对骨质疏松症的中医认识

骨质疏松症属中医学中“骨痿”、“骨痹”的范畴。骨质疏松症早期无明显疼痛症状者，当属骨痿；至出现骨痛时，则应视为骨痹。

王师认为，本病与肾关系最为密切，亦与肝、脾有一定的联系。肾为先天之本，主骨生髓，肾精充足，则骨髓化生有源，骨骼得以滋养而强健有力，若患者年迈，天癸已竭，或因他病日久，房劳过度，禀赋不足，肾精亏虚无以养骨，骨枯髓减，经脉失荣，气血失和而致腰脊酸痛乏力。脾为后天之本，主四肢百骸，先天之精有赖于后天之脾胃运化水谷精微的不断充养，若脾气受损，运化无力，气血乏源无以化精生髓，髓枯骨痿，经脉失和而发本病。骨质疏松症在治疗上多辨证和辨病相结合，重视原发病，兼顾骨质疏松的治疗，注意在补益时勿助邪，祛邪时勿伤正，着眼于肾、脾、肝三脏，在补肾、健脾、疏肝等方法的基础上兼顾瘀、寒湿等合邪犯病，使肾精充盈，脾得健运，肝得疏泄，气血调和，气行瘀祛，如此，才能达到标本同治、内外兼顾，正胜邪却的治疗目的。

骨质疏松症临床常见症型、治法、代表方剂如下：

1、肾阳虚损：以腰脊、膝关节等处冷痛，伸屈不利，形寒肢冷，肢体痿软，头目眩晕，精神倦怠，溲频清长，或小便不利，大便溏泻，舌淡胖苔薄，脉沉细无力为主症。治宜温肾壮阳，强筋健骨。方选右归丸。

2、肾阴亏损：以腰脊酸痛，缠绵不已，动作迟缓，足痿无力，头目眩晕，耳鸣耳聋，失眠多梦，发脱齿摇，健忘恍惚，潮热盗汗，五心烦热，咽干颧红，溲少便干，形体消瘦，舌红少津，脉细数为主症。治宜滋补肾阴，填津补髓。方选左归丸。

3、脾虚血少：以患处疼痛，神疲体倦，四肢乏力，形体羸弱，面色无华，头晕目眩，纳谷不馨，腹胀便溏，舌淡唇白，脉虚细无力为主症。治宜健脾益气，调血补血。方选四君子合四物汤。

4、气虚血瘀：以周身骨节疼痛，日轻夜重，身倦乏力，腰背酸痛，甚则弯腰驼背，活动受限，或四肢关节变形．面色晦黯，舌淡黯或有瘀斑、瘀点，脉沉细而涩为主症。治宜活血祛瘀，理气止痛。方选保元汤合身痛逐瘀汤。

以上诸症可单独出现，亦可同时并见二证或数证，须根据具体病情，参照以上规律灵活处理，不能将其简单地归为某一证型或某一治法。

蔡树辉

2020年4月2日

指导老师评语：

骨质疏松为脏腑内虚，瘀阻经络等内邪；卫外能力减弱，久居寒湿之地或汗出当风，致外邪入侵，而生寒湿诸症。骨质疏松的病因病机关键在于各种原因所致肾虚。其病性属本虚标实，病位主在肾，与肝、脾、胃有关。本虚以肾(气、阴、阳)虚为主，涉及肝阴，脾气及气血之不足；标实多为胃火，瘀血，气郁。治疗要辨证施治，灵活运用不可死搬硬套。分虚实阴阳辨寒热之属性，气血脏腑之所属。滋肝肾阴血，生髓壮骨，补脾胃阳气,运化气血，使营卫调和，气血旺盛，经络通畅，病自愈。

 指导老师：王凯波

2020年4月3日