从“水郁折之”辨治股骨头坏死并发骨髓水肿*

徐韩博[1]，赵汝顺[1]，郝阳泉[2]，鲁超[2]

1. 陕西中医药大学，陕西 咸阳 712000；2. 西安交通大学附属红会医院，陕西 西安 710054

摘要：水郁是因水气受抑，郁于体内，郁久可引发多种疾病，其本质是五行中的胜复关系。水郁极，必侮其所胜，乘其所不胜，水侮火乘土为水郁致病的五行乘侮机制，扶阳和实土为其不可缺少的两个治疗原则。血不利则为水，水气病可从瘀论治。股骨头坏死并发骨髓水肿与肝、脾、肾等脏失调有关，血瘀贯穿疾病整个过程，精准辨证对其治疗有引领性作用。若见肾阳虚衰、水失所主，治疗需以“温”为法，通过温补肾阳来调节水液代谢，使机体气血和水液正常运行；若见脾胃虚弱、脾失健运，治疗应以“补”为法，通过补益脾胃、祛湿利水法调节气机、水液代谢平衡，以改善气血运行、祛除湿邪；若见血行不畅、水湿内阻，治疗应以“消”为法，通过活血散瘀、祛湿行气法调节气血运行和水液代谢平衡，以促进体内气血循环，防止瘀血、水湿停滞；若见肝失疏泄、肝气郁结，治疗应以“和”为法，调节气血运行和肝脏疏泄的功能，以维持人体水液代谢、气血运行和阴阳平衡，达到治疗疾病的目的。

关键词：股骨头坏死；骨髓水肿；“水郁折之”；温法；补法；消法；和法

DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2025.05.160

中图分类号：R274.9　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2025)05－0991－05

Differentiation and Treatment of Femoral Head Necrosis Complicated by Bone Marrow Edema from "Shui Yu Zhe Zhi"

XU Hanbo[1], ZHAO Rushun[1], HAO Yangquan[2], LU Chao[2]

1. Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang Shaanxi China 712000; 2. Red Cross Hospital Affiliated to Xi'an Jiaotong University, Xi'an Shaanxi China 710054

Abstract: Shui Yu (Water depression) is caused by the suppression of Water Qi, which is stored in the body, and can cause many kinds of diseases after long time of depression. In essence, it is the Sheng Fu relationship in Five－Element system. When Water is extremely depressed, it will insult what it has won and what it has been won. Water insulting Fire and Earth is the mechanism of the Five Elements for the disease caused by Water depression, therefore the two indispensable therapeutic principles are supporting the Yang and strengthening the Earth. Blood stasis would induce Water stagnation, so blood Qi disease can be treated from the perspective of blood stasis. Bone marrow edema complicating femoral head necrosis is related to the imbalance of Liver, Spleen, Kidney and others, in which blood stasis runs through the whole process of the disease, and accurate diagnosis has a leading role in its treatment. If the Kidney Yang is weak and the Water is out of control, the treatment method should be "warming" to regulate the metabolism of Water and Fluid by warming and tonifying the Kidney Yang, so that the Qi, blood and Water can run normally; if the Spleen and Stomach are weak, the treatment should be "tonifying" to regulate the Qi, Water and blood by strengthening the Spleen and Stomach and Water metabolism to improve Qi and blood circulation to eliminate Dampness; if there is poor blood circulation and internal obstruction of Water and Dampness, the treatment should be "eliminating", through invigorating blood circulation and dispersing stasis and Dampness as well as promoting Qi and regulating the balance of Qi and blood operation and water metabolism, to promote Qi and blood circulation in the body, and to prevent stasis, Water and Dampness from stagnation. If the Liver Qi is stagnant, the treatment method should be "harmonizing", to regu-

* **基金项目**：陕西省中医药管理局中西医结合临床协作创新项目(2020－ZXY－010)

late the functions of Qi and blood circulation and Liver Qi activity, to maintain the balance of Water – Fluid metabolism, Qi and blood circulation as well as Yin and Yang balance in human body, so as to achieve the purpose of treating the disease.

Key words: femoral head necrosis; bone marrow edema; "Shui Yu Zhe Zhi"; warming method; tonifying method; eliminating method; harmonizing method

股骨头坏死是股骨头骨组织因血液供应不足而出现的难治性骨科疾病之一，在我国的发病率逐年上升[1]。该病临床上分为创伤性和非创伤性两大类。创伤性股骨头坏死是由创伤或外部损伤引发；非创伤性股骨头坏死多由酒精、激素等因素导致血液供应受损引发。辨证上，有外伤和劳损的患者多为血瘀型，有激素史者多为肾阳虚型，先天不足或嗜酒者多为气血两虚型。股骨头坏死的发生往往与血液循环障碍有关，而骨髓水肿则是指骨髓内液体积聚引起的一种病理改变。当股骨头遭受损伤时，血液供应减少或中断，导致股骨头组织缺氧、营养不良和代谢紊乱，或可引发骨髓水肿，即骨髓内液体聚集在受损区域，导致肿胀和压力增加。股骨头坏死的发病过程中常伴随骨髓水肿发生。骨髓水肿属中医学“水肿”范畴，其发病主要由于肺、脾、肾三脏功能失调，亦关乎胃、肝、三焦等[2-3]。人体内的水液代谢是通过各种组织和器官的相互作用来平衡的，当机体发生某些疾病时，这种平衡可能会受到影响，出现各种异常反应，如水潴留、水肿等。目前，临床上针对股骨头坏死并发骨髓水肿的治疗方法多种多样，但疗效并不理想。故本文从气血运行和水液代谢出发，基于“水郁折之”理论辨治股骨头坏死并发骨髓水肿，现总结如下。

1　“水郁折之”理论阐释

“水郁折之”一词，最早出自《素问·六元正纪大论》。何为“水郁”，《辞海》云：“郁，闭结。”指水湿邪气在体内郁积不散；“折”有疏散、分利、引导之意。《素问·六元正纪大论》言：“水郁之发，阳气乃避。”言水郁之因，当责之阳虚，阳气不彰，水气不化，凝而成郁。叶天士《叶选医衡》言：“水性喜流，宜防泛滥，折之之法，如养气可以化水，治在肺也；实土可以制水，治在脾也；自强可以帅水，治在肾也[4]。”在《黄帝内经》论五行中，五行生克制化和五行特性为其两大特点。王冰云：“折，谓抑之，制其冲逆也。”因此，水郁当折之，阴寒水湿畏阳火，水畏土。因此扶阳和实土为水郁折之的两个治疗原则，二者缺一不可。阳火得土得以生养含藏，土得阳火，才可生化。张仲景在《金匮要略》中记载“血不利则为水”，提出水气病可从瘀论治。水郁往往可以导致气机不畅，从而引发血液循环障碍，形成血瘀；同时，血瘀也可以导致水液代谢障碍，使得水邪滞留在体内，加重水郁的症状。根据以上中医基础理论，水郁通常与肾阳虚衰、脾胃虚弱、血瘀湿阻、肝失疏泄等证型联系密切[5-6]。

2　股骨头坏死常见分类及其与骨髓水肿之间的联系

股骨头坏死是指股骨头内部组织因供血不足而出现骨组织死亡和退变，这可能由血液供应不足、创伤、感染、使用长期高剂量激素等因素引起，最终可能导致股骨头塌陷和髋关节功能受损，该病根据病因主要分为激素性、酒精性和创伤性。骨髓水肿通常是因骨小梁轻微骨折导致髓内血管损伤，使大量液体填充骨髓内或局部组织反应导致组织水肿。影像学中核磁共振表明，骨髓水肿程度与非创伤性股骨头坏死分期联系密切，股骨头坏死并发水肿的水肿信号显示在坏死区外侧，且骨髓水肿可作为一个重要的观察指标反映股骨头坏死的进展程度[7-8]。尽管它们是两种独立的疾病，发病机制和治疗方法也有所不同，但在某些情况下它们可能会同时出现。

2.1　酒精性股骨头坏死并发骨髓水肿　酒精性股骨头坏死是由长期大量饮酒而引发的股骨头缺血性坏死，其发病机制目前尚未明确。现代中医对于酒精性股骨头坏死一般从虚、瘀、痰湿论治，经脉痹阻是发病的关键[9]。长期大量饮酒会引起肝气郁滞、湿热内蕴，从而影响肝主疏泄的功能。肝主疏泄是肝的主要生理功能之一，在中医理论中，肝主疏泄、主筋、主藏血，可调畅气机，从而维持人体正常的生理状态[10]。肝疏泄功能失常，体内气血津液运行不畅，湿邪积聚在骨骼和骨髓中，导致骨髓内营养供应不足、毒素堆积，骨髓代谢异常，进而可能诱发股骨头坏死并发骨髓水肿等疾病。因此，临床多见过量饮酒诱发股骨头坏死并发骨髓水肿。

2.2　激素性股骨头坏死并发骨髓水肿　激素性股骨头坏死为临床上常见的一种非创伤性股骨头坏死

类型，属于中医“骨痹”“骨蚀”“骨痿”等范畴，是一个涉及多脏腑的复杂病变。其基本病机是肾虚、痰湿、血瘀，以肾虚骨骼失养为本，痰湿蕴滞、血瘀为标[11]。“虚”是该病进程中至关重要的一环，《灵枢·刺节真邪》曰：“虚邪之入身也深……伤骨为骨蚀。”指出虚乃本病的根本，与脾肾联系紧密。肾主骨，主一身之阴阳，肾精盛则筋骨荣；脾者后天之本，具有运化气血的功能，若先天亏虚或后天无力滋养先天，则筋骨失荣，发为骨痹。长期或高剂量使用激素会导致脾胃功能失调[12]，影响消化和吸收功能，导致气血不足，使股骨头的血液供应减少，股骨头缺血坏死。骨髓水肿的病因可以从气滞、湿浊、血瘀等方面解释，激素的使用可能导致气机运行不畅，气滞则会引发湿浊的产生，湿浊聚集于骨髓中，导致骨髓水肿的形成。此外，由于血液循行不畅，激素性股骨头坏死可能会伴随血瘀的形成；血不利则为水，血瘀也可能导致骨髓水肿的出现。

2.3　创伤性股骨头坏死并发骨髓水肿　创伤性股骨头坏死是由外力作用引起的股骨头血液供应不足或中断，导致股骨头血管阻塞或狭窄，进而影响到股骨头的血液供应，导致股骨头缺血坏死。这种类型的股骨头坏死通常与骨折、髋关节脱位、手术操作或其他外部损伤有关，临床表现为髋局部深压痛、关节功能减弱。其机制主要在于局部血管的损伤导致血运破坏，治疗的关键在于血液循环的重新建立[13]。在创伤性股骨头坏死的发展过程中，骨髓水肿可能起到一定的促进作用，骨髓水肿增加了骨髓腔内的压力，使股骨头血液供应更加受限，长期存在的骨髓水肿还可能干扰骨组织的正常代谢，加速股骨头的坏死进程。

3　从“水郁折之”理论辨治股骨头坏死并发骨髓水肿

水郁是因水气受抑，郁于体内，郁久可引发多种疾病，其本质是五行中的胜复关系。水郁极，必侮其所胜，乘其所不胜，水侮火乘土为水郁致病的五行乘侮机制，扶阳和实土为其不可缺少的两个治疗原则[14]。血不利则为水，水气病可从瘀论治。股骨头坏死并发骨髓水肿与肝、脾、肾等脏失调有关，血瘀贯穿疾病整个过程。精准辨证对其施治有引领性作用，且水液代谢和气血运行联系密切，故文章从“水郁折之”理论出发，以“折之”立法，对不同类型股骨头坏死并发骨髓水肿进行辨证论治，以达到缓解疼痛，提升髋关节生理功能，消除骨髓水肿的目的。

3.1　肾阳虚衰，水失所主　“水”在中医学中指的是体内液体，包括津液、汗液、血液等。医家孙一奎明确指出：“水郁者，肾郁也。”强调了水郁的病位在肾。《素问·上古天真论》曰：“肾者主水。”水性本流通，在肾阴肾阳的作用下发挥其滋润、濡养的功能，失其常则泛滥停滞为害。《素问·阴阳应象大论》载：“肾生骨髓[15]。”肾气盛衰会直接影响到骨髓的生成，从而影响身体的生长、发育。中医认为，激素性股骨头坏死病机为肾虚血瘀，骨枯髓减，其辨证多属于肾阳虚证[16]。酒精性股骨头坏死通常与肾脏有关，长期大量饮酒会使肝脏处于过度的代谢状态，肝脏气血被破坏，导致肝阳不足，由于肾阳和肝阳相互制约，所以当肝阳不足时，容易出现肾阳虚。肾阳是维持水液代谢正常的重要因素之一，肾阳的温煦和肾阴的滋润共同调节体内的水液平衡，肾阳虚弱会导致肾主水功能下降，出现体内津液代谢失常，从而会引起股骨头坏死并发骨髓水肿等疾病。李中峰等[17]通过网络药理学分析右归饮治疗激素性股骨头坏死的作用机制，进一步阐明补肾经典名方右归饮对激素性股骨头坏死的治疗效果。张舟等[18]研究发现，股骨头坏死、骨质疏松等多种骨伤科疾病，多属中医学骨痿、骨痹、骨蚀等范畴，肾阳虚衰为主要病机。肾阳虚衰导致的骨伤科疾病可用右归饮治疗，以温肾助阳、填精益髓为法。因此，在治疗肾阳虚衰导致人体内水液代谢失衡[19]，引发股骨头坏死并发骨髓水肿时，需要以“温”为法，通过温补肾阳来调节水液代谢，必须注重调节肾脏阴阳平衡，使机体气血和水液正常运行，从而达到治疗疾病的目的。

3.2　脾胃虚弱，脾失健运　脾胃化生气血，中医称其为后天之本。脾主运化，具有消化吸收和转化营养物质的功能，也是气血生化的基础[20]。脾主运化水谷之精华，将其转化为气血精微等物质，而胃主受纳水谷之精华，为脾运化提供必要的条件，脾胃也可以通过输布水液、调理气机的方式，促进水液的循环和代谢。水郁的形成主要是由湿气积聚在体内造成气血运行障碍，而导致各种不适和疾病。当湿气停留在肌肉、筋骨之间时，会形成肌肉萎缩、关节僵硬等症状，随着病情的发展也会影响脾胃消化吸收和代谢功能，脾胃虚弱引起人体气机升降失调，体内湿气不能顺畅地排出[21]。《素问·至真要大论》云：“诸湿肿满，皆属于脾。”痰湿之生，当责之于脾失健

运。“湿肿满”是现象,其病因与脾有关[22]。

股骨头坏死的核心机制是缺血引起骨坏死,所以当脾胃功能虚弱时,机体吸收营养和药物能力下降,体内所需气血及营养成分供应不足,从而导致全身气血运行障碍,加速股骨头缺血坏死的发展。同时,脾胃虚弱会影响水液代谢,造成中焦气化不利,三焦水道不通,水液输布失常,导致水液停滞、痛证、骨髓水肿等不适症状。鲁超等[23]证实了脾虚痰瘀与早期股骨头坏死有密切联系,建立了“痰瘀同病,从脾论治”的诊疗思路,提出了“健脾化痰、活血通络”治病之法。因此,治疗脾胃虚弱诱发股骨头坏死并发骨髓水肿患者时,应以“补”为法,通过补益脾胃联合祛湿利水等疗法以调节气机、水液代谢平衡,以改善气血运行、祛除湿邪,达到减轻疼痛、缓解病情的目的。

3.3　血行不畅,水湿内阻　非创伤性股骨头坏死是指股骨头内部骨细胞由于缺血缺氧而死亡,从而导致股骨头部分或全部坏死,而血瘀是导致股骨头缺血坏死的重要因素之一。创伤性股骨头坏死的机制主要在于损伤局部血管,导致血运被破坏,气血运行不畅,治疗的关键在于调节气血运行。血瘀湿阻是人体内因多种原因引起血液循环及体液代谢障碍所产生的一种病理变化。其中,“血瘀”是指体内血液运行不畅,积聚体内而形成的病理状态;“湿阻”是指人体水液代谢失调,使水湿停留在身体组织内而导致的病理状态,这两种情况常同时出现,相互影响,互为因果。水邪易生瘀血,而瘀血亦可导致水邪滞留。当血液长期运行不畅,瘀阻于体内时,会影响水液的运输和代谢,从而导致水液积聚在体内形成水郁。同时,因为血液循环不畅,局部气血运行受阻,造成机体排水功能障碍,也可加重水郁的程度,导致股骨头血液供应不足,最终引发股骨头坏死并发骨髓水肿等疾病[24-25]。沈莹姗等[26]通过对大量股骨头坏死患者调查研究发现,“血瘀证”是影响该病的一个主要因素,贯穿于股骨头坏死的整个过程。因此,在治疗股骨头坏死并发骨髓水肿时,还需要以“消”为法,通过活血散瘀、祛湿行气等方法来调节气血运行和水液代谢平衡,以促进体内的气血循环,防止体内瘀血、水湿停滞,导致患者病情进一步加重。

3.4　肝失疏泄,肝气郁结　肝为刚脏,体阴用阳,而酒之气质亦有阴阳,故酒邪常合肝而为病。酒毒内蕴损伤脾胃,戕害肝胆,久则累及肾脏[27],脾伤则痰湿蕴结,肝伤则气滞血瘀,肾伤则水湿内停。酒邪困于肝脏,肝失疏泄,胆汁郁滞,如《万氏家传养生四要》所谓:“酒客病酒,酒停不散……入于肝则为胁痛,为小腹满痛,为呕苦汁,为目昧不明。”因此,长期过量饮酒会造成肝调畅气机和主疏泄的功能受损,导致气血运行不畅、水液代谢失衡,从而出现股骨头坏死并发骨髓水肿等疾病。水湿之邪郁于体内可阻碍气机运行,影响肝脏的疏泄功能,加剧肝气郁结的发生。肝气郁结,情志变化过久,可引发人体内气机升降失调,从而导致肝失疏泄,气滞血瘀。“肝主疏泄”是肝的主要生理功能之一,元代朱震亨首次提出“司疏泄者肝也”。肝主疏泄指肝具有调节情志、疏畅气机之功,可以保证气血顺畅运行,维持身体的正常功能。当肝疏泄失司时,会引起气机、情志、血液运行和水液代谢紊乱,诱发股骨头坏死和骨髓水肿等疾病。因此,在中医治疗股骨头坏死并发骨髓水肿时应以“和”为法,调节气血运行和肝疏泄的功能,以维持人体水液代谢、气血运行和阴阳平衡,达到治疗疾病的目的。

4　结语

在中医整体观念中,人体被视为一个与自然环境息息相关的有机体,与天地万物相互联系、相互作用,水液代谢和气血运行是其中不可分割的部分。气血的正常运行需要足够的水液作为基础,而水液正常代谢也需要气血运行的通畅无阻。水郁则气血运行受阻,容易引发各种临床疾病。因此,治疗疾病不仅仅是对症治疗,更包括整体调节,以达到调节气血津液和脏腑阴阳平衡,从而治疗疾病的目的。综上所述,临床治疗股骨头坏死并发骨髓水肿时,需注重整体观念,并以气血运行和水液代谢平衡为核心,据具体临床症状进行个体化的辨证论治。

参考文献:

[1]CHEN K,LIU Y,HE J,et al. Steroid-induced osteonecrosis of the femoral head reveals enhanced reactive oxygen species and hyperactive osteoclasts[J]. Int J Biol Sci,2020,16(11):1888-1900.

[2]陈群群,周驰,何伟. 骨髓水肿与股骨头坏死“带塌陷生存”相关性的X射线评估[J]. 中国组织工程研究,2019,23(20):3170-3175.

[3]安立新,宋光明. 古代文献关于水肿论述的探析[J]. 实用中医内科杂志,2023,37(6):63-65.

[4]许生,黄笛,夏娟娟,等. 基于“水郁折之”探析《伤寒论》

水郁治法[J]. 中医学报,2020,35(7):1408 - 1411.
[5]郭雪峰,侯德才,孟晓媛. 股骨头坏死中医辨证客观化研究[J]. 中华中医药学刊,2021,39(6):255 - 258.
[6]袁强,张颖,林继红,等. 股骨头坏死硬化带分型与骨髓水肿及疼痛程度的相关性分析[J]. 中国中医骨伤科杂志,2023,31(1):40 - 45.
[7]宋震宇,刘勇. 股骨头缺血坏死影像分期与骨髓水肿及关节积液的相关性研究[J]. 临床放射学杂志,2015,34(2):258 - 262.
[8]STUMPP P,ROTH A. Bone marrow edema - differential diagnosis of the femoral head necrosis[J]. Orthopade,2018,47(9):717 - 721.
[9]张君合,姜义飞,荆玉斐,等. 基于“胃阳”理论探讨酒精性股骨头坏死的防治[J]. 实用中医内科杂志,2020,34(12):89 - 91.
[10]肖开慧,任翼,徐帅,等.“肝主疏泄”的现代生物学阐释[J]. 世界中医药,2022,17(24):3519 - 3523.
[11]武瑞骐,崔伟,杨启培,等. 激素性股骨头坏死的中医药治疗机制[J]. 中国组织工程研究,2023,27(17):2763 - 2771.
[12]王微,魏巍,宋辉,等. 中医脏腑辨治联合激素治疗原发免疫性血小板减少症的研究进展[J]. 西部中医药,2023,36(1):146 - 149.
[13]冯海波,王怡璇,姚金龙,等. 桃红四物汤对创伤性股骨头坏死大鼠组织形态学及 VEGFR2、Dll4 表达的影响[J]. 湖南中医药大学学报,2023,43(7):1188 - 1193.
[14]龚谨,李昕.“水郁折之”探微[J]. 江西中医学院学报,2009,21(2):15 - 16.
[15]李万斌.“水郁”探析[J]. 江苏中医药,2005,37(4):10 - 11.
[16]夏炳江,童培建,肖鲁伟,等. 大鼠激素性股骨头坏死肾阳虚型病证结合模型构建与评价的实验研究[J]. 中华中医药学刊,2013,31(2):301 - 304.
[17]李中峰,陈明海,凡一诺,等. 右归饮治疗激素性股骨头坏死作用机制的网络药理学分析[J]. 中国组织工程研究,2021,25(8):1256 - 1263.
[18]张舟,凌晓宇,李嫦,等. 右归饮治疗骨伤科疾病临床研究进展[J]. 新中医,2017,49(12):170 - 172.
[19]朱国双,金善善,王小琴. 成纤维细胞生长因子与肾主水的关系[J]. 时珍国医国药,2018,29(9):2206 - 2209.
[20]刘剑,陈萌. 中医“脾”内涵演变[J]. 中医学报,2023,38(3):503 - 510.
[21]杨晗,魏凤琴. 张珍玉从气机升降认知“水郁折之”理论及其临床意义[J]. 中国中医基础医学杂志,2019,25(10):1433 - 1435.
[22]张安琪,万瑾毅,姚海强. 基于“脾主为卫”探讨肠道黏膜免疫在痰湿体质调体干预中的作用机制及临床应用[J]. 北京中医药大学学报,2023,46(2):159 - 163.
[23]鲁超,马凰富,张兵,等. 非创伤性股骨头坏死的中医证候特点研究[J]. 中华中医药杂志,2014,29(7):2189 - 2193.
[24]黎鹏程,卢丽丽,胡秀清,等. 基于“血不利则为水”论治冠心病心力衰竭[J]. 中华中医药杂志,2020,35(4):1872 - 1875.
[25]刘畅,支勇,曹红波. 从“血不利则为水”论治肾病水肿[J]. 中国中医基础医学杂志,2020,26(10):1561 - 1563.
[26]沈莹姗,何晓铭,赵雄,等. 关于“血瘀证是股骨头坏死主要证候”的调查研究[J]. 中医正骨,2022,34(4):25 - 29,32.
[27]周刚,张扬,扈晓宇. 中医对酒精性肝炎发病机制的认识[J]. 中国中医基础医学杂志,2018,24(10):1354 - 1356.

收稿日期:2024 - 11 - 10

作者简介:徐韩博(1998 -),男,陕西渭南人,硕士研究生,研究方向:股骨头坏死的中医药保髋治疗。
通信作者:鲁超(1984 -),男,陕西西安人,医学博士,副主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医治疗骨关节疾病的临床与实验研究。E - mail:luchao0925@163.com

编辑:孙铮