

中医药治疗骨质疏松症的常用处方分析

郭杨, 马勇[?]

(南京中医药大学, 南京 210029)

[摘要] 目的: 探讨骨质疏松症的中医药内治法则及用药规律。方法: 检索近 10 年骨质疏松症的常用处方及用药文献, 对其用药及配伍规律进行统计和分析。结果: 处方多以右归丸、左归丸、归脾汤、身痛逐瘀汤等加减, 用药多涉及熟地黄、杜仲、淫羊藿、枸杞子、黄芪、当归、白芍、蛇床子、桃仁、红花等。结论: 骨质疏松症的中医内治应以补益肝肾, 健脾益气, 活血化瘀为大法。

[关键词] 骨质疏松症; 处方分析; 中医内治

[中图分类号] R285.6 [文献标识码] B [文章编号] 1005-9903(2010)07-0188-04

随着人类社会的老龄化, 学者们越来越关注中医药防治骨质疏松症的研究, 多针对其肝肾不足、脾气亏虚、瘀滞阻络病机用药组方, 通过提高骨量、纠正骨结构及改善骨转换, 有效地缓解患者临床症状, 降低了骨折发生率。对近 10 年 35 位医者防治骨质疏松症的 35 张经验方^[1-31]进行总结分析。

1 处方中常用药物

在 35 张常用验方中, 涉及中草药 84 味, 使用频率最高的有 10 味, 依次为熟地黄、杜仲、淫羊藿、枸杞子、黄芪、当归、白芍、蛇床子、桃仁、红花, 这 10 味药使用频率均超过 25%, 其中熟地黄使用频率高达 80% (表 1)。

表 1 处方常用药物分析

中药	出现次数	频率 / %
熟地黄	28	80.0
杜仲	23	65.7
淫羊藿	21	60
枸杞子	17	44.7
黄芪	15	42.9
当归	14	40.0
白芍	12	34.3
蛇床子	10	28.6
桃仁	9	25.7
红花	9	25.7

注: 总处方数均为 35。

2 基本处方

通过归纳分析发现, 所有验方的基本方都来源于右归丸、左归丸、归脾汤、身痛逐瘀汤等, 在此基础方上, 加减化裁而成各自的经验方, 有的以经方加减为名, 如加减左归丸^[1], 有的自拟方名, 如壮骨益髓汤^[2]等。

2.1 右归丸 右归丸为明代名医张介宾所创, 记载于其著《景岳全书》, 具有温补肾阳, 填精益髓之功效。方中附子、肉桂、鹿角胶补肾温阳, 益精养血; 熟地黄、山茱萸、枸杞子、山药滋养肝肾, 填精补髓, 与君药相伍有“阴中求阳”之功, 阳得阴助而生化无穷; 同时佐以杜仲、菟丝子、当归, 补肾之中兼顾养肝益脾, 使肾精得充而虚损易损。段玉民等^[3]用雌性 SD 大鼠去卵巢制作骨质疏松模型, 进而探讨右归丸对骨质疏松的防治作用, 结果显示右归丸可以有效保持去卵巢大鼠的骨密度, 提高大鼠血清 IGF-1 分泌水平; 提示温阳补肾法能提高骨量, 明显改善去卵巢大鼠所致的骨质疏松。刘擎国^[4]、叶安娜^[5]、袁荣清^[6]、王永刚^[7]诸多医家在右归丸基础方上加减化裁形成各自的经验方治疗骨质疏松症, 均取得满意的疗效。

2.2 左归丸 张介宾用左归丸治疗真阴不足所致腰腿酸软、潮热盗汗、头晕失眠等症, 原方具有滋阴补肾, 填精益髓之功效。方中熟地黄补肾、山药补脾、山茱萸肉补肝、枸杞补精、川牛膝补血、菟丝子补肾中之气, 龟胶、鹿角补督任之元, 乃三阴并补, 水火交济之方。孙湘^[1]予加味左归丸治疗骨质疏松症腰背痛, 结果显示总有效率达 91.67%, 腰背痛症状显著改善, 骨密度较治疗前明显增加。黎玉梅^[8]、钱祖

[收稿日期] 20100206(008)

[基金项目] 江苏省中医药局科技项目(LZ09016) 南京中医药大学基础研究专项基金项目(09XJC04)

[通讯作者] * 马勇, 教授, 硕士研究生导师, 从事中西医结合治疗四肢创伤与骨关节疾病的基础和临床研究, Tel: 13505153212, E-mail: zhongyi-ny@263.net

稀^[9]等以左归丸为基础方,临证加减,可减少骨钙的继续丢失,升高骨密度,增加机体抵抗力,降低骨折发生率。

2.3 归脾汤 归脾汤记载于《证体类要》中,原方主治心脾气血两虚、脾不统血等证。脾为后天之本,气血生化之源,肾精需依赖脾精的滋养才能源源不断得以补充,方中人参、龙眼肉、黄芪、白术、当归、茯神、远志共奏补益心脾,养血安神之功,化生水谷精微,滋养先天之精,充养骨髓。郝兰枝^[10]使用补肾健脾汤治疗绝经后骨质疏松症,60 例病人中总有效率达 88.33%,疼痛缓解率达 100%,骨强度较前升高 2%,X 线颈椎、腰椎退变未见加重,有效地维持了骨结构。其补肾健脾汤中黄芪、白术、太子参、木香即为归脾汤之主要成分,亦有益气补血健脾之意。通过健脾益气养血治疗骨质疏松症已为徐超英^[11]、王和群^[12]等多位医家所证实,补后天以养先天确为治疗骨质疏松症的重要大法。

2.4 身痛逐瘀汤 身痛逐瘀汤记载于清代名医王清任所著《医林改错》,主治腰腿痛、或周身疼痛,痛如针刺等血瘀痹证,具有活血行气,祛瘀通络,通痹止痛之功。方中桃仁、红花、川芎、当归、赤芍、五灵脂共奏活血行气止痛。陈继平^[13]认为虚中夹瘀是骨质疏松症的病变机制,采用健脾补肾、活血化瘀法治疗骨质疏松症 38 例,总有效率达 89.47%。所拟基本治疗方为归脾汤合身痛逐瘀汤加减补肾类方药而成,促进钙质吸收及骨形成,明显改善骨转换。骨质疏松症的病理变化为本虚标实,而标实多为瘀滞阻络为先,所以常配合活血化瘀,宣痹止痛之药,此治法已被刘擎国^[4]、庄洪^[14]等医家大量的临床实践所验证。

3 单味药物分析

3.1 熟地黄 熟地黄性微温,味甘,归肝肾经,可补益精血,填精生髓。《本草纲目》:“填骨髓,长肌肉,生精血,补五脏内伤不足,通血脉,利耳目。”张梅玲等^[15]通过研究证实熟地黄可明显改善多种神经内分泌生化指标如 5-羟色胺(5-HT)、去甲肾上腺素(NE)、多巴胺(DA),修复骨质结构,增加骨质密度,提高钙、磷含量,纠正骨代谢紊乱,调整骨质成分构成比例的平衡,防治骨质疏松症。

3.2 杜仲 杜仲性温,味甘,归肝肾经,可补肝肾,强筋骨。《神农本草经》:“主腰脊痛,补中,益精气,坚筋骨,强志……久服轻身耐老。”饶华等^[16]研究认

为杜仲叶提取物具有提高骨密度、抑制骨吸收、调节骨代谢功能的药效作用,可促进成骨细胞增殖和碱性磷酸酶活性。

3.3 淫羊藿 淫羊藿性温,味辛、甘,归肝肾经,可补肾壮阳,祛风除湿。淫羊藿为补肾壮阳要药,《本草备要》谓其“补命门、益精气、坚筋骨”,刘亦恒等^[17]研究显示淫羊藿总黄酮能刺激 OB 增殖,提高碱性磷酸酶活性,增强 OPG mRNA 的表达, RANKL 的表达无明显影响,从而抑制骨吸收和促进骨形成。

3.4 枸杞子 枸杞子性平,味甘,归肝肾经,可滋补肝肾,益精明目,《本草经集注》:“补益精气,强盛阴道。”用于腰膝酸软、头晕失眠、潮热盗汗等肝肾阴虚及早衰症,常与熟地黄、杜仲合用滋补肝肾。

3.5 黄芪 黄芪性微温,味甘,归脾肺经,可健脾补中,升阳举陷,补益后天之精以滋养先天之精,研究认为^[18]黄芪不仅具有强心、抗自由基、增强机体免疫等功能,还具有抑制破骨细胞、降低骨吸收、促进骨形成的补骨功效,降低骨高转换,维持正常骨结构。

3.6 当归 当归性温,味甘、辛,归肝、心、脾经,可养血活血,润肠通便,《医学起源》:“当归,气温味甘,能和血补血,尾破血,身和血。”为养血活血之要药,滋补后天以养先天,祛瘀止痛不伤正,常与黄芪、川芎配伍,益气养血,祛瘀生新,促进骨形成,纠正骨代谢紊乱。

3.7 白芍 白芍性微寒,味苦、酸,归肝脾经,可养血敛阴,柔肝止痛,现代药理学研究白芍的主要成分芍药苷具有较好的解痉作用,缓解疼痛,同时敛阴生精以养肝肾。

3.8 蛇床子 蛇床子性温,味辛、苦,有小毒,归肾经,可温肾壮阳,常与当归、杜仲、枸杞、淫羊藿配伍共奏温肾壮阳。李朝阳等^[19]通过临床研究,证实蛇床子有类似性激素样作用,通过抑制骨吸收和骨形成,阻止去卵巢后大鼠的骨高转换,维持骨量的正常水平。

3.9 桃仁 桃仁性平,味苦、甘,有小毒,归心、肝经,可活血祛瘀善治多种瘀血阻滞病症,现代药理学研究其水煎剂及提取物有镇痛、抗炎、抗菌、抗过敏作用,常与滋补肝肾,健脾养血之品配伍,活血祛瘀止痛,以治骨质疏松之标。

3.10 红花 红花性微寒,味辛、苦,归心、肝经,可活血止痛,利水消肿,《本草纲目》:“活血、破血、调

经、解毒。”常与桃仁配伍加强活血化瘀，宣痹止痛之功。

4 药对分析

4.1 熟地黄与蛇床子 蛇床子归肾经，性温热，可温肾壮阳，用于肾虚腰痛，阳痿宫冷，作用颇佳。《药性论》：“治男子、女人虚，湿痹，毒风，顽痛，去男子腰疼。”熟地黄性微温，质润入肾，善滋补肾阴，填精益髓，同蛇床子共用，阴阳并补，而骨质疏松症的发生与肾虚密切相关，二者相伍，滋补肝肾，治其本虚。庄洪等^[14]证实由蛇床子、熟地黄等组成的中药复方，有直接抑制破骨细胞的功能，同时抑制去势后骨高转换率的作用，显著改善患者临床症状，从而阻止骨质疏松症的发生。

4.2 杜仲与牛膝 杜仲以其补肝肾，强筋骨，肾虚腰腿痛尤宜，有扶正固本之效；牛膝亦归肝肾经，补肝肾，强筋骨，活血利水，具有走而能补，性善下行之特点。二者联用，既可加强补益肝肾，强筋壮骨之功，牛膝又可引杜仲下行入肾，经常相互配伍出现于治疗骨质疏松症的方剂中。方坚^[20]研究认为两者联用可明显加强镇痛、抗炎和改善微循环的作用，抑制 IL-1, TNF- α 等炎症因子对破骨细胞促进作用，从而抑制骨吸收，迅速缓解临床症状。

4.3 当归与川芎 川芎药性辛温，归肝经，活血行气，祛风止痛，为“血中之气药”，善治各种气滞血瘀所致痛证，《本草汇言》：“……味辛性阳，气善走窜而无阴凝黏滞之态，虽入血分，又能去一切风，调一切气。”当归养血活血，补中有动，动中有补，二者常常相伍而用，气血同治，既可行气活血止痛，祛瘀生新，又可兼顾扶正，为该病常用配伍。邵敏等^[21]通过对骨康方拆方研究结果表明，二者合用可以明显加强补肾方药防治骨质疏松症的作用，可提高全身骨密度、骨矿含量、血清雌二醇含量，有效防止骨折等并发症发生。

4.4 黄芪和白芍 白芍味酸，归肝脾经，养血敛阴和营，柔肝止痛，黄芪善入脾胃，为补中益气要药，大补脾肺之气，以资气血生化之源，二者联用，补气生血，阳生阴长，补养后天以资先天之精，充养骨髓。张琨等^[22]研究证实，黄芪和白芍联用可促进维生素 D 及肠钙吸收，维持机体钙、磷代谢平衡，增强免疫功能，抑制骨吸收，促进骨形成，有效预防骨质疏松症发生。

4.5 桃仁和红花 桃仁入心肝血分，善泄血滞，祛

瘀力强，亦称破血药。《本草经疏》：“桃仁，性善破血，散而不收，泻而无补。”常与红花相须为用，治疗多种瘀血阻滞病证。骨质疏松症常因正气亏虚，外邪侵骨，瘀滞脉络，不通则痛，故二者常常相伍为用治疗骨质疏松症。现代药理学研究表明^[14]，活血化瘀中药可通过改善微循环和血液流变学，调节体内激素水平及其受体表达来防治骨质疏松症，桃仁、红花等协同作用具有类雌激素样作用，直接抑制破骨细胞增殖，抑制骨吸收，增加骨密度，保护骨强度，防止骨质疏松症的发展。

5 分析与思考

骨质疏松症属祖国医学骨痿、骨痹、虚劳、骨枯范畴，临床上治疗多从补肾着手，但单纯补肾效果不佳，多因先天之精需后天滋养，肾不足则脾不健，肾虚同时伴有脾虚，正气亏虚，外邪乘虚深侵入骨，气血运行不畅，瘀滞脉络、骨失所养所致。所以对于治疗骨质疏松症，多从肝肾不足、脾气亏虚、血瘀病机着手选药组方，从用药特点来说，以补益药和活血药为主，在药性上大多微温或温；在药味上大多味甘；在归经方面大多入肝肾经；药对的选用亦多从“虚”和“瘀”两方面着手；目前临床上治疗骨质疏松症的中药复方多是经方加减或自拟方，其中以右归丸、左归丸、归脾汤、身痛逐瘀汤使用频率较高。以上说明治疗本症时，选用药物多以甘温补益、滋养肝肾、兼及五脏为基本特点，以补肾益精为主，辅以健脾养血、活血祛瘀、强筋壮骨，标本兼顾。大量的临床实践已证实，此类方药能够刺激成骨细胞增殖，抑制破骨细胞分化，促进骨形成，降低骨高转换率，有效提高骨密度，并能改善微循环，维持骨代谢平衡，纠正骨结构，从而防止骨质疏松症的发生发展。

从以上分析中可以看出中药治疗骨质疏松症的作用是肯定的，各位医家均是遵循补益肝肾，健脾益气，活血化瘀治疗大法组方，又以补肾、健脾、祛瘀为不同偏重点，巧妙的使用一些药对，加强了中药复方的作用，迅速有效地改善患者的临床症状，提高患者的生活质量。但目前中医药防治骨质疏松症仍存在以下问题：一是中药复方成分复杂，作用机制的解方分析尚需更广泛、更深入的研究；二是多集中在中药复方防治骨质疏松症的机制研究，单味药或常用药对作用机制研究较少；三是中药防治多数集中在绝经后骨质疏松症，对男性及继发性骨质疏松症的研究报道较少，相关的实验研究亦少；四是中药复方中

各类中药如何合理配伍应用仍需深入探讨;五是相关研究检测指标少,缺乏很强的说服力,缺乏中药治疗骨质疏松症分子基因方面的研究等等,有关这些方面的研究工作将是值得探讨的课题。

[参考文献]

[1] 孙湘. 加味左归丸治疗骨质疏松症腰背痛临床疗效观察[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2002, 10(5) : 36.

[2] 许建安, 杨挺, 邸振福. 壮骨益髓汤治疗原发性骨质疏松症疗效观察[J]. 中医正骨, 2000, 12(5) : 17.

[3] 段玉民, 王书军, 史风雷, 等. 右归丸对去卵巢大鼠骨密度和血清 IGF-1 水平的影响[J]. 中华现代中西医结合杂志, 2003, 1(11) : 967.

[4] 刘擎国. 益肾活血汤治疗原发性骨质疏松症 21 例[J]. 河南中医学院学报, 2003, 18(5) : 63.

[5] 叶安娜. 补肾壮骨汤治疗老年性骨质疏松症 60 例临床观察[J]. 新中医, 1998, 30(7) : 52.

[6] 袁荣清. 温阳益肾法治疗骨质疏松症体会[J]. 黑龙江中医药, 2008, 4: 21.

[7] 王永刚, 张振东, 郭进修, 等. 壮骨汤治疗原发性骨质疏松症 27 例报告[J]. 中医正骨, 2002, 14(5) : 33.

[8] 黎玉梅. 补肾法治疗绝经期女性骨质疏松症体会[J]. 现代中西医结合杂志, 2004, 13(6) : 793.

[9] 钱祖稀. 中药配合雌激素治疗绝经后骨质疏松症 60 例[J]. 实用中医杂志, 1999, 15(8) : 31.

[10] 郝兰枝. 补肾健脾汤治疗绝经后骨质疏松症 60 例报告[J]. 中医正骨, 2004, 16(8) : 83.

[11] 徐超英. 自拟补肾健脾通络汤对骨质疏松症患者疼痛及骨密度的影响[J]. 中国临床康复, 2004, 8(30) : 6698.

[12] 王和群. 中医辨证治疗骨质疏松症疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2007, 3: 2.

[13] 陈继平. 虚中夹瘀论治老年性骨质疏松症 38 例[J]. 黑龙江中医药, 1999, 30(6) : 29.

[14] 庄洪, 梁祖建. 从瘀论治原发性骨质疏松症研究态势评析[J]. 中医正骨, 2006, 18(2) : 69.

[15] 张梅玲, 卫泽武, 郑笛. 中药治疗骨质疏松症机理研究进展[J]. 中国中医药科技, 2005, 12(6) : 413.

[16] 饶华, 胡金家, 高书亮, 等. 成骨样细胞体外培养法筛

选杜仲叶防治骨质疏松症的药效成分[J]. 解剖学研究, 2004, 26(2) : 115.

[17] 刘亦恒, 张海英, 臧洪敏, 等. 淫羊藿总黄酮对大鼠成骨细胞代谢调控的机制研究[J]. 中国中药杂志, 2006, 31(6) : 487.

[18] 李朝阳, 吴铁, 黄连芳, 等. 黄芪水提液与己烯雌酚对去卵巢大鼠骨代谢的研究[J]. 中草药, 1998, 29(1) : 27.

[19] 李朝阳, 吴铁, 等. 蛇床子素对去卵巢大鼠近侧胫骨代谢影响的定量研究[J]. 药学学报, 1996, 31(5) : 327.

[20] 方坚. 独活寄生汤配合手法治疗膝关节退行性骨关节炎疗效观察[J]. 中医正骨, 2004, 16(9) : 24.

[21] 邵敏, 黄宏兴, 庄洪, 等. 骨康防治骨质疏松拆方的初步研究[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2000, 8(2) : 7.

[22] 张琨, 曹长峰. 益肾健骨汤治疗老年性骨质疏松症疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2008, 35(4) : 543.

[23] 许正发, 代玉金. 右归丸治疗骨质疏松症 96 例[J]. 国医论坛, 2002, 17(2) : 50.

[24] 李芳芳, 李恩, 佟晓旭, 等. 补肾、健脾和活血化瘀方药对去卵巢大鼠骨质疏松的比较性研究[J]. 中国骨质疏松杂志, 1998, 4(1) : 5.

[25] 葛亮, 戴芳芳. “健骨丸”治疗女性原发性骨质疏松症 20 例临床观察[J]. 江苏中医药, 2005, 26(3) : 24.

[26] 李双蕾, 范冠杰. 壮骨胶囊治疗绝经后骨质疏松症的临床研究[J]. 中国骨质疏松杂志, 2004, 10(3) : 330.

[27] 张荣华. 益骨胶囊对去卵巢骨质疏松大鼠骨组织型胶原 mRNA 表达的影响[J]. 时珍国医国药, 2005, 16(10) : 941.

[28] 李志英, 刘保国, 刘月梅, 等. 仙灵骨松胶囊治疗绝经后骨质疏松症临床观察[J]. 四川中医, 2006, 24(1) : 83.

[29] 赵建, 崔书国, 等. 补肾壮骨活血胶囊治疗骨质疏松症 159 例[J]. 四川中医, 2005, 23(7) : 71.

[30] 王宗辉, 翟献斌, 苏睿. 辨证分型治疗原发性骨质疏松症的临床研究[J]. 中医正骨, 2006, 18(8) : 9.

[31] 高素强, 傅得兴, 张红梅. 淫羊藿及其复方防治骨质疏松的研究进展[J]. 中国中药杂志, 1999, 24(4) : 249.

[责任编辑 蔡仲德]