

引用:谭德红. 四妙丸联合通瘀煎加减治疗闭孔神经卡压综合征验案 1 则[J]. 湖南中医杂志, 2023, 39(8): 84, 173.

四妙丸联合通瘀煎加减治疗闭孔神经卡压综合征验案 1 则

谭德红

(宜章县中医医院, 湖南 宜章, 424200)

[关键词] 闭孔神经卡压综合征; 四妙丸; 通瘀煎; 验案

[中图分类号] R277. 76 [文献标识码] B DOI: 10. 16808/j. cnki. issn1003-7705. 2023. 08. 022

闭孔神经卡压综合征是指由于闭孔神经在通过闭孔的膜骨性管道时受压而引起以同侧下肢股内侧疼痛为主的一组症状和体征, 主要表现为闭孔处有深压痛, 并向下肢内侧放射, 腹压增高时症状加重; 股内侧肌肌力下降, 外展受限, 晚期可有肌萎缩; 股内侧皮肤感觉障碍; 由于闭孔神经有支配髋关节和膝关节的关节, 有的患者会表现为髋关节周围痛, 患侧的腹股沟、大腿内侧、髋关节或者膝关节疼痛。随着病情的进展, 以上症状会逐渐加重, 可伴有间歇性跛行。笔者在临床上采用四妙丸联合通瘀煎加减治疗闭孔神经卡压综合征轻度患者 1 例, 取得显效, 现报告如下。

患者, 男, 50 岁, 2020 年 11 月 20 日就诊。因“腰背部胀痛伴左大腿内侧胀痛 3 年, 跛行伴活动受限半年”来我院门诊求诊, 患者在多家医院诊断为腰椎间盘突出并椎管狭窄, 予以活血脱水、营养神经、抗炎镇痛等西药对症治疗, 效果甚微。今日因疼痛不适, 影响日常生活而就诊。患者诉平素嗜睡, 易腰膝酸软。腰椎 MRI 示: 1) L4/5、L5/S1 椎间盘突出; 2) 腰椎退行性改变, L4/5 继发椎管狭窄。1 年前肌电图检查发现左下肢闭孔神经损伤。现症见: 患者腰背部疼痛, 左大腿内侧疼痛, 行走 100 m 左右即感疼痛。体查: 腰背部叩击痛, 腰部压痛明显, 左下肢直腿抬高试验阴性, 加强试验阴性, 股神经牵拉试验阴性, 左髋部叩击痛, 四字征弱阳性。舌质红, 有瘀斑, 苔薄黄, 脉弦涩。西医诊断: 闭孔神经卡压综合征合并腰椎间盘突出症; 中医诊断: 痹证。辨证: 湿热血瘀证。治法: 清热利湿、活血通络、行气止痛。方药: 四妙丸合通瘀煎加减。处方:

苍术 12 g, 黄柏 15 g, 薏苡仁 20 g, 川牛膝 25 g, 乳香 10 g, 没药 10 g, 当归 15 g, 白芍 50 g, 僵蚕 15 g, 全蝎 6 g, 蜈蚣 2 条, 红花 8 g, 乌药 12 g, 青皮 10 g, 地龙 20 g, 山楂 12 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎服。11 月 27 日二诊: 腰背部胀痛缓解, 左大腿内侧胀痛稍有缓解, 行走 150 m 左右方感疼痛, 服药后胃部不适, 舌质红, 苔薄黄, 舌边有齿痕, 脉弦涩。仍以四妙丸加减, 减少乳香、没药伤中败胃之品, 加重地龙剂量。7 剂, 每天 1 剂, 水煎服。12 月 5 日三诊: 腰背部胀痛反复, 左大腿内侧胀痛缓解, 大腿内侧肌肉较右侧肌肉乏力, 舌质红, 苔薄黄, 脉细涩。患者症状有所缓解, 但仍需进一步治疗神经症状, 故以四妙丸为基础方, 加重全蝎、蜈蚣、地龙、僵蚕等血肉有情之品剂量, 以濡养筋脉及神经。7 剂, 每天 1 剂, 水煎服。12 月 12 日四诊: 无腰背部胀痛, 左大腿内侧仍有胀痛, 较前有所缓解, 大腿内侧肌肉仍较右侧肌肉乏力, 舌质红, 苔薄黄, 脉细涩。考虑患者有气虚之象, 在上述方药基础上加党参 30 g、炙甘草 15 g、炙黄芪 60 g, 补脾益气, 扶正祛邪。7 剂, 每天 1 剂, 水煎服。12 月 19 日五诊: 左大腿胀痛明显缓解, 乏力有所改善。予以四妙丸加减: 苍术 10 g, 黄柏 15 g, 薏苡仁 20 g, 川牛膝 30 g, 当归 10 g, 白芍 60 g, 党参 30 g, 乌药 12 g, 炙甘草 15 g, 地龙 25 g, 炙黄芪 60 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎服。12 月 26 日六诊: 左大腿胀痛, 无肌肉乏力症状。

按语: 闭孔神经卡压综合征属于疑难杂症, 西医治疗一般采用非甾体类药物口服配合理疗、针灸或封闭疗法、手术治疗。《杂病源流犀烛·跌扑闪挫源流》曰: “气运血乎, 血本随气以周流, (下转第 173 页)

- [12] DAMIANO F, GIANNOTTI L, GNONI GV, et al. Quercetin inhibition of SREBPs and ChREBP expression results in reduced cholesterol and fatty acid synthesis in C6 glioma cells[J]. *Int J Biochem Cell Biol*, 2019, 117: 105618.
- [13] IMRAN M, RAUF A, SHAH ZA, et al. Chemo-preventive and therapeutic effect of the dietary flavonoid kaempferol: A comprehensive review[J]. *Phytother Res*, 2019, 33(2): 263-275.
- [14] MARTINS IR, ONUKI J, MIYAMOTO S, et al. Characterization of oxyphytosterols generated by β -sitosterol ozonization[J]. *Arch Biochem Biophys*, 2020, 689: 108472.
- [15] 褚小磊, 柴继侠, 郭帅, 等. 槲皮素对胶原诱导性关节炎大鼠滑膜血管新生的影响[J]. *山西医科大学学报*, 2021, 52(3): 301-309.
- [16] 范崇桂, 张燕平, 付国惠, 等. 槲皮素对急性脑梗死大鼠模型神经功能和氧化应激的影响[J]. *中华实验外科杂志*, 2020, 37(4): 685-688.
- [17] SAFARPOUR S, PIRZADEH M, EBRAHIMPOUR A, et al. Protective effect of Kaempferol and its nanoparticles on 5-fluorouracil-induced cardiotoxicity in rats[J]. *Biomed Res Int*, 2022, 2022: 2273000.
- [18] FENG Z, WANG C, YUE, et al. Kaempferol-induced GPER up-regulation attenuates atherosclerosis via the PI3K/AKT/Nrf2 pathway[J]. *Pharmaceutical Biology*, 2021, 59(1): 1104-1114.
- [19] 赵帅, 陈冬梅, 虎娜, 等. β -谷甾醇通过 PI3K/AKT 通路影响颗粒细胞增殖及凋亡[J]. *宁夏医科大学学报*, 2021, 43(4): 339-344.
- [20] BJARNASON I, SCARPIGNATO C, HOLMGREN E, et al. Mechanisms of damage to the gastrointestinal tract from nonsteroidal anti-inflammatory drugs[J]. *Gastroenterology*, 2018, 154(3): 500-514.
- [21] LI S, LI Y, WU Z, et al. Diabetic ferroptosis plays an important role in triggering on inflammation in diabetic wound[J]. *Am J Physiol Endocrinol Metab*, 2021, 321(4): E509-E520.
- [22] CHEN G, HE L, ZHANG P, et al. Encapsulation of green tea polyphenol nanospheres in PVA/alginate hydrogel for promoting wound healing of diabetic rats by regulating PI3K/AKT pathway[J]. *Materials Science and Engineering: C*, 2020, 110: 110686.
- [23] 梁学振, 骆帝, 李嘉程, 等. 激素性股骨头坏死中的 PTGS2 和 STAT3; 潜在铁死亡相关诊断生物标志物[J]. *中国组织工程研究*, 2023, 27(36): 5898-5904.
- [24] 李哲, 袁长深, 官岩兵, 等. 骨关节炎中铁死亡的生物信息学分析与实验验证[J]. *中国组织工程研究*, 2023, 27(17): 2637-2643.
- [25] 牛铁雯, 缪明远, 董炜, 等. 晚期糖基化终末产物与其受体对糖尿病创面氧化应激反应的影响[J]. *中华烧伤杂志*, 2012, 28(1): 32-35.
- [26] BEHL T, RANA T, ALOTAIBI GH, et al. Polyphenols inhibiting MAPK signalling pathway mediated oxidative stress and inflammation in depression [J]. *Biomed Pharmacother*, 2022, 146(2): 112545.
- [27] PYŠNÁ A, BÉM R, NĚMCOVÁ A, et al. Endothelial progenitor cells biology in diabetes mellitus and peripheral arterial disease and their therapeutic potential[J]. *Stem Cell Rev Rep*, 2019, 15(2): 157-165.
- [28] 田玲, 周诺. 内皮祖细胞生物学特性的研究进展[J]. *中国比较医学杂志*, 2019, 29(10): 112-116.
- [29] 董雅芬, 王建, 李莉, 等. 雌激素对糖尿病大鼠内皮祖细胞功能的影响及其机制研究[J]. *药事实践杂志*, 2022, 40(4): 320-325.
- [30] ZHU Y, XIAN X, WANG Z, et al. Research progress on the relationship between atherosclerosis and inflammation[J]. *Biomolecules*, 2018, 8(3): 80.

(收稿日期: 2023-07-28)

[编辑: 徐霜俐]

(上接第84页)气凝则血亦凝矣。夫至气滞血瘀,则作肿作痛,诸变百出。”中医学认为,患者有胀痛症状,多属于气血瘀阻不通则痛,故予以理气活血止痛法治疗,再根据其体质、舌脉进行辨证,故而在一诊时以四妙丸为基础方清热利湿。四妙丸出自《成方便读》卷三,是由治疗湿热盛于下焦而成痹证的二妙丸加牛膝补肝肾、强筋骨,再加利水渗湿、健脾除痹的薏苡仁而成。通瘀煎出自《景岳全书》,由当归尾、山楂、香附、红花、乌药、青皮、木香、泽泻组成,主治气血瘀滞证。结合国医大师朱良春教授^[1]、湖南中医药大学彭坚教授运用虫类药的经验^[2],加用僵蚕、全蝎、蜈蚣、地龙疏风通络、濡养经脉,乳香、没药、当归、红花、山楂活血定痛,白芍酸甘养阴,乌药、青皮理气,引药达病所。二诊时因患

者胃部不适,减轻乳香、没药等伤中败胃之品,加大地龙之量疏风通络,山楂消食除胀,缓解胃部因败胃之品引起的胃部不适,续予僵蚕、全蝎、蜈蚣疏风通络、濡养经脉。三诊、四诊时根据患者具体情况适当加减用药。五诊时因患者症状得以改善,本着治病求本的原则,以血为主、以气为先,故予以炙黄芪、党参、炙甘草益气补脾、培本固元。气能行血,血脉通畅,自然正胜而邪退。

参考文献

- [1] 朱良春. 虫类药的应用[M]. 北京:人民卫生出版社, 2011: 1-2.
- [2] 彭坚. 我是铁杆中医[M]. 北京:人民卫生出版社, 2007: 130-131.

(收稿日期: 2023-02-22)

[编辑: 刘珍]