香港朱恩博士治療「膝關節骨性關節炎」的經驗論析

劉碧鳳

（香港註冊中醫學會學術委員會）

香港註冊中醫學會副會長朱恩博士，先後畢業於廣西中醫藥大學、中央民族大學、以及湖北中醫藥大學，獲中醫骨傷博士學位。朱博士從事教學、醫療和科研工作25年多，曾任廣西中醫藥大學推拿教研室副主任、副教授;廣西中醫藥大學第一附屬醫院推拿科副主任、副主任醫師。於2002年以中醫專業優才移居香港，先後在香港大學專業進修學院、香港浸會大學中醫藥學院臨床部從事教學、醫療工作，現擔任副主任中醫師，碩士研究生導師。朱博士在香港12年來，兼任《香港中醫雜誌》副主編、世界中醫藥聯合會理事、世界中醫藥聯合會中醫手法專業委員會副會長、世界中醫藥聯合會風濕病專業委員會常務理事、中華中醫藥香港推拿專業學會副會長。由於朱恩博士長期以來重視對香港中醫師的培訓，為香港中醫走向專業化作出不少貢獻，其學術專業與高尚的品格，深受業界的敬重。朱博士精於對難治性的膝關節疾病治療，本人受《香港中醫雜誌》編輯委員會的委托，總結朱博士治療「膝關節骨性關節炎」的經驗，以饗同道。

[關鍵詞] 膝關節骨性關節炎；針法；推拿；烏頭湯；經驗論析

膝關節骨性關節炎是一種退行性骨關節疾病，在香港臨證中常見於中、老年人，本病又稱退行性膝關節炎、增生性膝關節炎，簡稱膝骨關節炎或膝關節炎。朱恩博士指出，膝關節骨性關節炎屬於骨關節炎其中的一種，是指膝關節的關節面軟骨發生原發性或繼發性退變及結構紊亂，伴隨軟骨下骨質增生、軟骨剝脫，從而使關節逐漸破壞、畸形，並由此引起膝關節疼痛、僵直畸形和功能障礙的一種退行性疾病。本病也是一種老年常見的的慢性、進行性風濕性疾病，嚴重影響工作能力及生活質量。朱恩博士治療該病頗有心得，療效顯著，深受業界重視，特分述如下。

1　以經筋針法為主，經脈針法為輔

中醫學認為：人體經絡體系包含經脈和經筋兩大體系。「經脈」由十二經脈、奇經八脈及絡脈組成；「經筋」由十二經筋，十二經別及十二皮部組成。朱博士指出：經筋，作為經絡系統的一個組成部分，是十二經脈之氣「結、聚、散、絡」於筋肉、關節的體系。它起於四肢末端，上行於頭面胸腹部，每遇骨節部位則結聚於此，遇胸腹壁或入胸腹腔則散於或佈於該部而成片，具有連綴四肢百骸、主司關節運動的作用。膝關節骨性關節炎在臨床上屬難治性疾病，屬中醫經筋病範圍。朱恩博士臨證經驗豐富，施針技巧善辨多變，常用針刺特點如下：

1.1　經筋針法特點

1.1.1 「以痛為輸」的多針刺法

在患膝痛點處及周邊採用多針法或圍刺法。常用的部位有：髕外上、髕外下、合陽、髕外、委陽、脛骨外髁、血海次、穆膝間、成腓間、鶴頂次。這些部位多出現在肌腹、韌帶附着處。朱博士指出，根據關節生物力學揭示，這些地方多是關節應力的集中處。也是關節韌帶的起止處，並且是肌腹的起點。由於關節活動應力的集中，這些部位常常成為膝關節骨性關節炎病變的集中處。朱博士分析：以痛為輸的痛點，即痛輸，阿是穴，這類穴位一般都隨病而定，它既沒有具體的穴名，又無固定的位置，是以壓痛點或其他病理反應點作為針灸治療的穴位。痛輸反映着人們機體的兩大系統疾病，即內臟疾病與經筋病，內臟疾病與經筋病以痛輸的形式反映出來，是通過經絡的傳導作用實現的。經絡內通臟腑，外絡肢節，溝通內外上下，將氣血營養輸佈至全身。而病邪由表入裏也是通過經絡的傳注途徑。因此，阿是穴即是治病的最佳刺激點，同時也是疾病的反應點。朱博士在痛点處及周邊采用多針法或圍刺法，起到鬆筋、止痛，恢復關節活動功能的作用。

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKIRCM All Rights Reserved

1.1.2 「以灶為腧」 的多針刺法

以病灶作為施針的部位，「以灶為腧」，具備施治直達病所、效力集中、療效顯著等優點。朱博士貫用針刺法有：（1）齊刺針法；（2）兩針一穴；（3）傍刺針法；（4）區域群針；（5）揚刺針法；（6）對峙針法；（7）排針療法；（8）圍刺法等。朱博士分析「以灶為腧」的特點：①具有施治目標明確。定位準確，施治直達病所，得氣顯著，起效快速的特點。②具有醫者與病者統一認定的客觀指徵。當醫者以針刺達治療「病灶」時，醫者的針感同病人的感覺同步出現。它同「以痛為腧」刺治法，只依賴病人主觀感覺為憑，顯然具有療法的區別。

1.2 輔以經脈針法特點

朱恩博士指出，在上述經筋療法的基礎上，常輔以「內膝眼、外膝眼（犢鼻）、陽陵泉、血海、梁丘、足三里」等經脈穴位，並注意穴位加減。若關節疼痛甚者，加委中，如有血絡紫黑，可刺血；若膝中冷者，可加陽陵泉；若游走性疼痛者，加風市、環跳、風門、風池；若關節曲伸不利者，加腎俞、關元、足三里、後溪、太溪；若膝中痛如針者，加隔俞；若關節腫脹，雙下肢沉重，活動不利者，加公孫、中脘。在輔以經脈針法同時，常加配灸法，處方：足三里、膝眼、陰陵泉、阿是穴。朱博士分析：（1）內膝眼：為經外奇穴，有主治膝關痠痛、鶴膝風、腿痛及膝周軟組織炎之功效。針刺以疏通瘀滯不通之經絡氣血，配合艾條灸溫經散寒，化濕消腫，通絡止痛。（2）外膝眼（犢鼻）：既是經外奇穴，又是足陽明胃經犢鼻穴，有主治膝關痠痛、鶴膝風、腿痛、腳氣之功效。內外膝眼相配，具有疏通局部經絡、行氣活血、祛風散寒之功。（3）陽陵泉：為足少陽膽經之穴，是八會穴中的筋會穴，「膝為筋之府」，故選陽陵泉，以舒筋通絡、滑利關節，宣通局部經氣。此外，還有健脾除濕，散寒鎮痛之功效，故有「筋傷勞損必選陽陵泉」之說。（4）血海：為足太陰脾經之穴，有健脾益氣統血、養血行血、健脾祛濕、通經活絡、祛瘀止痛之功效。（5）梁丘：屬足陽明胃經，為足陽明胃經之郄穴，足陽明為多氣多血之經，其郄穴為本經氣血深聚之處，有舒經活絡，消腫止痛之功效。血海、梁丘二穴為對穴，相配有補養氣血，活絡通經，消腫止痛之功。（6）足三里：屬足陽明胃經，為足陽明胃經之合穴，能補氣養血，解痙止痛。有「脾胃之要穴」之稱，脾胃為氣血生化之源，用之能調節氣血的運行，增加身體抵抗力。足三里配梁丘有補氣養血，疏經活絡，鼓動氣血祛邪外出之功，此亦為扶正祛邪之法[1]。

2 擅長多方位推拿治療

多方位推拿治療是指在膝關節的前後、左右、上下多方位的治療方法，不但要鬆筋、點穴，還要做被動運動、整復拔伸牽引等。朱博士提示，多方位推拿治療的作用機理：（1）推拿可以促進局部血液循環。（2）推拿有改善微循環障礙，達到「活血化瘀」作用。（3）推拿可以促進靜脈回流，緩解肌肉痙攣，降低髕骨骨內壓，也可使增高的關節腔內壓得以改善，促進關節腔內組織的修復。（4）推拿可以促進膝關節的力學平衡。（5）推拿有滑利關節，改善膝關節運動功能的作用[2]、[3]。其手法步驟為：

2.1 點穴鬆筋法：

患者仰臥位，醫者先以點法點按內外膝眼、梁丘、血海、陰陵泉、陽陵泉、足三里、委中、承山、太溪等穴位，然後以滾法、按揉法、拿捏法作用於大腿股四頭肌及膝髕周圍，直至局部發熱為度。

2.2 推揉髕法：

患者仍仰臥位，醫者站在患膝外側，用拇指將髕骨向內推擠，同時垂直按壓髕骨邊緣壓痛點，力量由輕逐漸加重。後用單手掌根部按揉髕骨下緣，反復多次。

2.3 搖膝法：

醫者作膝關節搖法，同時膝關節屈伸、內旋、外旋的被動活動，最後在膝關節周圍行擦法。

2.4 膝部后側鬆筋法：

患者俯臥位，醫者施滾法於大腿後側、腘窩及小腿后側，并屈曲膝關節，約5分鐘，重點應在腘窩部委中穴。

2.5 拔伸牽引膝關節：

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKCMP All Rights Reserved

患者俯臥位，醫者雙手緊握患側踝部上緣進行對抗拔伸牽引。

3 善用經方烏頭湯治療

烏頭湯源於漢代張仲景的《金匱要略》「中風曆節病脈證併治」篇。原方用以治療寒濕邪引起的「寒濕曆節」。朱恩博士用於治療膝關節骨性關節炎效果甚為理想，其用藥特點是在烏頭湯的基礎上，重用黃芪，配與萆薢、海風藤、全蝎等，常在臨床中辨證施治應用於如下型類：

3.1 風寒濕痹：

膝部腫脹，膝關節內有積液，膝部酸重沉着，活動不便，疼痛纏綿，陰雨寒濕天氣加重，舌質淡紅，苔薄白膩，脈濡緩。烏頭湯合獨活寄生湯加減：製川烏、製草烏（先煎）各6g，麻黃6g，炙甘草12g，黃芪20g、白芍15g，獨活12g，桑寄生20g，牛膝15g，當歸12g，熟地黃15g，桂枝6g，淫羊藿15g，黃柏12g、萆薢15g、海風藤15g、全蝎6g。

3.2 肝腎不足：

膝部酸痛反復發作，無力，關節變形，或有膝內翻，或筋骨外移，伴有耳鳴，腰酸，舌質淡，苔白，脈細或弱。烏頭湯合右歸飲加減：製川烏、製草烏（ 先煎）各10g，麻黃6g，炙甘草12g，黃芪20g，白芍15g，熟地黃15g，當歸12g，牛膝18g，杜仲15g，白術16g，山萸肉10g，萆薢15g、海風藤15g、全蝎6g。

3.3 氣血虛寒：

膝關節腫痛，遇寒則發，勞累加劇，形體浮胖，面色蒼白，喜暖怕冷，四肢乏力，食少便溏，舌淡苔白潤，脈沉細弱。烏頭湯合十全大補湯加減：製川烏、製草烏（先煎）各6g，麻黃6g，炙甘草12g，黃芪20g，白芍15g，熟地黃15g，黨參10g，白術15g、茯苓20g、杜仲15g，當歸10g，川芎9、萆薢15g、海風藤15g、全蝎6g。

3.4 濕熱下注：

膝痛，紅腫，覺熱感，得冷則舒，得溫痛劇，痛不可近，關節不能活動，小便黃赤，舌紅苔黃膩，脈滑數。烏頭湯合四妙散加減：製川烏、製草烏（先煎）各6g，麻黃6g，甘草12g，黃芪20g，白芍15g，黃柏10g，蒼術10g，薏苡仁30g，牛膝15g，海桐皮30g，知母10g，茵陳蒿20g，萆薢15g、海風藤15g、全蝎6g。

朱恩博士在長期臨證中體會：膝關節骨性關節炎，多為肝腎虧虛，筋骨失養，氣血不足及損傷和感受風寒濕邪，致經脈氣血受阻、筋骨失養、關節失滑利而致本病的發生。正如《張氏醫通》云：「膝為筋之府……膝痛無有不因肝腎虛者，虛則風寒濕氣襲之。」因此，烏頭湯加減能溫通經絡氣血，補益肝腎，使風寒濕邪無所依附，最終達到「通則不痛」。朱博士認為，上述的各種証型中以烏頭湯為主，其有溫經通絡，祛風散寒止痛之功效；重用黃芪目的是益氣行血，利水消腫；萆薢有祛風通絡，消腫止痛的作用：海風藤通絡祛風止痛；全蠍入骨絡解痙止痛。朱博士強調，在使用烏頭湯時需要注意：（1）烏頭的用量應當由小劑量開始，逐漸加量。（2）麻黃亦有一定的毒副作用，要因時因地因人的不同，适當應用。（3）嚴格控製川烏草烏的使用劑量和使用頻率。必須先煎以確保安全性，劑量越大越應保證足夠的先煎時間。在病情緩解時應減量或停藥，連續用藥一定療程最好停藥數天，以防蓄積性中毒。

參考文獻：

[1] 徐衛東、吳嶽、張春才，骨關節炎的診斷與治療，第2版，上海：第二軍醫大學出版社，2004

[2] 吳緒平，骨傷科疾病針灸推拿治療學，北京：中國醫藥科技出版社，2003

[3] 劉向前，中西醫結合治療膝關節骨關節炎，北京：人民軍醫出版社，2011

（編委：蔡潤才審校2014.03.29）

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved