

腰痛宁胶囊治疗腰椎间盘突出症组方机制探析

辛家东¹, 张法荣^{2*}

1. 山东中医药大学, 山东 济南 250014

2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南 250014

摘要: 腰痛病是常见的病症, 主要表现为腰脊或脊旁部位的急性或慢性疼痛, 临床上多以腰椎间盘突出为代表。腰痛宁胶囊由马钱子粉、土鳖虫、川牛膝、甘草、麻黄、乳香及没药(醋制)、全蝎、僵蚕(麸炒)、麸炒苍术制备而成, 临床上对腰痛病取得满意的疗效。现通过中医学分析腰椎间盘突出证的病因病机, 从方剂学的思维角度下探析腰痛宁胶囊治疗腰椎间盘突出症的组方机制, 为临床应用腰痛宁胶囊提供理论依据。

关键词: 腰痛宁胶囊; 腰椎间盘突出症; 腰痛; 病因病机; 组方机制

中图分类号: R28; R274 文献标志码: A 文章编号: 0253-2670(2020)21-5436-04

DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2020.21.006

Analysis on mechanism of Yaotongning Capsule in treatment of lumbar intervertebral disc herniation

XIN Jia-dong¹, ZHANG Fa-rong²

1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China

2. Affiliated Hospital of Shandong University of Chinese Medicine, Jinan 250014, China

Abstract: Lumbago disease is a common disease, which mainly manifested as acute or chronic pain in the lumbar spine or paraspinal region, mainly represented by lumbar disc herniation in clinical practice. The new drug, Yaotongning Capsule with better efficacy for lumbago in clinic, is made of *Strychni Semen Pulveratum*, *Eupolyphaga Steleophaga*, *Cyathulae Radix*, *Glycyrrhizae Radix et Rhizoma*, *Ephedrae Herba*, *Olibanum* and *Myrrh* (prepared with vinegar), scorpion, *Bombyx Batryticatus* (bran fried), and *Attractylodis Rhizoma* (bran fried). This paper analyzes the etiology and pathogenesis of lumbar intervertebral disc herniation through traditional Chinese medicine, and explores the mechanism of treating lumbar intervertebral disc herniation with Yaotongning Capsule from the perspective of prescription theory, so as to provide theoretical basis for clinical application of Yaotongning Capsule.

Key words: Yaotongning Capsule; lumbar disc herniation; lumbago; etiology and pathogenesis; mechanism of formula

腰椎间盘突出症又称为“腰椎间盘突出纤维环破裂髓核突出症”, 在临床上极为常见, 是由于在椎间盘发生退行性病变后, 受到外力的作用可使纤维环出现不同程度的破裂, 髓核向外侧突出, 产生的炎性刺激或膨出物压迫马尾神经或者神经根, 伴发以腰腿痛为主的症状^[1]。在传统医学中属于“腰痛”的范畴。近年来, 腰椎间盘突出发生的趋势明显上升, 有调查研究表明, 其发病率可达5%~10%^[2], 严重影响患者的生活质量。目前临床上治疗腰椎间盘突出主要采取抗炎、镇痛等对症治疗方式, 并不能在根本上缓解患者的病痛。于是从传统

医学的角度上, 分析腰椎间盘突出证的病因病机, 发现腰痛宁胶囊是临床应用于寒湿瘀阻证腰椎骨性关节炎的有效药物。本研究对腰痛宁胶囊治病的组方机制进行论述, 以期为进一步阐明其发挥临床疗效的机制提供理论参考。

1 传统医学对腰椎间盘突出证病因病机的认识

传统医学认为腰椎间盘突出证的病因不外乎内外二因, 内因的关键在于肾脏亏虚, 《素问》中认为, “肾主骨生髓”, 可见本病的发生与肾脏的虚实密切相关, 同时骨借筋而立, 肝主筋而藏血, 肝脏受损, 筋不利, 势必影响肾主骨之功, 并且肝肾同源, 精

收稿日期: 2020-04-20

作者简介: 辛家东(1995—), 女, 山东青岛人, 硕士研究生, 研究方向为中医药治疗肾病临床与实验研究。

*通信作者 张法荣, 主任医师, 博士。Tel: 18560769159 E-mail: farongzhang@163.com。

血同源,肝血不足,导致肾精亏虚,精血难以濡养骨骼,继而发生骨病。其次,脾为后天之本,《灵枢·五癃津液别》云:“五谷之津液,和合而为膏者,内渗于骨空,补益脑髓而下流于阴股。”五谷入胃,脾气健旺,运化有度,气血生化有权,内养于骨,保证骨骼的正常发育,若脾胃功能受损,会导致髓海不足,骨骼失于濡养,产生骨病。因此,肾、肝、脾三脏功能一旦受损,腰椎及其相关组织也会不可避免的出现退化、变形,导致本病的发生^[3]。王焘在《外台秘要·腰脚疼痛方》中云:“肾气不足,同时感受风、寒、湿之气……导致风寒湿三邪痹阻于筋脉,从而导致此病发生”。《太平圣惠方》中指出:“由肾气不足,受风邪之所为也。劳伤则肾虚,虚则受于风冷,与真气交争,故腰脚疼痛”。而《金匱翼》云:“瘀血腰痛者,闪挫及强立举重得之。盖腰者一身之要,屈伸俯仰,无不由之。若一有损伤,则血脉凝涩,经络壅滞,令人卒痛,不能转侧,其脉涩,日轻夜重者是也”^[4]。因此,尤怡指出此病的发生也可由外伤瘀血所导致。通过上述可知,腰椎间盘突出证的发病之机总在于外感风寒湿或瘀血阻滞,内伤肾、肝、脾三脏亏虚^[5]。

2 传统医学对腰椎间盘突出证临床表现的认识

腰椎间盘突出证在中医上属于“腰痛”的范畴,《景岳全书·腰痛》云:“遇阴雨或久坐而重者,湿也。遇诸寒而痛,或喜暖而恶寒者,寒也……当辨其所因而治之”。《七松岩集·腰痛》指出:“所谓实者,非肾家自实,是两腰经络血脉之中,为风寒湿热之所侵,闪肭挫气之所碍……不通而为痛”。实证者在临床上表现为腰部冷痛,酸胀重着,辗转反侧,静卧痛势不减,寒冷、阴雨天加重,或是腰痛如锥刺,痛有定处,日轻夜重,痛处拒按,重者不能转侧,若突然发病者,多有闪挫跌打外伤史。《素问·脉要精微论》云:“腰者,肾之府,转摇不能,肾将惫矣”。张景岳认为“劳动即痛者,肝肾之衰也”。临床上虚证者可见腰部酸软疼痛,缠绵不已,喜揉喜按,腿膝无力,遇劳加重,卧则减轻,反复发作。

3 腰痛宁胶囊成分的治疗作用

中医理论认为外感邪气是引起腰痛病的主要因素的同时,还需重视正气强弱在疾病产生、发展中的重要作用,正所谓“正气内存,邪不可干”,肾乃先天之本,人体一身正气的根源,诚如《证治准绳·腰痛》中云:“有风,有湿,有寒……有瘀血,有滞气……皆标也,肾虚其本也。大抵诸腰痛,皆起肾虚,既

夹邪气,则须除其邪”。李用粹在《证治汇补·腰痛》中提出:“初痛宜疏邪滞、理经遂,久痛宜补真元、养气血”,并提出“标急则治标,本急则治本”的治疗原则。腰痛宁胶囊综合上述致病因素严谨配伍,方由马钱子粉、土鳖虫、川牛膝、甘草、麻黄、乳香及没药(醋制)、全蝎、僵蚕(麸炒)、麸炒苍术组成。方中马钱子活血化瘀,散结消肿,与土鳖虫相须配伍,增强通络之功,共为君药;思及《证治汇补·腰痛》中提到“治惟补肾为先”的治疗思路,且诸多古籍如《本草新编》云:“牛膝味甘、酸,性平,善走十二经络,宽筋骨,补中绝续,益阴壮阳,除腰膝酸疼……”,《名医别录》云:“健腰膝,壮筋脉。”故重用川牛膝以补益肝肾、强筋健骨,麻黄散寒通滞,共为臣药;乳香辛散走窜,散瘀止痛,没药活血化瘀,行气通络,全蝎、僵蚕散结消肿止痛,麸炒苍术燥湿健脾、祛风散寒,共为佐药;甘草补脾益气、调和诸药,为使药。纵观整方,腰痛宁胶囊配伍合理,组方严谨,药少而力大功专。

4 腰痛宁胶囊针对腰痛病的治疗偏重

《杂病源流犀烛》关于腰痛病的病因中指出:“肾虚,其本也;风、寒、湿、热、痰饮、气滞、血瘀、闪挫,其标也。”致病因素多种多样,而腰痛宁胶囊作为中成药势必无法根据腰痛的不同症状而遣方用药,通过观察腰痛宁的药物组成可知,此药适合虚实夹杂之证,先天禀赋不足或肾气虚衰,气为阳之渐,阳气受损,易感受寒邪,其性凝闭收敛,侵袭经络肌肤,郁遏卫阳,凝滞营阴,使腰府气血运行不畅,气滞则水停,水道不通,脾运化失司,日久湿邪积聚,黏着肌肉筋骨,闭阻气血,瘀血渐生,以致最终寒湿瘀阻夹杂。故可知腰痛宁胶囊具有通络化瘀、补益肝肾、除湿散寒的功效^[6]。且根据病机演变发现,腰痛宁胶囊适合于疾病发展的中后期,腰痛初期或过早服用反而产生过犹不及之效果。利用方剂学的思维角度将腰痛宁胶囊的作用原理详细探讨,为临床的合理使用提供理论基础。

4.1 从中医学的组方机制进行阐述

4.1.1 搜风通络,透达筋骨——马钱子配伍虫类药 痛则不通,首当“通”字立法。马钱子散结止痛,是伤科疗伤止痛要药,张锡纯称其“开通经络,透达关节之力,远胜于他药”。为治疗风湿顽痹、骨节不适、麻木瘫痪之常用药。单品有效,配伍土鳖虫、全蝎可明显增强疗效,起到相须作用。李时珍在《本草纲目》中解释过:“相须者,同类不可离也”“同

类”，是指药物在性能功效上具有很大的共通之处，“不可离也”，指两药在一起配伍可发生意想不到的且并非是简单相加的效果。东汉名医张仲景首创虫类搜剔通络法，叶天士在《临证指南医案》里也提出搜剔宣通经络时可加用虫类药物，国医大师朱良春研发的“益肾蠲痹丸”的配伍中添加了全蝎药物，并且认为骨节不适经久不愈者，宜植物药与虫类药同用，效果更好^[7]。国医大师张志远亦认为“调理腰痛不适加用虫类药物”，更是在书稿中记载肢体骨节不适、身体游走性疼痛、腰椎间盘突出时加用诸如全蝎、僵蚕等虫类血肉有情之品，通过搜剔经络，透达骨骼肌肉，祛除病邪，每获良效^[8]。腰痛宁胶囊的君药配伍即体现这一思想。

4.1.2 补益肝肾，健脾燥湿——川牛膝配伍苍术 川牛膝配伍苍术见于《医学正传·麻木》，方名三妙丸。苍术辛温香燥入脾胃经，功善燥湿健脾。《珍珠囊》曰：“能健胃安脾，诸湿肿非此不能除”。川牛膝味甘微苦，性微温，善引气血下注而入肝肾经，具有补益肝肾、强筋健骨之功。陶弘景《名医别录》中云：“健腰膝，壮筋脉……补中续绝，填骨髓，除脑中痛及腰脊痛……”。《药性论》指出：“补肾填精，逐恶血流结，助十二经脉”。《得配本草》云：“益肝肾之气，破癖血之症结，治筋骨疾痹……”脾恶湿，苍术燥脾湿有余又可健脾，脾运健旺，湿邪可去，川牛膝补益肝肾之亏虚，强壮筋骨。二药合用能够补肝肾而不得脾，燥脾湿而不伤肝肾，气血生化有权，精微物质输注有度，能够养骨濡筋，且五行中水为木之母，水足肝木得以舒展而筋骨得健。还有部分医家推测川牛膝的性味在二药的配伍中起到了功效的促进作用，味苦能助苍术逐寒湿^[9]，疗寒湿闭阻之腰部不适，味甘则可直达病变之所而补益肝肾。

4.1.3 开肌腠，散寒凝——麻黄配伍甘草 从经络的角度来阐释腰痛病首见于《黄帝内经》，为腰痛的治疗原理提供了理论依据^[10]。寒湿腰痛多由经脉痹阻，气血运行不畅所致。十二正经中，足太阳膀胱经主干及其分支和足少阴肾经均循行贯穿腰脊，疼痛见于两经“是主所生病”中^[11]。麻黄性温散寒，味辛发散，于全身之脏腑经络，莫不透达，其中尤善散太阳风寒为主治大纲。陈修园云：“阴寒之气凝聚于阴分之中，日积月累而渐成。得麻黄之发汗，从阴出阳，则癥坚积聚自散”^[12]。叶天士云：“寒为阴，阴性坚。麻黄苦入辛，心主血，温散寒，寒散血活……”。因此，麻黄可散寒通滞。甘草药性和

缓，可调和百药，素有“国老”之称。一方面，甘草甘平，与麻黄相配在性味上辛甘化阳以增强驱散寒结之功，另一方面能缓和腰痛宁胶囊中峻烈药物之性而不伤正气。

4.1.4 活血化癥，通络止痛——乳香配伍没药 《临证指南医案》云：“初病气结在经，久则入血入络”。腰痛病往往病程较长，病情缠绵，可致气血运行阻滞，血液运行不畅，如《素问·痹论》云“病久入深，营卫之行涩，经络时疏，故不通”。乳香与没药同用是常见的配伍药对，首见于《证治准绳》，方名为乳香止痛散，具有活血通络止痛之功。《本草纲目》云：“乳香活血，没药散血，皆能止痛、消肿、生肌，故二药每每相兼而用”。乳香，味淡，气香窜，善走窜而活血，既入气分，又入血分，能行血中气滞，透达经络，《珍珠囊》称其能：“定诸经之痛”，可用于气滞血瘀、经络不通之腰痛症。而瘀血日久，则会旧血不去，新血不生，血流不畅。没药，味辛而微酸，气则淡薄，入肝经血分，重在化癥而理血^[13]，二药配伍可增强活血通络之效，常相须为用。《医学衷中参西录》云：“乳香、没药二药并用，为宣通脏腑、流通经络之药……其通气活血之力，又善治风寒湿痹，周身麻木，四肢不遂及一切疮疡肿疼……虽为开通之品，不至耗伤气血，诚良药也”。而根据文献分析，瘀血阻滞证型在腰痛病证型中占有较高的比例^[14]，因此，与腰痛宁组方中活血化癥的治疗思路正相契合。

4.2 现代医学研究对腰痛宁胶囊疗效的佐证

孙庆等^[15]采用多中心随机对照的研究方法，将腰痛宁胶囊分为低、中、高剂量组，结果显示，在治疗腰椎骨性关节炎寒湿瘀阻证型患者中，腰痛宁胶囊高剂量组在减轻其疼痛程度、缩短疼痛时间，改善腰部功能明显优于低、中剂量组，且不良反应少。许斌等^[16]将第三腰椎横突症的患者随机分为对照组和治疗组，对照组患者予以阿司匹林加局部封闭治疗，治疗组在此基础上予以腰痛宁胶囊，治疗2周后，研究表明，腰痛宁胶囊明显改善第三腰椎横突症的临床症状，减轻其疼痛程度。何迅等^[17]运用疼痛视觉模拟评分（VAS）来评价腰椎间盘突出症患者治疗前后的疗效对比，对照组给予腰痹通胶囊，治疗组给予腰痛宁胶囊，治疗后结果显示，两组的活动痛、静息痛VAS明显低于治疗前，且治疗组又低于对照组，研究表明，腰痛宁胶囊改善腰椎间盘突出证的疗效显著，值得临床推广。倪力军等^[18]

进行 Meta 分析采用了 Rev Man5.3 统计软件, 分析结果显示, 在辨证情况下的腰痛宁胶囊优势明显 ($P<0.05$), 而非辨证情况下疗效则劣于其他药物 ($P<0.01$), 且在不按说明书服药的情况下, 腰痛宁胶囊的疗效并不突出 ($P<0.05$), 研究表明, 若要腰痛宁胶囊发挥最佳疗效, 辨证论治的运用及是否合理按照说明书服用药物亦为不可忽视的因素。蔡秋晗等^[19]从考虑社会经济及个人承担的角度下, 通过成本—效果分析来研究腰痛宁胶囊的经济学价值, 将患者随机分成腰痛宁及痹痛宁两组, 结果显示腰痛宁组患者的止痛起效时间、VAS 评分及 ODI 改善情况均显著优于痹痛宁组, 虽然腰痛宁患者组的人均成本在 354.41 元, 略高于痹痛宁组的 292.99 元, 但在增量成本-效果比分析中表明, 在每缩短 1 天的止痛起效时间、活动痛 VAS 评分及 ODI 每降低 1 分, 腰痛宁组患者仅多需支出 15.36、73.47、9.84 元, 因此, 腰痛宁胶囊具有明显的经济学优势。

5 小结

中药复方是指根据两味或其两味以上的药物组方而成, 有相对规定性的加工和使用方法, 针对相对确定的病症而设立的方剂, 有着良好的预防及治疗疾病的作用, 因其疗效的认可, 具有悠久的历史, 是中药方剂的重要组成部分。腰痛宁胶囊根据腰痛病在临床上常见的证型, 而确立了通络化瘀、补益肝肾、除湿散寒的治法, 再从方剂学的角度下运用遣方用药的重要原则即为“方从法出, 法随证立”, 选择恰当的药物组成, 施用于临床, 每每获取良效, 为使用腰痛宁胶囊治疗腰腿痛病的有效性提供了理论依据, 也有利于临床治疗的普及。

参考文献

- [1] 李洪权. 手法推拿配合皮肤针刺血拔罐治疗腰椎间盘突出症疗效观察 [J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(18): 14-15.
- [2] 马信龙. 腰椎间盘突出症的病理学分型及其临床意义 [J]. 实用骨科杂志, 2016, 22(4): 384.
- [3] 牛兵占, 陈志强, 徐树楠, 等. 黄帝内经 [M]. 石家庄: 河北科学技术出版社, 1996.
- [4] 尤 怡 (清) 著; 许有玲校注. 金匱翼 [M]. 北京: 中国中医药出版社. 1996.
- [5] 曹盼举, 于海洋, 张晓刚, 等. 腰椎间盘突出症的中医病因病机及其治疗思考 [J]. 中医药临床杂志, 2018, 30(11): 1999-2002.
- [6] 王雪英. 腰痛宁胶囊的药理作用和质量控制研究进展 [J]. 中草药, 2019, 50(9): 2224-2228.
- [7] 焦树德, 刘志明, 朱良春, 等. 痹证证治 [J]. 中医杂志, 1989, 30(4): 4-10.
- [8] 王 淦, 潘琳琳, 刘桂荣. 国医大师张志远临床应用虫类药物经验举隅 [J]. 时珍国医国药, 2019, 30(6): 1488-1490.
- [9] 王 倩, 王 斌, 秦旭华, 等. 三妙丸中牛膝的基原考证及其引经作用浅析 [J]. 中药与临床, 2017, 8(3): 62-64.
- [10] 林海利, 周文强, 陈炬烽, 等. 经络刮疗联合针刺治疗腰痛临床观察 [J]. 福建中医药, 2018, 49(3): 27-28.
- [11] 郭秋蕾, 贾文睿, 孙启胜, 等. 《内经》腰痛之经络辨治 [J]. 中国针灸, 2017, 37(6): 658-662.
- [12] 林慧光. 陈修园医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- [13] 朱小芳, 管咏梅, 刘 莉, 等. 乳香、没药药对的研究进展 [J]. 江西中医药, 2016, 47(12): 72-75.
- [14] 孙亚慧, 陶弘武. 腰椎间盘突出症 MRI 表现与中医证型相关性研究 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(6): 212-215.
- [15] 孙 庆, 钟成梁, 张 玮, 等. 腰痛宁胶囊治疗腰椎骨性关节炎寒湿瘀阻证 240 例多中心随机对照临床研究 [J]. 中医杂志, 2019, 60(3): 224-228.
- [16] 许 斌, 王子华, 崔玉龙, 等. 腰痛宁胶囊治疗第三腰椎横突综合征临床研究 [J]. 陕西中医, 2018, 39(11): 1562-1564.
- [17] 何 迅, 党志雄, 司 杨. 腰痛宁胶囊治疗腰椎间盘突出症疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(13): 62-63.
- [18] 倪力军, 董笑笑, 张立国. 临床研究规范性对腰痛宁胶囊循证医学分析结果的影响 [J]. 中国药房, 2017, 28(18): 2520-2523.
- [19] 蔡秋晗, 胡思源, 钟成梁, 等. 腰痛宁与痹痛宁胶囊治疗腰椎骨性关节炎 (寒湿瘀阻证) 的药物经济学评价 [J]. 中国药物经济学, 2016, 11(12): 15-18.