

- 中医杂志,2000,42(增):158-160 .
- 2 袁灿兴 .滋补肝肾通络解毒法治疗 PD 的增效减毒作用 [J] .中医杂志,2000,42(增):160-162 .
 - 3 Ungerstedt U .6-hydroxydopamine induced degeneration of central monoamine neurons [J] .Eur J Pharmacol, 1968,5(1):107-110 .
 - 4 包新民,舒思云 .大鼠脑立体定位图谱 [M] .北京:人民卫生出版社,1991 53 .
 - 5 Carman LS, Gage FH, Shults CW . Partial lesion of the substantia nigra: relation between extent of lesion and rotational behavior[J] .Brain Res,1991,553(2):275-283 .
 - 6 Schwarting RK, Huston JP . The unilateral 6-hydroxydopamine lesion model in behavioral brain research .Analysis of functional deficits, recovery and treatments [J] .Prog Neurobiol, 1996,50(2-3):275-331 .
 - 7 田新良,管兴志,刘 斌 .神经节苷脂对帕金森病鼠旋转行为、纹状体多巴胺浓度及黑质病理的影响 [J] .中华神经科杂志,1997,30(4):208-210 .
 - 8 陈先文,陈生弟,陈红专 .胶质细胞源性神经营养因子对中脑多巴胺能神经元生物活性观察 [J] .中华神经科杂志,2001,34(1):62-62 .
 - 9 Fisher A, Bigges CS, Eradiri O, *et al* . Dual effects of L-3,4-dihydroxyphenylalanine on aromatic L-amino acid decarboxylase, dopamine release and motor stimulation in the reserpine-treated rat: evidence that behavior is dopamine independent [J] .Neuroscience, 2000,95(1):97-111 .
 - 10 Chase TN, Oh JD . Striatal mechanisms and pathogenesis of Parkinsonian signs and motor complications [J] .Ann Neurol,2000,47(4 Suppl 1):S122-S130 .
 - 11 Henry B,Crossman AR,Brotchie JM .Characterization of enhanced behavioral responses to L-DOPA following repeated administration in the 6-hydroxydopamine-lesioned rat model of Parkinson 's disease[J] .Exp Neurol, 1998,151(2):334-342 .
- [收稿日期] 2003-03-20 [本文编辑] 黄锦堂

· 医案医话 ·

名老中医李国衡教授治疗退行性膝骨关节炎的用药特色

李飞跃,奚小冰,罗仕华,刘 涛

(上海第二医科大学附属瑞金医院伤科,上海市伤骨科研究所,上海 200025)

[关键词] 膝关节;关节炎;医学,中国传统;中草药

[中图分类号] R684.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672-1977(2003)04-0295-01

李国衡教授为魏氏伤科主要传人,全国著名老中医,其从业 50 余年来,积累了丰富的中医骨伤病临床经验,在治疗退行性膝骨关节炎方面,临证善用中药内服及外用,配合手法和导引进行治疗。本文介绍李老内外用药的特色。

1 内治重在益气活血利湿

退行性膝关节炎属于中医“痿证”、“痹证”范畴。李老认为本病病机以肝肾渐衰、气血不足而致风寒湿邪侵淫留滞、瘀血阻滞最为常见。临床多见虚实夹杂之证,故其内治用药重在益气活血、化瘀利湿,同时结合临床辨证灵活选择方药。

1.1 常用方的药物组成 常用方主要由生黄芪、生白术、白芍、川芎、当归、川牛膝、王不留行、炙地鳖虫、徐长卿、延胡索、平地木、茯苓、生甘草等组成。全方有益气活血、化瘀止痛之功,主要用于膝关节退变病程较长,劳累或外伤后致肿痛加重、行走不利,临床辨证为气虚瘀血阻滞、兼有湿邪者。若膝关节变形肿胀,伸屈困难,小腿浮肿,苔腻,临床辨证为瘀血凝滞、湿浊蕴阻者,则应加强活血化瘀、通络消肿之功,在上方基础上加用积雪草、木瓜、虎杖根、汉防己、苏木等。

1.2 加减用药 李老对膝关节骨关节炎的内治法虽重在益气活血利湿,但临证又多依据辨证加减用药。如气虚、肾

阳不足者,加用黄芪、党参、肉苁蓉、鹿角片、巴戟天等,以益气温肾、坚强筋骨;血虚、肝肾阴虚者,需养血育阴,酌选生地、熟地、枸杞子、山萸肉、阿胶珠、女贞子、首乌等;风寒侵淫者,加用独活、桂枝、防风、鹿衔草、寻骨风、络石藤等,以祛风散寒、温经通络;若膝关节肿胀灼热,苔黄腻者,则重用清热利水消肿之药,加用黄柏、薏苡仁、苍术、土茯苓、赤芍、银翘、牡丹皮等。

2 外治善用洗剂温通化瘀

李老临证尤善应用中药煎汤局部熏洗给药。魏氏伤科最常用于治疗膝关节退行性骨关节病的洗方类验方为四肢洗方及下肢洗方。四肢洗方由桑枝、桂枝、当归、红花、积雪草、川牛膝、木瓜、萆薢、补骨脂、独活、羌活组成,具有滑利关节、温经通络、活血祛风之功,主治膝关节筋络损伤、活动不利、肿胀疼痛。若关节活动受限明显,步履无力,则需疏通经络、滑润筋膜、祛风散寒、活血通络止痛,李老临证常选用下肢洗方,全方由川牛膝、伸筋草、五加皮、老鹤草、海桐皮、桑

(下转第 318 页)

[作者简介] 李飞跃(1958-),男,副主任医师。

能及心肌耐缺氧能力,可对心肌超微结构起保护作用,从而提高运动耐力。氯沙坦是血管紧张素 (Ag)受体 AT1 亚型的拮抗剂,其作用机制包括:阻断 Ag 与分布在心脏、血管平滑肌上的 AT1 受体相结合,从而扩张动脉,降低心脏前负荷;增加肾排钠量,减轻水钠潴留;抑制心肌和血管平滑肌的异常增生,防止心肌细胞和冠状血管的损伤,显著降低老年心衰的死亡率;无抑制缓激肽分解的作用,因而无干咳和血管性水肿等不良反应^[1-3]。卡维地洛是一种新的受体阻滞剂,可同时阻断 α_1 和 β 受体,具有降低心率、扩张血管和降低交感神经活性的多重效应,因而可显著降低心肌耗氧量、增加心输出量。此外卡维地洛具有抗氧化、清除氧自由基及增加一氧化氮血浆浓度的特性,这些特性是其它受体阻滞剂所没有的,对于缺血性心衰是非常有益的^[4-6]。本临床试验表明:氯沙坦、卡维地洛和参麦注射液联用可增强心肌收缩力;显著降低心肌耗氧量和心脏前后负荷;显著改善缺血性心脏病的临床症状和左室收缩及舒张功能;明显增加运动耐力,使血压和心率平稳;对血糖、血脂代谢无影响;且无明显的毒副作用,因而疗效确切,安全适用。

[参考文献]

1 Crozier I, Ikram H, Awan N, *et al* . Losartan in heart failure he-

(上接第 295 页)

寄生、木瓜、羌活、当归、生川乌、生草乌、泽兰叶组成。上述药物水煎煮沸,1 剂分 4 次熏洗膝部,2 次/d。

3 病案举隅

冯某,女性,57 岁,退休职工。1994 年 3 月 24 日初诊。患者主诉膝关节肿胀疼痛加重 1 周。患者原有双膝关节疼痛史 2 年,劳累后症状加重,自感肢乏体倦,纳稍差,二便畅。曾在外院摄 X 线片示“双膝退变”,近 1 周右膝疼痛加重。检查:双膝关节活动无限制,右膝髌股关节压痛不明显,内侧胫骨髁压痛,浮髌试验阴性。脉细,舌略暗,苔薄,辨证为气虚、脾肾两亏、血脉瘀阻,治拟益气健脾、活血止痛。用药:生黄芪 15 g、党参 12 g、白术 9 g、茯苓 9 g、川芎 9 g、炒白芍 12 g、当归 9 g、川牛膝 9 g、延胡索 9 g、仙鹤草 12 g、虎杖根 9 g、炙地鳖虫 4.5 g、大枣 9 g、甘草 3 g,14 剂。4 月 9 日二诊。患者膝痛减轻,但右膝行走乏力,脉细,苔薄白,前方有效,续进为治,酌加强筋之品。原方去白术、茯苓,加楮实 12 g、千年健 12 g、络石藤 9 g、鸡血藤 9 g,14 剂。嘱患者每剂水煎 2 次内服,药渣煎水熏洗,2 次/d。4 月 23 日三诊。患者右膝疼痛明显好转,但劳累及多行后右膝酸痛,膝较前有力,脉偏弦,舌偏红,苔薄腻,拟活血消肿。用药:生地 12 g、赤芍 9 g、牡丹皮 6 g、川牛膝 9 g、川芎 6 g、延胡索 9 g、白术 9 g、茯苓 12 g、虎杖根 9 g、炙地鳖虫 4.5 g、生薏苡仁 12 g、生甘草 3 g,7 剂。4 月 30 日四诊。患者舌红好转,诸症悉减,改用下肢洗方加减应用 1 个月遂停。

4 体会

内服、外用中药是治疗膝退行性骨关节炎的主要手段,

modynamic effects and tolerability [J] .Circulation, 1995, 91 (3): 691-697 .

2 Pitt B, Segal R, Martinez FA, *et al* . Randomized trial of losartan versus captopril in patients over 65 with heart failure[J] .Lancet, 1997, 349(9054): 747-752 .

3 Kabour A, Henegar JR, Devineni VR, *et al* . Prevention of angiotensin induced myocyte necrosis and coronary vascular damage by lisinopril and losartan in the rat[J] . Cardiovasc Res, 1995, 29 (4): 543-548 .

4 Basu S, Senior R, Raval U, *et al* . Beneficial effects of intravenous and oral carvedilol treatment in acute myocardial infarction . A placebo-controlled, randomized trial[J] . Circulation, 1997, 96(1): 183-191 .

5 Brunvand H, Kvitting PM, Rynning SE, *et al* . Carvedilol protects against lethal reperfusion injury through antiadrenergic mechanisms[J] . Cardiovasc Pharmacol, 1996, 28(3): 409-417 .

6 Yue TL, Cheng HY, Lysko PG, *et al* . Carvedilol, a new vasodilator and beta adrenoceptor antagonist, is an antioxidant and free radical scavenger [J] . J Pharmacol Exp Ther, 1992, 263 (1): 97-98 .

[收稿日期] 2003-03-13 [本文编辑] 黄锦堂

治则以柔肝软坚、补肾填髓、温通化瘀等居多。李老针对临床多见虚实夹杂之证,善用益气活血利湿中药,并随证加减,常取得较好的疗效。何永清等^[1]研究表明,骨内高压与膝骨关节病的发生和发展关系密切,静脉瘀滞、骨内高压,在膝退行性骨关节病和关节疼痛的机制中起重要作用。我们曾通过观察骨内压的变化以探讨益气活血化瘀中药对实验性膝骨关节病的治疗作用,结果表明,益气、活血、化湿中药与开窗手术一样均能降低骨内高压,改善骨内静脉的瘀滞,达到止痛消肿、改善关节活动的作用^[2]。李老治疗本病突出内治,同时结合外治。四肢洗方为魏氏伤科常用洗剂。方中桑枝、桂枝、牛膝、木瓜、补骨脂温通四肢关节;配合红花、当归、积雪草活血舒筋;羌活、独活、萆薢化湿通络。下肢洗方主要用于膝关节疼痛严重,肢体痿软无力者。下肢洗方活血祛风强筋作用强,方中伸筋草一味为魏氏伤科常用药物,其性味苦、辛、温,善于舒筋活血、祛风止痛,加用五加皮坚强筋骨,川草乌逐邪镇痛,合以老鹳草疏通经络。中药熏洗的热效应和药物作用可以温通瘀滞的静脉,降低骨内压。

[参考文献]

1 何永清,孙仲箴,王坤正 . 骨内高压与退行性膝关节炎关系的临床研究[J] .中国骨伤,1999,12(6):3-4 .

2 王济纬,符诗聪,史伟镇,等 . 中药对实验性骨关节炎膝旁骨内压的影响[J] .中医正骨,1997,9(4):195-196 .

[收稿日期] 2003-08-29 [本文编辑] 黄文华 周庆辉