

劉德玉，教授、主任醫師，全國第二批名老中醫藥專家學術經驗繼承指導老師李堪印教授學術繼承人，全國第四批名老中醫藥專家學術經驗繼承指導老師，陝西省名中醫。現為陝西中醫藥大學附屬醫院骨傷重點學科學術帶頭人，關中李氏骨傷學術流派傳承工作室負責人，先後擔任附屬醫院骨傷一科主任，大骨科主任，骨傷研究所所長。通過長期跟師學習及豐富臨床實踐，中醫基礎理論扎實，中醫骨傷技能嫻熟，對於骨傷科疑難危重病診治具有豐富的臨床經驗。累計培養碩士研究生 40 余名，中醫師承博士 1 名。



從醫 49 年，臨床經驗豐富。對四肢閉合性骨折的治療總結提出了“四動五步法”理論及相關技術規範；對股骨頭壞死、代謝性骨病、各型頸椎病、腰腿痛、腰椎間盤突出症、腰椎管狹窄症、骨性關節炎、骨質疏鬆症及跌打損傷等疾病應用中醫中藥治療取得了滿意的臨床療效；對骨傷科疾病的診療進行辨證、辨病、辨位三辨結合的整體診治策略；擅長骨關節疾病、軟組織傷病、周圍神經損傷的中西醫結合診治。

講座題目：

長安醫學關中李氏骨傷流派膝骨關節炎診治經驗

講座摘要：

骨關節炎指關節面軟骨發生原發性或繼發性退變及結構紊亂，伴隨軟骨下骨骨質增生、軟骨剝脫、滑膜炎症，從而使關節逐漸破壞、畸形，最終發生關節功能障礙的一種退行性疾病。

關中李氏骨傷流派在李堪印教授的帶領下，多年來致力於骨性關節炎中西醫結合防治，目前流派擁有國家級名老中醫藥學術傳承工作室 3 個，研究團隊為陝西省三秦學者創新團隊，是國內重要的骨性關節炎中醫學術研究團隊。現將流派診治膝骨關節炎診治思路及經驗介紹如下：

一、提倡早期防治

“治未病”思想起源于《黃帝內經》，經典古籍《素問》中雲：“聖人不治已病治未病，不治已亂治未亂，此之謂也”；唐代著名醫家-孫思邈這樣寫道：“上醫醫未病之病，中醫醫欲起之病，下醫醫已病之病”。我們團隊前期研究表明對家兔 KOA 進行早期干預，可以有改善骨內血流動力學和血液流變學狀態、減少軟骨細胞的凋亡、促進軟骨細胞的增殖，從而達到保護關節軟骨，防治骨性關節炎發生發展，進而提高日常生活品質的目的。

二、重視疾病分期

對於早期 KOA 患者，通過中藥內服和外用、針灸以及理療等對臟腑、氣血、邪氣等進行整體調節，改善局部筋骨間關係，並輔以營養軟骨、關節腔注射玻璃酸鈉和進行適當的功能鍛煉等方法，對延緩 KOA 的發展起關鍵作用；中期採用中西醫結合治療效果更佳，常選用益母草、澤蘭、三七、獨活、黨參、牛膝、杜仲、桑寄生等活血消腫、補肝腎益氣血標本兼顧；晚期症狀、體征和影像學均較重，出現關節畸形、功能障礙，此時可考慮應用外科手術治療來改善患者的生活品質。

三、運用三辨思想

流派在多年臨床實踐基礎上提出的“三辨思想”，在臨床指導膝骨關節炎診治具有重要的意義。在臨床工作中，我們重視運用“三辨思想”診治 KOA，將病、證、位相結合作為臨床 KOA 診療的基本思路和方法。

四、強化功能康復

KOA 發病的不可逆轉和不可阻斷的特點，除了早期進行防治外，積極行關節功能康復鍛煉成為 KOA 治療的又一關鍵措施。功能康復的目標包括：消除局部慢性炎症和腫脹、緩解關節疼痛、減輕關節負荷、保持關節和肢體活動功能、增強患肢肌肉力量、預防與治療肌軟弱和肌萎縮、增加關節穩定性、改善患者日常生活活動能力，提高生活品質。經過多年的臨床實踐，目前已經形成了比較完善的功能康復方法，包括藥物、物理、運動以及中醫中藥等。