

从肾虚湿阻论治膝骨性关节炎

董洪伟¹ 林 翔²

(1. 福建中医药大学, 福建 福州 350108; 2. 福建中医药大学附属人民医院, 福建 福州 350004)

摘 要:从膝骨关节炎的中医病因病机出发, 阐述肝肾亏虚是其发病之本, 寒湿阻滞为其标, 用现代医学及实验证明其病因病机的合理性, 提出补肾除湿的治疗方法, 用以临床治疗指导, 提升诊疗水准。

关键词:膝骨性关节炎; 中医药治法; 补肾除湿; 肾虚湿阻

中图分类号: R 684.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)04-0069-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2017.04.026

膝骨关节炎多发生于中老年患者, 一般没有外伤史, 以关节疼痛、僵硬、肿胀、跛行为主要临床表现, 在祖国医学当中属于“骨痹”“鹤膝风”“筋痹”“痛痹”等范畴。其病理改变主要表现为关节软骨的退行性改变, 骨赘形成, 滑膜增殖形成滑膜炎以及关节间隙狭窄等^[1]。现尚未清楚该病确定的病因, 其发病机制被多种解说, 并没有统一, 且尚未发现药物对该病有很好的疗效^[2]。

1 中医对膝骨关节炎的病因病机认识

中医认为该病的内因为肝肾亏虚、筋脉血络瘀阻, 外因为风寒湿三气侵袭, 寒湿之邪痹阻于内, 正气不足, 无法鼓邪外出, 致使外在之邪日久存于内而发病, 故肝肾亏虚为其发病之本, 寒湿阻滞为其标, 本病属本虚标实, 经典医文都有相关的阐述。

1.1 肝肾亏虚是发病的根本 《素问·长刺节论》云:“病在骨, 骨重不可举, 骨髓酸痛, 寒气至, 名曰骨痹。”即膝骨关节炎病在骨, 与肾关系密切。正如丹波元坚《杂病广要·历节》中“鹤膝……俱肾虚者多患之, 因真气衰弱, 邪气得以深袭。”所描

述。《中藏经·论骨痹》也指出“骨痹者, 乃嗜欲不节, 伤于肾也, 肾气内消……则精气日衰……邪气妄入。”指出骨痹是由于平时饮食不节制, 随心所欲, 伤于肾, 肾气耗损致精气亏损, 筋骨失去濡养, 从而筋骨疼痛, 在此基础上外邪得以入侵。如《灵枢·五邪》篇曰:“邪在肾, 则病骨痛。”《素问·脉要精微论》曰:“腰者, 肾之府, 转摇不能, 肾将惫矣; 膝者, 筋之府, 屈伸不能, 行则倮附, 筋将惫矣; 骨者, 髓之府, 不能久立, 行则振掉, 骨将惫矣。”提出肝肾精髓不足, 筋骨失养。《张氏医通·诸痛门》云“膝为筋之府, 膝痛无有不因肝肾虚者, 虚则风寒湿气袭之。”讲的是肝肾亏虚, 筋骨失养, 容易引起外邪风寒湿的侵入筋骨而发病。《素问·生气通天论》曰:“肾气乃伤, 高骨乃坏。”把关节软骨的退变与肾气亏损紧密结合, 肾中精气亏虚, 致使骨失所养, 从而骨赘增生, 关节间隙变窄、畸形等^[3], 这些经文都强调了肾虚是根本, 是骨痹形成与发展的内在因素。肾虚则肝虚, 母病及子, 故肝肾亏虚是贯穿膝骨关节炎整个疾病发生发展过程的始终, 是外在治病因素侵袭机体必备的内在

之处, 有待贤达之士批评指正, 以利于进一步探讨提高。

参考文献

[1] 杨世忠, 刘焕兰. 中医养生学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 3.
[2] 张登本. 轻轻松松学内经[M]. 北京: 人民军医出版社, 2013: 79.
[3] 张登本. 中医情志理论具有显著的时代特征和实践性[J] 陕西中医学院学报, 2012, 35(2): 7-8.
[4] 陈星, 刘清娥. 论中医肝的实质与功能[J]. 陕西中医学

院学报, 2015, 38(5): 5-7.

[5] 申杰, 周惠芬, 张宇燕 等. 脑心同治理论与临床实践探讨[J]. 陕西中医学院学报, 2015, 38(2): 19-21.
[6] 刘浩, 李燕. 李东垣脾胃论学术思想阐发. [J] 陕西中医, 2014, 35(5): 640-642.
[7] 杨世忠, 刘焕兰. 中医养生学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 87.
[8] 戴双明. 常见肾病的中西医诊治[M]. 西安: 西安交通大学出版社, 2011: 4.

(收稿日期: 2016-09-08 编辑: 孙理军)