Traditional Chinese Medicine 中医学, 2024, 13(3), 413-417
Published Online March 2024 in Hans. https://www.hanspub.org/journal/tcm
https://doi.org/10.12677/tcm.2024.133065

壮筋健骨活血通络汤在LDH中的应用

冉小娟[1]，余相地[2*]

[1]贵州中医药大学基础医学院，贵州 贵阳
[2]贵州省人民医院麻醉科，贵州 贵阳

收稿日期：2024年1月30日；录用日期：2024年3月12日；发布日期：2024年3月22日

摘 要

中医认为肝肾亏虚、筋弛骨空是LDH发病的基础，外邪侵袭、闪挫跌仆等则为发病之诱因，终致腰椎间盘纤维环破裂、髓核突出压迫或刺激相应神经而导致腰椎间盘突出症的发生；血瘀气滞为本病发展过程中的关键环节；基于本病肝肾亏虚、骨空筋弛、血瘀气滞等关键病机，临证以补益肝肾、壮筋健骨、行气活血通络为法，总结得出治疗腰椎间盘突出症的要方壮筋健骨活血通络汤，临证中联合“小燕飞”功法治疗本病取得了满意的疗效，颇受患者喜爱，现将治疗腰椎间盘突出症的感悟总结如下，以飨同道。

关键词

腰椎间盘突出症，壮筋健骨活血通络汤，用药特色，验案举隅

The Application of Zhuangjin Jiangu Huoxue Tongluo Decoction in LDH

Xiaojuan Ran[1], Xiangdi Yu[2*]

[1]School of Basic Medicine, Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang Guizhou
[2]Department of Anesthesiology, Guizhou Provincial People’s Hospital, Guiyang Guizhou

Received: Jan. 30th, 2024; accepted: Mar. 12th, 2024; published: Mar. 22nd, 2024

Abstract

Traditional Chinese medicine believes that liver and kidney deficiency, muscle relaxation and bone emptiness are the basis for the onset of LDH, while invasion of external pathogens, flickering and falling, etc. are the causes of the disease, ultimately leading to the rupture of the fibrous ring of the lumbar disc, compression or stimulation of the corresponding nerves by the nucleus pulpo-

*通讯作者。

文章引用: 冉小娟, 余相地. 壮筋健骨活血通络汤在 LDH 中的应用[J]. 中医学, 2024, 13(3): 413-417.
DOI: 10.12677/tcm.2024.133065

sus, and the occurrence of lumbar disc herniation; Blood stasis and qi stagnation are the key links in the development process of this disease; Based on the key pathogenesis of this disease, such as liver and kidney deficiency, bone emptiness and muscle relaxation, blood stasis and qi stagnation, the key prescription for treating lumbar disc herniation is summarized by tonifying the liver and kidney, strengthening the tendons and bones, promoting qi and blood circulation, and unblocking collaterals. The key formula for treating lumbar disc herniation is summarized as Zhuangjin Jiangu Huoxue Tongluo Decoction, The combination of the "Xiao Yan Fei" technique in clinical practice has achieved satisfactory therapeutic effects and is highly favored by patients. The following is a summary of the insights on treating lumbar disc herniation, to share with others.

Keywords

Lumbar Disc Herniation, Zhuangjin Jiangu Huoxue Tongluo Decoction, Medication Characteristics, Example of Case Verification

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
Open Access

1. 引言

腰椎间盘突出症(Lumbar Disc Herniation, LDH)是指腰椎间盘纤维环破裂髓核突出刺激或压迫神经根、马尾神经所表现出的一种临床综合征[1] [2] [3]；以腰部疼痛、一侧或双侧下肢麻木、疼痛等为主要临床表现[4]。目前现代医学针对 LDH 的治疗方法主要分为手术治疗和保守治疗两大类，手术治疗的优势在于缓解神经压迫症状快，但手术存在的风险、术后的并发症以及手术的适应群体让大多数患者望而却步。相比之下，保守治疗以易操作、创伤小、疗效较显著等独特的优势[5]在 LDH 的治疗中发挥着举足轻重的作用。保守治疗主要涉及卧床休息、药物治疗、硬膜外注射等。近年来，越来越多的研究报道，中医药在 LDH 引起的腰腿疼痛、麻木等症状方面床疗效显著，相对手术治疗而言具有经济、安全等优势，深受广大患者的喜爱。

LDH 因其临床症状易复发，且症状相对较顽固，亦属临床常见顽疾之一。在中医学中虽无 LDH 之病名，但其临床表现与祖国医学之“腰痛”“痹症”“腰腿痛”等病极为相似[6] [7]，临证时中医治疗可参考以上病症治之。

2. 疾病发生发展的机理

2.1. 肝肾不足、骨空筋弛为起病之源

上至《灵枢·经脉》“人始生，……，骨为干，……，筋为刚，……，血气乃行。”，下至《圣济总录·伤折门》“诸筋从骨，骨三百六十有五，连续缠固，手所以能摄，足所以能步”皆论述了人之生成以骨骼为支干，以筋连串骨骼使之坚强的生理关系。然则骨之所以能支撑形体，有赖于骨髓之充养，才能维持其坚韧刚强承载之功能；筋之所以能束骨而利机关，全赖肝血之涵养。《素问》“诸筋者，皆属于节。”与“宗筋主束骨而利关节也。”揭示了筋具有连结骨节和协助运动的生理功能。筋于脏合肝，于五行属木，要维持生理功能的正常，还有赖于肝血之涵养，肝血充则筋力强劲，关节柔和有力；若年老肝肾亏虚或养生不当肝之阴血暗耗，血不养筋则可见筋脉弛缓、拘急疼痛、肢体麻木、屈伸不利等不适，与 LDH 之疼痛、麻木以及活动受限等症极为相符。在祖国医学中肾的主要生理功能为藏精、主骨生

髓，《素问·脉要精微论》云“骨者，髓之府”，揭示了骨与髓和肾之间密切联系的生理关系；若先天不足，或后天养护不当，肾精暗耗，抑或年老肾精亏虚等致髓生乏源，骨失髓充，骨失所养，骨骼发育不良，出现骨质疏松、脆弱等改变[8]，不能支撑人体，则可见不能久立、行则振掉、易于骨折等症，与现代医学 LDH 腰椎间盘纤维环破裂、髓核突出，压迫相应脊神经节所致不能久立之病理环节极为相似。

结合祖国医学“肝主身之筋膜、肾主身之骨髓”的理论，肝血、肾精充足则骨健筋柔，运动轻强；当先天肝肾不足，或后天房事不节，肝肾阴精暗耗，抑或年老肝肾亏虚等导致筋骨失养，功能衰退，骨空筋弛是 LDH 发病之基础，故临床治疗当以补肝益肾、壮筋强骨为要。

2.2. 外邪侵袭、跌仆闪挫等为发病之诱因，血瘀气滞为疾病发生发展中的关键环节

《素问·痹论》云：“风、寒、湿三气杂至，合而为痹”，认为痹症乃内外因交杂致病。当肝血肾精亏虚，筋弛失束骨之力，骨空失承载之能时，感受六淫邪气，邪气乘虚而入，客于腰部，致使腰部气血运行不畅，气壅血滞为瘀，阻塞脉络不通则痛，发为腰痛。此外，在肝血肾精亏虚，筋弛失束骨之力，骨空失承载之能的病理基础上，突遭跌仆闪挫，则易致血瘀气滞、腰椎间盘纤维环破裂，髓核突出，由此可见血瘀气滞是 LDH 发生发展过程中的关键环节，临证治疗当以化瘀通络止痛为要，并根据感受六淫邪气之不同，适当配伍祛风、散寒、除湿、清热等治法，随症治之。

3. 因机立法，方从法出

根据本病肝肾不足，筋弛骨空的起病之源，外邪为侵袭、跌仆闪挫等发病之因，腰椎间盘纤维环破损，内容物突出压迫周围组织终致 LDH 的发生，血瘀气滞则是本病发病的中心环节，故临证当以补肝益肾、壮筋健骨、化瘀通络为法，创制治疗 LDH 的要方壮筋健骨活血通络汤，在临床治疗 LDH 中取得了满意的疗效，并根据感受六淫邪气之不同，适当配伍祛风、散寒、除湿、清热药物，随症加减，灵活用方。

3.1. 壮筋健骨活血通络汤的组成及方义

壮筋健骨化瘀通络汤基本方由杜仲 20 g、续断 20 g、寄生 30 g、狗脊 30 g、川牛膝 20 g、当归 30 g、川芎 15 g、赤芍 20~30 g、全蝎 5~10 g、红花 10~15 g、黄芪 30 g、炙甘草 15 g、鸡血藤 30 g、络石藤 30 g 组成。方中杜仲、寄生、续断、狗脊等为补肝肾、强筋骨的常用之品，四药合用其补肝肾、强筋骨之效巨；当归、红花为活血化瘀止痛之佳品，长于活血化瘀；赤芍于本方用意有二，其一是合当归、红花以增强本方活血通络止痛之功，其二是合炙甘草以柔肝缓急止痛，以治其标；川芎为血中之气药，合甘温补气之黄芪可增强川芎行气活血之功，合当归、红花可增强本方活血化瘀之力；全蝎虫类药物，长于通络止痛以治其标；根据苗医“以藤为通，以通为用”的用药指导思想[9]，鸡血藤、络石藤二药均为藤类药物，长于通气散血，是治疗气壅血滞的常用药物，且二药皆入肝、肾二经，络石藤偏寒，而鸡血藤偏温，二药在寒热之性上可相互制约，在通气散血之功效上具有协同增效之功，即去性存用之意故尔，此外此二药合长于通络止痛之全蝎可增强其本方通络止痛之功，诸药共奏补益肝肾、壮筋健骨、活血通络之功。

3.2. 壮筋健骨活血通络汤的加减应用

根据患者所处阶段、临床表现之不同，临证时常用本方加减治疗，急性期时常加大剂量泽泻 30~60 g、茯苓 30 g；病在太阳经者加桂枝 10 g；病在少阳经者加柴胡 10 g；脾胃虚弱者，加党参、白术以防诸药伤脾胃；痛甚者，加元胡 15 g、木瓜 30 g；寒湿者，加淫羊藿 10 g、巴戟天 15 g；感受风寒者，加细辛 3~5 g。

4. 验案举隅

2023 年 10 月 21 日初诊：程某，男，81 岁，因“右下肢疼痛、麻木 2+月”就诊，刻下症见：扶行

入诊室，表情痛苦，腰部疼痛，呈固定性刺痛，右下肢疼痛、麻木，以右侧足小趾、足跟疼痛不能独立行走为主，形体羸瘦，纳眠可，二便调。既往糖尿病病史 10+年，腰椎间盘突出症病史 15+年，高血压病史 20+年，冠心病病史 5+年。中医诊断：痹症(肝肾亏虚、气滞血瘀)；西医诊断：腰椎间盘突出症。用药如下：全蝎 5 g，红花 12 g，黄芪 30 g，川芎 12 g，当归 20 g，地龙 20 g，赤芍 15 g，桂枝 12 g，鸡血藤 30 g，桑枝 30 g，醋没药 10 g，蜈蚣 3 g，白芷 20 g，厚朴 9 g，7 剂，每日 1 剂，早晚分服。

2023 年 10 月 28 日二诊：患者服药后觉腰部胀痛较前明显缓解，右下肢疼痛、麻木症状较前稍缓解，勉强能下地行走，但行走时右下肢、右足小趾及右足跟等处疼痛不已，拟在原方的基础上重用赤芍至 30 g，红花重用至 15 g，另加独活 20 g、寄生 15 g，7 剂，每日 1 剂，早晚分服。

2023 年 11 月 04 日三诊：患者服药后觉稍感腰部胀痛，右下肢疼痛、麻木较前明显缓解，行走时仍觉右下肢、右足小趾及右足跟等处疼痛，止步时右足小趾及右足跟无疼痛之感。拟在拟在原方的基础上重用寄生至 30 g，7 剂，每日 1 剂，早晚分服。

2023 年 11 月 11 日四诊：患者服药后觉诸症减轻，患者诉夜间休息时肩背部着凉，感肩背部疼痛，拟在前方基础上将地龙减至 10 g，去蜈蚣，加姜黄 12 g，川牛膝 20 g，杜仲 20 g，7 剂，每日 1 剂，早晚分服。

2023 年 11 月 18 日五诊：患者腰部无胀痛，右下肢偶有疼痛、麻木之感，颈项受凉后觉部僵硬不舒，拟在前方基础上去赤芍、桑枝、地龙，加葛根 30 g、党参 20 g、威灵仙 30 g，7 剂，每日 1 剂，早晚分服。患者服药 3 剂后，腰部无疼痛之感，右下肢也无麻木、疼痛等症，且颈部亦无僵硬不舒之感，电话询问是否继续服用余下 4 剂，嘱其继服余下 4 剂以巩固疗效，并嘱其注意防寒保暖，若有不适门诊随诊。

按语：患者老年男性，81 岁，形体羸瘦，诚如《素问·上古天真论》云“七八肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾藏衰，形体皆极”，患者已达耄耋之年，肝肾虚极，肝虚则筋失所养而弛缓，筋弛则失束骨之力，肾虚则骨失髓充而空虚脆弱，抑制腰椎间盘纤维环破裂，髓核突出压迫神经引发 LDH。治疗过程中采取分阶段治疗的方式进行，第一阶段急性期予全蝎、红花、当归、地龙、鸡血藤等大派活血通络之品以治其标，第二阶段缓解期在活血的基础上加用续断、杜仲、独活、寄生等补益肝肾之品以治其本。

5. 结语

LDH 为临床常见病、多发病，虽不能危及生命，但其疼痛、麻木之症，足以令患者夜不能寐，食不知味，给患者的生活留下了巨大的心理阴影，大大降低了患者的生活质量。目前西医学对本病的保守治疗以对症治疗为主，但在临床中取效不甚理想，且易复发，近年来中医治疗本病的优势逐渐凸显。中医认为肝肾亏虚、筋弛骨空是 LDH 发病的基础，而外邪侵袭、闪挫跌仆等则为发病之关键诱因，在治疗上采用行气活血通络治急以治其标，补益肝肾、壮筋健骨以固其根本的标本兼治之法，壮筋健骨活血通络汤治疗 LDH 在临床中取得了满意的疗效，为广大 LDH 患者带来了福音。

基金项目

国家自然科学基金 82060239；GPPHNSFC-2020-9。

参考文献

[1] 田伟, 陈伯华, 王岩, 等. 腰椎间盘突出症诊疗指南[J]. 中华骨科杂志, 2020, 40(8): 477-487.

[2] 王祥瑞, 冯智英, 张小梅, 等. 腰椎间盘突出症诊疗中国疼痛专家共识[J]. 中国疼痛医学杂志, 2020, 26(1): 2-6.

[3] 肖绍文, 刘芳, 刘汉娇, 等. 艾灸干预腰椎间盘突出症康复效果的系统评价与 Meta 分析[J]. 贵州中医药大学学报, 2020, 42(5): 77-83+103.

[4] 高宏伟, 李守超, 吕邵娃. 中药治疗腰椎间盘突出症临床研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 23(3): 98-102.

[5] 王晗, 艾炳蔚. 针灸“通督温阳”法结合中频脉冲电疗治疗腰椎间盘突出症 30 例[J]. 针灸临床杂志, 2016, 32(2): 24-27.

[6] 戚晴雪, 刘华, 甄朋超, 等. 夏氏六步手法对血瘀气滞型腰椎间盘突出症患者下肢神经传导的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2020, 28(4): 24-28.

[7] 吴亚东, 齐晓艳, 韦庆申, 等. 基于中医“因虚致瘀”论治结合微创手术对腰椎间盘突出症疗效及血 TNF-α、IL-1β 水平的影响[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2020, 26(3): 536-541.

[8] 郝小刚, 周国徽, 闫宏旭, 等. 基于肝肾理论探讨腰椎间盘突出症[J]. 吉林中医药, 2021, 41(11): 1412-1415.

[9] 刘亚林, 王珊珊, 李德仙, 等. 名老中医朱广旗教授运用苗医祛风通气散血方治疗偏头痛临证经验[J]. 贵州中医药大学学报, 2022, 44(1): 13-16.