

健康前沿

JIAN KANG QIAN YAN

主管：甘肃省科学技术协会
主办：甘肃科技报

12月

第24卷 2015年

Nov. 2015 Vol. 24

李时珍·本草纲目·唐中宗初年采药图



ISSN 2413-1148



9 772413 114001 >

妇产科患者围手术期的护理体会	冯张霞 33
循证护理在老年人股骨颈骨折并发症护理中的应用分析	郭澄澄 34
心理护理对脑血管疾病后抑郁的辅助疗效观察	吴君 张娜 35
综合护理配合双侧子宫动脉栓塞术治疗剖宫产中大出血的临床效果研究	孙曼 36
浅论手术室护理安全隐患与防范对策	张秋华 37
浅谈心内科护理常见安全问题与护理对策	杨晶 38
妊娠期贫血的预防与护理	郭欣 鄢平 39
浅谈脑出血合并脑梗死病人的护理	万志慧 40
人性化护理在泌尿外科护理中的应用	王静静 41
高龄股骨颈骨折术后深静脉血栓形成的预防及护理	徐丽清 42
住院离休干部患者服药中常见问题及护理对策	杨静 43
优质护理服务在急症科感染控制中的应用	叶苏兰 44
健康教育在骨科临床护理中的应用	应群 45
在胃肠肿瘤患者中应用临床护理路径的效果浅探	余树秀 46
经皮微创股骨近端防旋髓内钉内固定治疗高龄股骨转子间骨折的手术室护理效果观察	余燕 47
持续护理在心内科护理中的应用效果评价	张青青 48
护理干预对肝癌介入治疗病人生活质量的影响效果观察	张亚芳 49
剖宫产后疼痛的护理干预	周维娜 50
护患沟通在脑外科护理中的应用	朱燕 51
疾病患者的康复护理	秦珊 52
综合护理干预对耳鼻喉手术后疼痛程度的影响	刘芳 53

中医中药

基于 OSCE 的中医特色护理模式在临床带教中的应用价值	杨娟娟 54
侧隐窝注射臭氧配合口服扎冲十三味丸治疗旁侧型腰椎间盘突出症	张晓改 高萍园 崔海杰 55
中医护理在急诊急救中的运用分析	沈慧 56
中医药治疗高血压病的研究进展	申群华 57
“吃，喝，动，按”四个字让女人光彩照人	汤洪菊 58
加味六味地黄丸治疗 2 型糖尿病临床观察	张峥嵘 59
2014 年度北京中医药大学东方医院护士对中医药服务的认知度、态度与行为度分析	刘学恩 60
知柏地黄汤加味治疗围绝经期综合症的体会	刘琼辉 61

医院管理

浅析制药企业内部控制风险管理制度	方小华 谈弋 62
公立医院改革中，医院会计核算的不足及建议	赵丽娜 吴玲玲 63
医学信息标准化建设存在的主要问题及对策	刘海虎 白青伟 64
新时期下如何做好计划生育药具管理工作思考	陈倩倩 65
老年人的合理用药体会	简子芬 66

病例讨论

一期切除缝合术治疗肛瘘 18 例	张弘 67
就诊人群刷牙方法分析	李明考 68
弱视训练法配合弱视训练仪治疗儿童弱视的疗效观察	漆文萍 69

加味藿香正气丸治疗急性肠胃炎 74 例临床分析	覃明智 70
阻断 HH 信号通路对脑胶质瘤细胞增殖抑制与诱导凋亡作用的研究	范青 马力 刘伟国 71
布地奈德与复方异丙托溴铵雾化吸入治疗肺炎支原体感染后慢性咳嗽的效果评价	傅建军 72
中西医结合治疗 46 例慢性溃疡性结肠炎疗效观察	黄双燕 赖金枚 73
川芎注射液配合多柔比星注射液治疗晚期癌症治疗中的应用价值	马骏 74
克霉唑乳膏联合高锰酸钾溶液治疗足癣 120 例临床报告	刘辉 75
神经胶质瘤手术切除治疗效果分析	张涛 76
经腹腔镜下疝修补术的配合	陆丽丽 77
美罗培南治疗神经外科手术后颅内感染病例分析	郑维梁 78
呼吸功能锻炼对慢阻肺的影响观察	陶冰玉 79
微小切口治疗小儿腹股沟斜疝和精索鞘膜积液 30 例临床分析	吴二军 80
钬激光在治疗非肌层浸润性膀胱癌中的应用	冯伟 朱元全 李胜斌 田子阳 81
自发性肱二头肌长头腱断裂一例报告	陈阳 82

综述

克氏什钢丝张力带在尺骨鹰嘴骨折术中的应用	韦德忠 83
无偿献血不良反应的预防措施及处理	赵艳荣 刘春荣 84
腰椎管狭窄症的有限减压和广泛减压的选择	张岩萍 武首先 85
脂肪肝的易感人群及治疗	陈欣 86
可视喉镜用于麻醉教学与传统教学效果的比较	崔红 87
复发性阿弗他溃疡、口腔扁平苔藓及灼口综合征患者的心理因素分析	何智君 李张维 王玉栋 叶诗 88
两种心理干预方法对胆囊切除病人术前焦虑及术后恢复的影响	乐海英 89
不同方式无张力疝修补术治疗腹股沟疝气的价值研究及术后并发症发生情况对比分析	尼加提·热合曼 90
联合用药治疗老年肺气肿合并感染临床效果分析	李莹华 91
甲硫咪唑长期治疗甲亢疗效观察	傅建军 92
宫颈癌根治术的并发症分析	陈晓梅 林淑媛 93
神经外科手术患者麻醉术后认知功能障碍机制探讨	石全 94
综合护理干预对外科患者术后疼痛程度的影响探讨	石雅萍 95
观察连贯性的护理健康教育对门诊慢性宫颈炎患者的实施效果	王梅 高志华 96
丙泊酚与咪达唑仑用于机械通气患者镇静的临床观察	范中红 97
儿童急性细菌性痢疾中的磷霉素治疗	马敏志 98
浅谈心理干预在消化护理活动中的重要性	陈敏 99
江川县中医医院糖尿病中医干预措施	温纯静 100
海桐皮汤熏洗治疗肱骨髁上骨折后肘关节功能障碍的疗效观察 1	曹谦 杨勤琴 曹慎 张旭桥 101
江川县中医医院高血压人群中中医健康干预措施	温纯静 102
仇湘中教授经验方“养肝健腰汤”学术价值再分析 1	梁坚 张旭桥 104

仇湘中教授经验方“养肝健腰汤”学术价值再分析¹陈坚¹ 张旭桥

(1. 长沙市岳麓区陈坚中医诊所 湖南 长沙 410006; 2. 湘潭市中医医院 湖南 湘潭 411100)

【摘要】根据仇湘中教授对腰椎疾病治疗的丰富经验和独特的见解,对其经验方“养肝健腰汤”辨证治疗腰椎病的学术价值进行分析探讨。

【关键词】养肝健腰方; 仇湘中; 学术价值

【中图分类号】R2

【文献标志】A

【文章编号】9128-6509(2015)12-0104-01

仇湘中主任医师作为全国第5批著名老中医药专家学术经验继承者指导老师,从医30多年,学术思想和临床经验都非常丰富,并尤为擅长腰椎疾病的诊疗,1994年至1997年,仇湘中教授对中药“养肝健腰汤”内服治疗腰椎间盘突出症的临床疗效进行研究,研究结果证实中药“养肝健腰汤”临床结果显著^[1]。经过仇湘中教授多年来的研究和经验,对腰椎病的诊治有丰富的经验和独到的见解,现将仇湘中教授经验方“养肝健腰汤”对腰椎病的治疗经验总结如下:

1 养肝健腰汤配方

养肝健腰方由黄芪、丹参、川芎、三七粉、当归、白芍、熟地、全蝎、蜈蚣、杜仲、薏苡仁、续断、延胡索、甘草组成。黄芪、丹参补气行血,并有调节免疫功能的作用^[2];丹参活血通络,可以改善微循环,二者配合,益气行气,补血活血,为君药。当归、白芍、熟地、杜仲、续断、川芎具有柔肝养筋,补血活血的作用,为臣药。全蝎、蜈蚣、三七可以通经活络、活血止痛,薏苡仁能够利尿消肿、有效缓解神经根水肿引起的放射痛;延胡索缓急止痛,共为佐药。甘草为使药调和诸药。诸药合用,共起益气活血、补肝柔筋、健腰止痛之功。血瘀重者加牛膝、桃仁;表证重者加白芷;腰痛、麻木者加伸筋草、乌梢蛇;肝肾虚者加熟地、菟丝子、淫羊藿、补骨脂、枸杞子、桑椹;风湿重者选加秦艽、羌活、独活、桑枝、豨莶草;血虚血痹者加桂枝;神经根水肿明显者加车前子、泽泻、茯苓;女性肝郁、行经痛重者加郁金、珍珠母、柴胡;阴虚者加黄精、麦冬、生地、鳖甲、龟甲等。根据患者不同表征,将药方进行适当调配。

2 养肝健腰方治疗腰椎间盘突出症溶盘术后残留症

2.1 病因病机

仇湘中教授认为腰椎间盘突出症溶盘术后残留症主要以气血亏虚、瘀血阻络、痰湿凝聚为基本病理机制^[3]。临床症状以肢体麻木、腰部疼痛、劳累或受寒后疼痛加重。仇湘中教授根据中医药理论和多年临床经验提出治疗以“虚、瘀、痰”为主。认为麻木一症多属气虚、血虚或气血两虚,腰椎间盘突出症患者多因肝肾不足,气血亏虚,加之手术伤气耗血,导致机体气血进一步亏损。按中医理论^[4]分析气为血之帅,气虚则鼓动无力,血行滞涩,筋骨、肌肤得不到气血的温煦与濡养而为麻木;气虚无力推动血液运行,血留为瘀,表现出腰腿疼痛并麻木、舌多紫暗有瘀斑;气虚不能运化水湿,加之体外感寒湿内外湿聚成痰。湿痰与血瘀相结合,则患者表现局部不知痛痒,病情遇阴寒加重或昼轻夜重。

2.2 典型病例

孙某某,女,56岁,退休工人。病患为L_{4/5}腰椎间盘突出酶溶盘术后,近期重复出现腰部隐痛,左下肢麻木不适感觉,腰部怕风畏寒,偶有头晕。食纳一般,夜寐欠佳,二便可。查L_{4/5}棘突间压痛(++)。左背直肌牵拉痛(++),双小腿前外侧皮肤感觉肌力及腱反射正常。舌苔暗红,脉沉涩。给予患者养肝健腰方加减:生黄芪30g,桂枝5g,当归10g,葛根12g,白芍30g,灵芝10g,川芎12g,丹参15g,红花10g,桃仁10g,桑枝15g,海浮石12g,陈皮10g,全蝎3g,僵蚕10g,甘草3g。水煎服,每天1剂,分2次服共10剂。用药后复诊自诉腰部夜间疼痛明显缓解,左下肢麻木减轻,头晕症状消失,纳食较前明显改善。上方去桂枝、红花、桃仁,加枸杞、沙苑子、杜仲、菟丝子。共15剂,调养半月,随访6个月,未复发。

3 养肝健腰方治疗腰椎间盘突出症

3.1 病因病机

中医上讲,腰椎间盘突出症属于“腰腿痛”或“痹证”的范畴。按照仇湘中教授的观点,腰椎间盘突出症的病因多是由于气血瘀滞经络和风寒湿热之邪外袭、肝脾肾亏虚有密切关系。或因外界暴力,损伤经络血脉,瘀血阻滞,不通则痛;或因风寒湿热之邪侵袭,导致痹阻不通,气血不行,不通则痛;或因痹久正虚,气血津液运行迟滞,形成瘀血,不通则痛;或因肝脾肾亏虚,肢体、筋脉、肌肉失濡,不荣则痛,内外相合导致腰椎间盘突出。仇湘中教授将其分为气滞血瘀、风寒湿阻、湿热郁结、肝肾亏虚4大证型。

3.2 典型病例

3.2.1 李某,男,35岁,劳作时用力过猛,顿感腰腿疼痛难忍,左下肢放射疼痛严重,严重影响肢体活动。查体:腰部侧弯拒按,L_{4/5}棘突间隙压痛明显,双下肢直腿抬高阳性,加强试验阳性。MRI检查示:L_{4/5}椎间盘向后突出1.2mm,神经根肿胀。舌淡红苔薄白,脉弦滑,中医诊断为腰痛,证属气滞血瘀。养肝健腰方加减:黄芪18g,丹参30g,杜仲15g,续断12g,太子参30g,白芍30g,全蝎4g,蜈蚣1条,山药15g,三七8g,薏苡仁15g,甘草6g。开水煎服,日服1剂,分2次服,共10剂。治疗后复诊,疼痛明显减轻,活动正常。予以上方减蜈蚣、全蝎,加天麻、伸筋草,续服15剂,调养半月,随访6个月,未复发。

3.2.2 刘某某,女,32岁,自诉晨起活动后突感腰部有“脱节感”,隐痛不止,左下肢偶有麻木,活动后加重,遂来求治。查体示:神疲,面色无华,L_{4/5}棘突及两旁压痛,双股直肌牵拉试验阳性,下肢直腿抬高阳性,加强试验阳性。CT示:L_{4/5}椎间盘后突。舌淡苔白,脉沉细,素有月经量少,行经身痛,中医诊断为腰痛,证属肝血亏虚。养肝健腰方加减:黄芪30g,丹参30g,珍珠母30g,当归6g,甘草6g,白芍30g,全蝎4g,蜈蚣1条,山药15g,三七6g,薏苡仁15g,柴胡10g,郁金10g,天麻10g,熟地25g。开水煎服,日服1剂,分2次服,服7剂疼痛明显减轻,续服7剂后疼痛消失,活动正常。予以上方减蜈蚣、全蝎、薏苡仁,加灵芝、枸杞续服30剂,调养1月,随访6个月,未复发。

4 体会

仇湘中教授多年经验方辨证治疗颈椎及腰椎间盘突出等骨伤疾病,多从瘀、虚着手,注重中西医结合诊断,辨证辨病综合治疗。并从气血阻滞同时结合现代医学骨伤疼痛机制,兼顾调节免疫及炎症因子对疼痛进行治疗,达到良好的临床效果^[5]。养肝健腰方加减具有益气活血、补肝柔筋之功效,达到标本兼治,收效甚佳。

参考文献:

- [1] 仇湘中,蒋益兰,易振宇等.健腰方治疗腰椎间盘突出症45例临床小结[J].湖南中医杂志,1998,(06):14-15.
- [2] 高学敏.中药学[M].北京:人民卫生出版社,2004,1574-1578.
- [3] 蒋盛昶,刘敏.仇湘中治疗颈椎间盘突出症溶盘术后残留症状经验[J].湖南中医杂志,2014,30(01):29-30.
- [4] 张旭桥.仇湘中治疗急性腰椎间盘突出症经验[J].实用中医药杂志,2011,27(4):260-270.

注:本文为国家中医药管理名老中医学术经验传承专项基金资助及湘潭市医学会科研项目论文