针刺治疗急性腰扭伤 64 例疗效观察[J]. 中国乡村医药杂志,2008,15(6):43.

[16] 杨金德. 葛根加身痛逐瘀汤治疗神经根型颈椎病 45 例[J]. 中国中医药科技,2010,17(5):435.

[17] 胡增山. 加减身痛逐瘀汤并针刺治疗神经根型颈椎病 98 例[J]. 天津药学,2004,16(4):30.

[18] 黄振俊. 身痛逐瘀汤加减治疗腰椎间盘突出症 60 例[J]. 人民军医,2007,50(11):704.

[19] 唐朝远,张晓莉. 姜附身痛逐瘀汤配合西药治疗重症坐骨神经痛 77 例[J]. 陕西中医,2006,27(8):956.

[20] 赵剑锋,王希贵,任国奎,等. 身痛逐瘀汤加味治疗坐骨神经痛 82 例[J]. 中医药信息,2000(4):58.

[21] 靳耀生,靳旭东,杨涛. 身痛逐瘀汤治疗关节痛 60 例[J]. 陕西中医,2003,24(9):802.

[22] 朱继武,曹谦. 身痛逐瘀汤治疗腰椎间盘突出摘除术后复发腰痛 86 例[J]. 中医药导报,2007,13(2):58.

[23] 王庆波,周国赢. 纤维肌痛综合征的中西医结合治疗策略[J]. 辽宁中医杂志,2009,36(9):1550.

[24] 李志峨. 身痛逐瘀汤加减治疗外伤性肢体痛[J]. 吉林中医药,2002,22(2):5.

[25] 买买吐松,阿提阔. 身痛逐瘀汤内服外敷治疗颈肩腰痛 104 例[J]. 实用中医内科杂志,2005,19(5):453.

[26] 崔学瑞. 身痛逐瘀汤治疗老年腰腿痛 60 例[J]. 中国中医药现代远程教育,2010,8(5):20.

[27] 朱辉军,黄胜光,谭宁,等. 身痛逐瘀汤合黛力新治疗风湿性多肌痛临床观察[J]. 天津中医药,2010,27(3):197.

[28] 李洪久,孙广江. 身痛逐瘀汤为主治疗腰椎间盘突出症的临床研究进展[J]. 中国中医骨伤科杂志,2010,18(5):65.

[29] 梁伯进,李宇明. 加味身痛逐瘀汤治疗激素性股骨头坏死的临床研究[J]. 中医药学刊,2005,23(5):952.

[30] 郭杨,马勇. 中医药治疗骨质疏松症的常用处方分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2010,16(7):188.

[31] 潘富文,黄兹谕,陈海华,等. 身痛逐瘀汤配合胫骨结节骨牵引治疗高龄患者髌骨骨折 266 例[J]. 中国中医急症,2010,19(9):1612.

[责任编辑 邹晓翠]