

膝骨性关节炎从肾虚痰瘀辨治探究

马永琦¹ 潘琪^{2*}

(1. 咸阳师范学院医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 中国兵器工业第二〇二研究所职工医院, 陕西 咸阳 712099)

摘要:从膝骨性关节炎病因、证候表现等审辨其病机,认为肾虚是重要发病基础,痰瘀凝滞是其发病的重要病因病机,肾虚痰瘀胶着阻络贯穿于该病始终,亦即膝骨性关节炎缠绵难愈之关键因机。临证治疗应悉加辨证,紧扣病机,精准灵融,补肾壮骨以治其本,化痰祛瘀以治其标,补肾、化痰、祛瘀三法并用,互助互用,是该病辨证的重要治法。

关键词:膝骨性关节炎; 中医治法; 补肾化痰祛瘀

中图分类号:R684.3 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2018)06-0112-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.06.038

膝骨性关节炎(KOA)是一种以膝关节软骨退行性改变,伴或不伴骨质增生为特征的常见病症,是严重危害中老年人群生活质量的慢性骨关节疾患,临床以膝关节疼痛、肿胀、僵硬及活动不利为主要特征。归属中医学“骨痹、膝痹、鹤膝风”等范畴,其病因和发病机理尚未完全明晰,目前西医对症治疗和人工关节置换术等,均存在一定局限性,中医治疗该病历史悠久,其用补肾化痰祛瘀法辨治疗效确切,兹探析如下。

1 肾虚是 KOA 重要发病基础

膝为筋骨之所系,中医藏象学说认为,筋骨之柔韧、强健与肾密切相关,在《素问》中有“肾生骨髓”、“其充在骨”之说,皆阐明肾藏精,精生髓,髓养骨,即肾-精-髓-骨的密切关联。肝肾乙癸同源,其阴精互滋互生,肾虚肝亦虚,则无以主筋而束骨利机关,故肾充髓足,方能筋骨强健有力,关节滑利,运动灵活,亦如《素问·灵兰秘典论》云:“肾者,作强之官,伎巧出焉。”筋骨既有赖于肝肾精血的充养,又须赖肾中阳气之温煦,若肝肾精亏,肾督阳虚,不能充养温煦筋骨,则现筋痿骨弱之症。观 KOA 发病与增龄年高体衰正相关,且多有关节过度劳损病史,细析因虚致疾或是由损致病,其因机主在肾虚,《素问·上古天真论》有言

“丈夫七八,精少,肾脏衰,形体皆极。”明确指出人至中年以后肾精气渐衰,筋骨失养,形体疲极,已出现退行性改变,如加之先天禀赋薄弱或房劳损伤,或年老多病,或劳伤过度,愈使肾精气亏损。肾虚,一则肾精失藏,精不化血而致血虚筋失所养,无以柔韧,则筋痿挛缩,屈伸不利;二则精亏髓弱,骨失髓养,无以强壮,则骨软无力;三则肾虚元阳不振,卫阳虚弱,腠理不固,外邪乘袭人体,成为痹证发生或反复难愈之内因。故由是识之:肾虚是 KOA 发病之本。

2 痰瘀凝滞是 KOA 发病的重要病因病机

在年老体衰、长期慢性劳损、正气亏乏下,气血运行迟滞,一是气虚气滞致关节部津液输布失常,停蓄凝滞成痰,二是气虚血亏致血脉运行无力而瘀血内生,再则体虚抗邪无力,风寒湿诸邪乘虚侵袭,《素问·痹论》有“风寒湿三气杂至,合而为痹”之论,湿邪外侵,重着粘滞,久留于膝成痰;邪气外侵,客于经脉,痹阻经络气血,又寒邪性本收引凝滞,易致血脉不畅瘀成;况该病多发于年高体胖痰盛之体,脾肾亏虚,合之饮食不节,劳累过度,脾胃受损,水湿运化失职,痰浊内生,流注关节。痰湿阻遏,气血运行不畅,血行为之瘀滞,瘀血停留,津液输布受碍,久必凝聚成痰,痰浊瘀血互生

* 通讯作者:潘琪(1979-),男,医学硕士,主治医师,主要从事骨伤科临床研究。E-mail:panqi718@163.com