

僵直性脊椎炎

主講者：廖桂聲中西醫師

廖桂聲中醫診所 www.lkscmc.com.tw

曾經是許多人擁有過的夢魘，就是一早醒來，突然發現背部疼痛或臀部痠痛難耐，有些可能在半夜因疼痛而醒過來，起床活動後症狀逐漸減輕。若能排除構造型因素（如頸或腰椎間盤突出症、軟組織損傷疼痛），即必須考慮僵直性脊椎炎之可能。僵直性脊椎炎，好發於二十至四十歲之成年人男性。主要是脊椎關節、髖關節、肩關節等，及少部分侵犯周邊關節的一種慢性進行性疾病；本病與 HLA-B27 型人類白血球抗原（一種與免疫反應有關的組織抗原，英文簡稱 HLA-B27）有很大的關聯性。

自體免疫疾病

僵直性脊椎炎是自體免疫疾病，主要和個人體質有關，有此體質者容易因細菌感染，或泌尿道感染等外在環境因素誘發發病。致病機轉 HLA-B27 與僵直性脊椎炎的關係，至今仍不清楚，目前認為病因為多重因子交互影響，而其中基因及環境因素（如細菌感染）則扮演重要的角色。

許多研究證據顯示，當某些外來的細菌侵入人體後，會在關節等處產生一些「抗原」（可能是細菌的片段或代謝產物）。這些「抗原」可以

與 HLA-B27 結合，並改變其結構，使得自己的免疫細胞誤認自己的關節細胞為「敵人」，故群起攻擊，因而引發一連串的免疫反應，因而造成脊椎及關節病變。臨床症狀包括，早晨背痛及僵硬，週邊關節痛，尤其是髖關節。可能復發全身性症狀包括發燒、疲倦、失重、貧血。馬尾症狀則屁股或腿痛、腿無力、大小便失禁。身體檢查發現，受侵犯的關節有壓痛、胸部的膨脹能力降低、腰脊椎較不能前彎，有時病人會有胸椎及頸椎的疼痛與僵硬。

部分病人同時有週邊關節炎—以侵犯髖關節（大腿與骨盆交接處）最多，有將近四分之一的病人侵犯髖關節；其次為膝及肩關節（不侵犯週邊小關節），約 20% 在肌腱，韌帶與骨骼交接處的發炎，亦為重要表徵之一，好發處為腳後跟及足底。

另有少數病人會有關節外症狀—主要侵犯眼睛、腎臟、心臟、肺部等。

其中僵直性脊椎炎 20% 的病人，會發生葡萄膜炎與虹彩炎

（uveitis），症狀為眼睛紅腫充血、視力模糊，嚴重時可能失明。約 15% 的病人會併發 A 型免疫球蛋白腎炎（IgA nephropathy），幸而多為無症狀的輕微血尿，只有少數病人造成腎功能異常。心臟侵犯多為無症狀且輕微的主動脈瓣閉鎖不全或傳導阻滯。至於上肺部纖維化則極為罕見。

病程嚴重及控制不良者，末期因脊椎黏合，形成竹竿狀，可因而造成

畸型、駝背。脊椎黏合之後，因喪失柔軟度，變得較易骨折，或因而造成神經壓迫。

病人脊椎僵硬及運動範圍受限，在休息時更明顯，尤以晨間為最，嚴重時病人在半夜會因痠痛及僵硬感而醒來。疼痛是間歇性、持續性(通常長於一小時)，尤以天氣寒冷和雨天潮濕時症狀更為顯著。因發病時多為青壯之年，加上誤以為腰酸背痛，或是運動傷害所致，因而延誤就醫。

驗血及 X 光檢查確診

臨床上的症狀若懷疑是僵直性脊椎炎時，再由驗血及 X 光檢查即可確定診斷。驗血主要是檢查 HLA、B27 抗原及紅血球沈降速率。X 光檢查主要是照骨盆、胸腰椎及頸椎。病人可能有臨床症狀，卻必須幾個月甚至幾年後才有 X 光片表現。

治療最主要是藥物及物理治療，只有少數適應症需要手術治療。僵直性脊椎炎在下列幾種情況則必須考慮手術治療：

- 一、髖關節有嚴重性的退化關節炎或關節沾黏。
 - 二、脊椎骨嚴重駝背變形，可以手術改善關節功能。
 - 三、第一、二頸椎關節不穩定，嚴重受損時可行關節修補或置換術。
- 僵直陸脊椎炎的病程通常是慢性的、反反覆覆的，因此，治療目標為，減輕腰背疼痛。保持脊椎活動範圍及功能。預防併發症的發生。

快速步調下，不論勞動者或端坐於電腦終端機前的上班族，在「愛拚才會贏」的壓力下，最常因姿勢不良，又過度使用，腰背部筋膜炎因過度勞累而發炎，使病情更加嚴重。此外，隨時放鬆精神，抬頭挺胸，打直腰桿更是保護脊椎骨的不二法門，必能遠離疾病。

中醫稱痺證、歷節

中醫對本病的認識屬於「痺證」範疇。二千多年前成書的《黃帝內經》提出痺證之論，並有詳盡的討論。漢代張仲景所著《傷寒論·金匱要略》將此病叫做歷節，並有治療方法及處方。

本病的發生和患者的先天體質，以及生活地區的氣候條件、生活環境有關，《黃帝內經素問·痺論》便說：「風、寒、濕三氣雜至，合而為痺。」說明從先天腎氣之不足和後天之風、寒、濕、熱之邪氣，合而為痺之論出發。

僵直性脊椎炎主要病位在脊椎，「脊椎骨」構造，中國人尊稱為「龍骨」，是由三十二至三十四個椎骨所堆砌而成，脊椎旁藉著韌帶和筋膜之間完美的牽引來協調，且各自都有連結腦和脊髓神經的通訊孔，就由密如網狀的氣血循環「導電般」負責傳達命令，如運動神經，讓肌肉收縮放鬆協調與反射作用。

脊柱乃一身之骨主，為經絡之督脈所貫串之地，脊椎屬腎，腎為先天之本，腎主骨生髓，因此本病之根本原因在腎，風、寒、濕三痺之外

邪只是誘因、外因。現代醫學的臨床上證明，中醫的「腎」和人體的遺傳及免疫密切相關。

本病的脊椎骨和人體營衛氣血的五臟六腑有著環環相扣、交織得密不可分互為因果關係。對僵直性脊椎炎對症下藥，常可取得很好療效，即接受抗發炎及服用免疫調節劑治療。中醫治療以「腎主骨」，「補腎」即「補骨」，以補腎藥加減可以改善骨質纖維化及骨性關節融合，藥物以梔子、黃柏、黃連、大黃、甘草及苦參等為主，結合病人情況而予以加減。有骨質疏鬆者，上述處方加人參、地黃。有紅、腫、熱、痛。重者，加大黃、黃連、知母。伴有胸痛，加梔子、黃柏、大黃。病人不可不動，否則會僵硬，但不能運動太劇烈，否則發炎會加劇。因此主治醫師會建議病人雙手扶住牆角作擴胸運動，以免呼吸受到壓迫，也藉以訓練背肌以免駝背，鼓勵病人游泳或作柔軟體操，以保持脊椎骨的活動性，避免發生脊椎黏合、脊椎像竹竿似。游泳與柔軟體操亦可以改善脊椎關節活動度、增加肌肉力量及增進胸部的擴張，預防脊椎的變形。

新漢醫學觀點

不管是退化性關節炎、關節變形的類風濕性關節炎、僵直性脊椎炎、痛風、紅斑性狼瘡等等的疾病，都是人體免疫系統出了狀況，現代醫學把這些疾病歸類為免疫風溼的疾病，對這些疾病最常使用的化學藥

物，大都給予類固醇做治標的治療。

但這種療法，到最後都是玉石俱焚。例如：罹患「兒童期類風濕關節炎」的小孩，從兩歲開始發病，就每天給予類固醇治療，到了國小四、五年級了，身高還是長不高，體重卻已六、七十公斤重，並且還長著一張看似福氣的滿月臉。關節炎發作時，仍然痛到無法翻身起床，走起路來更是痛到一跛一拐，手亦痛到沒有縛雞之力，這種疼痛的感覺，絕非局外人所能知悉。

坐骨神經痛

四十多歲的阿傳兄，在學校當校工，有一天，腰以下連著整條腿，突然痛到令他無法工作，雖已局部打類固醇、吃消炎藥，並且躺在床上休息兩三天，卻未見好轉，甚至狀況愈來愈糟糕，上廁所也必須爬著去，最後連大小便都有點失控。只好心不甘，情不願，以外科手術處理腰椎的椎間盤突出，以為從此可以一勞永逸，但術後不到一年，坐骨神經痛又發作了，雖然很痛，但病情並沒有上次嚴重。

這次阿傳兄鐵了心，堅決不開刀，只肯打針吃藥並且臥床休息，偶而下床走走，但經過了兩三個禮拜，疼痛雖有減輕，卻隱隱作痛而未能痊癒，只好尋找傳統醫學療法，因其腰部已開過刀，故不敢接受推拿、按摩、整脊的療法，只好用針灸及吃「科學中藥粉」的治療，就這樣又經過了一個月的治療，病情雖稍有起色，但行動上依舊無法自如。

其隔壁七十多歲賣豆花的老祖母，之前也患坐骨神經痛，醫師雖建議手術治療，她堅決不從，也是吃止痛藥，打類固醇，即使必須臥床，依舊不願開刀治療，深怕開刀治療有個甚麼閃失，導致終身癱瘓。雖然親朋好友，不斷推薦某名醫，某推拿整脊大師，或某針灸大師，試過各種神奇的療法，一波三折，但還是痛。

傳統秘方：紅藍花酒

又聽某好朋友說，有一張傳統秘方，可以通血路，有很多人吃了，都非常有效。於是就拿給我看，原來是「補陽還五湯」的加減方。我向她解釋，這個方子是清朝王清任《醫林改錯》書中的一個方子。

她好奇的說，方子裡面的「紅花」是藥虎，可以活血化瘀，聽說懷孕的人，一不小心吃了，就會流產。所以，「紅花」不能亂用且真正的

「紅花」很貴。諸如此類似是而非的說詞，不僅在坊間經常流傳，在整個傳統醫學界亦如是耳聞，有的更是虛張聲勢，聳動誇張，掩蓋了事實的真相。以一般常識，就可一眼望穿的事，若醫學界仍然信以為真，不知讓患者何去何從。為此，我不厭其煩的跟她說，「紅花」這味藥的原始出處，是《金匱要略二十二-16》：「婦人，六十二種風及腹中血氣刺痛，紅藍花酒主之」。此條文所用的「紅藍花」為採收下來的生品，故其方中劑量用至一兩，其使用部位是生品的「花蕊」與「花瓣」一齊合用。與今日所使用的「紅藍花」的「花蕊」的乾品，

其藥品部位的用法，實有天壤之別，故今日「紅花」其「花蕊」的價錢比「花瓣」的價錢昂貴許多，乃在於產量的稀少，以至於物以稀為貴。「紅藍花」素有「香料女王」的封號，因其有特殊的芳香味，與魚子醬、鵝肝、黑松露等世界三大美食並駕齊驅，為世界頂極食材。在古代也唯有貴族才有能力，享用這些美食珍饈。

「紅藍花酒」，果真能治療「婦人，腹中血氣刺痛」，其有效之物，並不是「紅藍花」而是「酒」，因為「酒」有麻醉止痛的作用，故可止「腹中血氣刺痛」。此時，我們可以推斷，喝得起「紅藍花酒」的人，想必是貴族吧！

聽了這番解釋之後，她恍然大悟，何必花冤枉錢，吃那麼昂貴又無效的藥，豈不賠了夫人又折兵。又繼續追問「紅花」會不會導致流產，如果不是，那到底甚麼藥，才會造成流產呢？我嚴肅而鄭重的警告她，說出來可以，但一定要保證，不可以隨便拿來當作墮胎使用，否則「各人造業，各人擔」。我非常慎重的跟她說，「大黃」可以導致流產。她不解說，「大黃」的藥性是不是「很寒」，才導致流產呢？再跟她解釋，「大黃」不是甚麼「寒藥」，世界上也根本沒有甚麼「冷症」的疾病！所有的疾病，都是一種發炎的現象，因此造成了組織的紅腫熱痛，所以形成了疾病。

又問說：拉肚子都說是一種「冷症」，到底是對或錯呢？於是又跟她

說，拉肚子是一種胃腸炎，既然病理是發炎，就不應該是「冷症」，因為大黃擁有特殊的藥性，會刺激胃腸加速蠕動，所以劑量用多了，就會造成腹瀉的現象。因此，並不能以此就妄說大黃的藥性，就是「寒性」。再以此類推，「黃連」是治療胃腸炎拉肚子的藥，有消炎止腹瀉的作用，其藥效剛好與大黃相反，那「黃連」不是理所當然的變成「熱性藥」了嗎？所以，把藥性分成「寒熱」的二分法，是後世學者自我矛盾的扭曲造假，變成文字遊戲的迷宮，令無知者撲朔迷離，這種昧於事實，絕非《傷寒雜病論》的精髓，只是自欺欺人的改造邏輯，所以，對於藥物的功效，不應以「寒熱性」來區分藥效，而應以藥物個別的特殊作用，作為藥效才好，否則醫理即將又被逼到錯誤的死角，亂象因而頻生不已。

話說回來，「大黃」還有活血化瘀的消炎作用，雖然「活血化瘀」這個中醫學名詞，聽起來有非常深奧的學問，事實上，「活血化瘀」的意思，就好像我們的手腳，撞到了桌椅，手腳的皮膚就會呈現瘀青或紅腫的現象，這種皮膚的瘀青或紅腫，就是一種發炎現象，因此「活血化瘀」的作用，指的就是一種「消炎，修復」的作用。所以，「大黃」是非常神奇的藥物，除了有豐富的消炎作用，更有良好的修復功效。用心良苦，大費周章的作了一番解釋，她對於這些醫理，也似乎了然於胸，就直接了當的問，她的坐骨神經痛，如何處理才好？

神奇藥膏？

她又特別叮嚀，不想再貼藥膏，因為她曾貼過一塊三千元的神奇藥膏，貼了之後，可撕了再貼，同一塊藥膏連續貼一個月，皮膚都快貼出濕疹了，但病情依舊。更有甚者，她的朋友，貼了一種可以除掉骨刺的祖傳藥膏，貼上藥布，皮膚馬上出現灼熱的痛感，因為老師傅交代，這樣才有效，就只好忍受劇烈的痛感。但是，到了隔天晚上，就開始惡寒發熱，送到醫院診斷為蜂窩性組織炎，住院快一個月才安然出院。

基於以上恐怖的經驗，所以，她只想吃藥就好。於是給予「新漢醫學」科學精製的「梔子粉，甘草粉，黃柏粉，大黃粉」與「梔子萃取精華液」及「苦參圓」，依此服藥，不到兩個禮拜，其坐骨神經痛已好很多，只剩下腳底還有輕微的麻感，更神奇的是連失眠的狀況，也改善了許多，還笑著質疑說：「是否藥裡加了類固醇與安眠藥呢？」我也笑著反問她說：「之前，你已打了類固醇，也沒多大效果，此時，若加類固醇，怎會有效呢？」為什麼會有神奇的療效呢？因為「新漢醫學」的醫學觀念，已完全用對了藥並且「科學精製漢藥」大大提升了藥效，以及特殊的萃取製藥方法，讓藥效發揮的淋漓盡致，所以，能很快的起沉疴，治重疾。