二仙温陽湯治療老年原發性骨質疏鬆脊柱骨折54例的臨床觀察

Clinical observation on 52 cases of primary osteoporotic spine fracture in elderly treated with Erxian Wenyang Decoction

胡永勝　*HU Yongsheng*

（安徽省黃山市祁門縣人民醫院）

〔**摘要**〕**目的** 觀察自擬二仙温陽湯治療老年原發性骨質疏鬆脊柱骨折54例的臨床療效。**方法** 54例老年原發性骨質疏鬆脊柱骨折患者給予自擬二仙温陽湯（詳細附後，本方中用蜂房散結通絡為急則治其表，止痛效果明顯），水煎，1天1劑，分早晚2次口服，連續治療4周後判定療效。**治療結果** 顯效46例，有6例，無效2例，有效率佔96.29%。**結論** 二仙温陽湯治療老年原發性骨質疏鬆脊柱骨折療效明顯，是一種簡單經濟有效的方法。

〔**關鍵詞**〕中醫藥療法；補腎健脾活血法；蜂房，散結通絡；CT骨密度；骨質疏鬆性脊柱骨折

隨着社會的發展，我國目前逐漸步入老齡化時期，骨質疏鬆患者日趨增多，特別是脊柱骨折的發生，嚴重影響患者生活質量，給家庭、社會帶來沉重的經濟負擔。2009年11月－2013年4月，筆者採用自擬二仙温陽湯治療老年原發性骨質疏鬆脊柱骨折54例，療效優良，現總結報道如下。

1　資料與方法

1.1 一般資料：選擇本院門診老年原發性骨質疏鬆脊柱骨折患者54例，男19例，女35例；年齡54-86歲；有明顯外傷史25例，無外傷史29例；包含合併橈骨遠端骨折者6例，排除髖部骨折等需長期臥牀、影響站立行走的病例。

1.2 診斷標準：根據2000年版的《中國人骨質疏鬆症建議診斷標準（第2稿）》[1]，同時結合中醫症候診斷標準如下：1.發生脆性骨折即輕微外傷所致的骨折史；以脊柱椎體呈楔形改變或伴其他（橈骨）骨折發生。2.全身酸軟無力，面色蒼白，頭目眩暈，精神萎靡，畏寒肢冷，以腰背部疼痛明顯，漸加重。3.基於我院CT[2]測量骨密度的診斷：骨密度（BMP）：低於年青人峰值的2個標準差，即T值<-2.0；X線示骨質普遍稀疏。4.所有病人均MRI檢查排除椎體腫瘤及椎管內佔位等器質性病變。

1.3 治療方法：疼痛急性期宜臥牀休息，疼痛緩解後逐步指導患者靠起以及配帶腰圍下牀活動，避免彎腰負重等影響康復的不利因素發生，合併有橈骨遠端骨折患者，行骨折手法復位夾板外固定治療。同時給予自擬二仙温陽湯，藥物組成：獨活10g，桑寄生15g，川牛膝10g，當歸15g，川芎8g，赤芍10g，製附片6g（先煎30分鐘），熟地黃12g，蜂房6g，杜仲10g，山萸肉25g，仙茅10g，仙靈脾10g，大棗20g，焦三仙各6g，水煎，每日一劑，分早晚2次服用，連續治療4個星期後判定療效。所有病人不進行口服雙膦酸鹽類，肌注降鈣素類等其它綜合性治療。

1.4 觀測指標：採用視覺模擬評分法判定患者疼痛程度，及採用我院CT骨密度測量法[2]檢測患者腰椎的骨密度。治療前、後各做判定1次。

1.5 療效判定標準：顯效：疼痛評分下降>2/3，BMP增加>0.06g/cm2。有效：疼痛評分下降1/3-2/3，BMP增加<0.06g/cm2。無效：疼痛評分下降<1/3，BMP未增加或反而下降。[3]

2 結果：顯效46例，有效6例，無效2例，有效率佔96.29%。

3 討論：骨質疏鬆是一種以低骨量和骨組織微結構破壞為特徵，導致骨質脆性增加和易於骨折的全身性骨代謝性疾病。本病常見於老年人，但各年齡時期均可發病。骨質疏鬆可分為原發性和繼發性兩類。原發性骨質疏鬆系指不伴引起本病的其他疾患；繼發性骨質疏鬆則是由於各種全身性或內分泌代謝性疾病引起的骨組織量減少。[4]此外，按發生部位亦可分為局限性或泛發性骨質疏鬆。骨質疏鬆症的發病機制複雜，屬中醫學「骨痿」

Copyright 醫學會 All Rights Reserved

範疇。中醫理論認為：骨質疏鬆的發生主要與腎虛、脾虛和血瘀有關[5]。復方中藥以補腎藥為主，或兼健脾，或兼活血，或肝腎併補。有人研究補腎健脾法和補腎法治療老年性骨質疏鬆症，結果發現補腎健脾法明顯優於補腎法。無論腎陽虛、腎陰虛，配合活血化瘀藥物，則療效明顯提高，在臨床上值得推廣使用[16]。補腎壯骨、健脾益氣、活血化瘀類復方中藥方劑在體外有抑制破骨細胞生成、活化和誘導破骨細胞凋亡的作用，增加成骨細胞的骨保護素表達量，使活性破骨細胞池縮小，成骨細胞—破骨細胞藕聯向成骨方向發展，從而達到治療疾病的目的[7]，近年來大量的研究證實，臨床應用補腎壯骨中藥治療骨質疏鬆取得了滿意的效果，且毒副作用少，可長期服用，價格適中，適合我國國情。筆者自擬二仙溫陽湯：獨活10g，桑寄生15g，川牛膝10g，當歸15g，川芎8g，赤芍10g，製附片6g（先煎30分鐘），熟地黃12g，蜂房6g，杜仲10g，山萸肉25g，仙茅10g，仙靈脾10g，大棗20g，焦三仙各6g，早期運用該方劑治療老年人骨折，能有效促進骨折愈合，取得了滿意的療效，進一步擴展運用於老年性骨質疏鬆，療效滿意。方中仙茅取其補腎壯陽之功，壯腎陽、溫脾陽，仙靈脾溫腎壯陽、強筋健骨、祛風除濕，共為君藥；熟地黃補精益髓、養血和營、強壯筋骨，製附片溫腎陽、補氣血、散寒通滯，山萸肉滋補肝腎、固腎澀精以為臣藥。當歸、川芎、赤芍活血續筋，獨活、桑寄生、杜仲補益肝腎，去寒除濕，焦三仙，大棗健脾養血活血，為佐使，本方中加用蜂房散結通絡為忽則治其標，止痛效果明顯，川牛膝活血化瘀，性善下行，以為引經。現代藥物研究表明：仙靈脾主要成分是淫羊藿總黃酮、淫羊藿多糖，通過作用於成骨細胞的一些與有絲分裂有關的基因，促進其表達，加速細胞分裂，縮短細胞周期，促進成骨細胞功能，促進碱性磷酸酶分泌，從而促進骨骼的鈣化，預防治治療骨質疏鬆；[8]血瘀是骨質疏鬆症病因病機的一部分。藥理研究顯示，活血化瘀中藥可改善微循環和血液流變學，間接治療骨質疏鬆症。川芎、當歸、赤芍等活血化瘀中藥同時具有雌激素樣作用，通過調節體內激素水平及其受體表達來治療骨質疏鬆症。[9]

老年人骨質疏鬆性骨折與青年人骨折長久制動導致的骨質疏鬆，病機上有着本質的區別，治療方法上也要有本質的區別對待。青年人骨折導致的廢用性骨質疏鬆可以通過鍛煉來康復，而老年性骨質疏鬆性骨折絕對不宜長期臥牀，因為長期臥牀會導致骨質更加疏鬆，骨脆性增加，反過來更易發生骨質疏鬆性骨折，進入骨質疏鬆的惡性循環狀態。治療骨質疏鬆性骨折，早期應注意骨折局部的短期局部制動，（避免全身性制動防止全身性廢用）緩解病人的疼痛，症狀緩解後宜盡早去除局部制動，在一定的保護下逐步進行鍛煉，使骨折的部位得到有效的應力刺激，避免局部骨質疏鬆進一步加劇。同時應當加強老年人日常防護，防止再次外傷骨折的發生。

總之，二仙溫陽湯採用益腎健脾、活血化瘀法治療骨質疏鬆症，本方中加用蜂房散結通絡為忽則治其標，止痛效果明顯，可綜合調節治療內分泌、免疫等多個系統的功能狀態，長期服用無副作用，同時具有費用低廉等特點，適合我國國情，值得臨床推廣。

參考文獻：

〔1〕劉忠厚.中國人骨質疏鬆症建議診斷標準（第2稿）〔J〕. 中國骨質疏鬆雜誌，2000,6(1):1-3.

〔2〕ExTended Brilliance Workspace PHILIPS 11.2.

〔3〕劉文源. 陽和湯加減治療老年原發性骨質疏鬆症65例中醫研究，2013年1月第26卷第1期第35-37頁.

〔4〕骨質疏鬆診治指南（2011年）.

〔5〕葛繼榮，陳可，王和鳴.原發性骨質疏鬆症的中醫辨證分型研究，福建中醫學院學報，2005年2月第15卷第1期第9-11頁.

〔6〕劉文輝，辛先貴，荊雪寧等. 原發性骨質疏鬆症的病機及防治理論探討，遼寧中醫雜誌，2009年第36卷第7集1107-1109.

〔7〕肖魯偉，王偉東，童培建等. 補腎複方含藥血清對大鼠成骨細胞OPG，ODF表達的影響〔J〕. 中醫正骨，2006,19(9):649-561.

〔8〕于波，楊久山，劉岩等.淫羊獲對人成骨細胞的作用，中醫正骨，

〔9〕黃蘇萍，肖林榕. 骨質疏鬆中醫藥研究進展，福建中醫學院學報，2006年2月第16卷第1期67-69.

（編委：鄭華明審校2016.04.02）

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