

中医对不安腿综合征的认识及治疗研究进展*

辛捷 雷正权 李翠娟

(陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

摘要: 综述中医对不安腿综合征的病名、病因病机认识及近年来以中药、针灸为主结合其他疗法治疗不安腿综合征的研究现状, 对本病的中医发展做一总结, 以期为今后在临床上深入研究本病提供有用价值。

关键词: 不安腿综合征; 病因病机; 中医治疗; 综述

中图分类号: R 269 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2016)05-0108-04

DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2016.05.038

不安腿综合征(RLS), 又称不宁腿综合征, 是指在安静或夜间休息状态主要由腿部出现的难以言喻的下肢不适感, 或可伴有麻木、酸痛、灼热、蚁行等一系列痛苦的自觉症状, 一些患者常被迫揉搓或拍打腿部甚至下床活动以减缓症状, 其是一种常见的神经系统感觉运动性疾病^[1], 人群患病率1.2%~5%, 以中老年多见^[2]。本病发展到一定程度可显著影响睡眠, 从而进一步降低患者的生活质量。近年来, 中医治疗不安腿综合征取得了良好疗效。现将近十年来中医对不安腿综合征的认识及临床治疗研究进展综述如下。

1 中医对不安腿综合征的认识

1.1 对病名的认识 本病在中医上尚无确切病名, 明代著名医家薛己在《内科摘要》中记载:“夜间少寐, 足内酸热。若酿久不寐, 腿内亦然, 且兼腿内筋似有抽缩意, 致二腿左右频移, 展转不安, 必至倦极方寐。”此描述酷似现代医学中不安腿综合征的发病症状。根据其发病及临床特征分析, 中医古籍中有关不安腿综合征的论述多于“胫酸”“血痹”“腿挛急”“痹症”等范畴。现多将本病归于“痹症”^[3]。

1.2 对病因病机的认识 本病是临床上常见的慢性疾病, 各年龄段均可发病, 以中老年患者为主。《灵枢·百病始生》篇中记载“厥气生足惋”“惋生胫寒, 胫寒则血脉凝涩”及《伤寒论》中提到

“血痹阴阳俱微, 寸口关上微, 尺中小紧, 外证身体不仁, 如风痹状”, 认为本病产生原因为机体感受风寒湿邪, 邪客血络, 气血运行不畅而发为痹症。肝藏血主筋, 痹症日久, 湿热化生, 肝肾俱虚, 可出现下肢麻木不适等一系列不可名状感。同时, 长期饮食不洁损伤脾胃, 脾失健运, 痰湿内生, 蕴久化热, 湿淫浸渍肌肉骨节以致经脉气机不畅, 也可导致本病发生。

2 中医对不安腿综合征的治疗

中医对不安腿综合征主要以清热利湿、补气养血、活血化瘀、补肾柔肝及温经通络为大法^[4]进行治疗。

2.1 中药辨证、辨病治疗

2.1.1 中药辨证治疗 张秀梅等^[5]运用芍药甘草汤治疗肝肾亏虚, 湿热下注型不安腿综合征取得较好疗效。治以当归15g, 白芍30g, 秦艽15g, 续断15g, 钩藤30g, 苍术12g, 黄柏12g, 薏苡仁30g, 木瓜15g, 川牛膝15g, 银华藤30g, 葛根30g, 地龙15g, 生牡蛎30g, 炙甘草15g。服用7剂后有效降低患者夜间双下肢肌肉拘挛僵硬酸痛感, 继服7剂后症状消失, 夜间睡眠改善, 生活恢复正常。潘震霞等^[6]对寒湿型、湿热型、气血亏虚型不安腿综合征均采用三仁汤治疗, 各型比较无显著性差异($P > 0.05$), 统计结果显示总有效率100%。张天笑^[7]提出从脾胃辨证以治疗不安腿综合征, 注重脾胃

* 基金项目: 陕西省中医药管理局科研项目(jc03)