

◆ 专家经验 ◆

路志正教授治疗风湿病用药经验举隅

姜泉¹, 罗成贵¹, 李纪川² 指导: 路志正

1. 中国中医科学院广安门医院风湿科, 北京 100053; 2. 北京中医药大学针灸学院, 北京 100029

[关键词] 风湿病; 用药规律; 名医经验; 路志正

[中图分类号] R249; R255 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2011) 09-0132-02

风湿病(痹证、痹病)是临床的常见病证, 包括现代医学的风湿性关节炎、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨性关节炎、关节软组织风湿症、干燥综合征等多种疾病。中国中医科学院国医大师路志正教授长期从事风湿类疾病的医疗实践, 治疗用药颇具特色, 如讲求从湿病论治, 强调痰、燥、毒、瘀的致病作用, 治疗时时顾护中焦脾胃, 扶正气以祛邪、注重综合治疗等。尤其是处方喜用对药, 精于配伍, 临床疗效显著。笔者有幸耳濡目染, 兹整理路老经验如下。

1 熟读经典, 从三焦分治风湿病

路老熟稔《内经》、《金匱要略》、《温病条辨》等中医学经典, 并在临床中遵古而不泥, 灵活地将吴鞠通温病从三焦论治的思路运用于治疗风湿病, 临床取得满意的疗效。路老认为, 治疗风湿病重在调畅三焦气机。上焦者, 肺也, 宣发肃降, 主一身之气机, 《内经》曰: “诸气愤郁, 皆属于肺。”若上焦肺气得宣, 则可宣清布浊, 气行则水行, 气化则湿亦化; 中焦者, 脾与胃也, 主运化水谷津液, 脾气清则能布散水谷精微, 使得水液循行常道; 下焦者, 肾与膀胱也, 肾主水, 主一身之水液代谢。“膀胱者, 州都之官, 津液藏焉, 气化则能出矣”, 若能通调膀胱之气化, 则水液运行正常。在临床中, 路老处方遣药喜选用炒苦杏仁、桔梗、荷梗开肺气以行水之上源; 炒薏苡仁、白豆蔻、炒苍术健脾气以祛生湿之源; 防己、六一散、泽泻等渗利水湿以使湿从小便而去。正合叶天士“通阳不在温, 而在利小便”之意。

2 重视脾胃, 扶正气以祛邪

路老辨治风湿类疾病, 时时重视顾护中焦脾胃, 认为脾胃为后天之本, 气血生化之源, 后天得充, 则先天肝肾亦足。且脾气得健, 水湿得化, 湿去则风气不能独留, 此所谓“随其所得而攻之”之义。而且风湿病多是本虚标实之证, 其产生的主要原因是气血亏虚, 肝肾不足。《金匱要略》云: “寸口脉沉而弱, 沉即主骨, 弱即主筋, 沉即为肾, 弱即为肝……少阴脉

浮而弱, 弱则血不足, 浮则为风, 风血相搏, 即疼痛如掣。”所以, 重视调理脾胃也就是治疗湿产生的根源。路老认为, 临床治疗风湿病药物多为辛燥或苦温之品, 易损耗气血、伤及阴津, 久服容易碍脾伤胃, “脾胃受伤, 百病由生”(李东垣《脾胃论》), 因此, 必加健脾和胃之品, 对风湿病的治疗颇具临床意义。且《内经》云: “脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱, 水精四布, 五经并行。”而脾胃恰处于水湿代谢的枢纽, 因此, 注重健运中焦, 一方面能够使脾气散精以灌四旁; 另一方面通过脾脏的上输下达, 可使得气血津液畅通无阻, 内湿则无从产生。为了顾护脾胃这一后天之本, 路老常在辨证论治的基础上根据具体病情选用: 生谷芽、生麦芽、炒谷芽、炒麦芽、炒三仙、炒山药、炒白术、炒苍术、佛手、绿萼梅、炙甘草、大枣、鸡内金等健脾和胃消食之品。如此则不仅保护了脾胃不受药物的损伤, 而且增强了人体的正气, 体现了《内经》“补正气以御邪”的学术思想。

其次, 路老重视调理脾胃体现在注重食疗上。路老治疗风湿病常用食疗方是赤豆三米粥, 做法是用丝瓜络、木瓜、忍冬藤来煮薏苡仁、粳米、红豆, 该食疗方能健脾化湿, 舒筋活络, 对于风湿痹病的恢复期疗效显著。

3 总结规律, 主张治痹宜通络

路老在长期的临床观察中总结出“风湿病必夹湿、痰、瘀”的规律。路老认为, 风湿湿日久可以侵袭经络, 痹阻经络导致寒湿夹痰瘀; 外感六淫或内伤饮食, 痰浊内生, 阻滞经络日久会导致痰浊夹瘀; 血虚不足, 血液运行不畅者则成血虚血瘀; 气虚无力推动血行导致气虚血瘀; 脏腑功能失调, 阴津亏少, 或者热毒耗伤人体阴液, 血液黏稠度增加而成阴虚血瘀; 阳虚内寒生, 寒性收引致血行涩滞而为阳虚夹瘀。治疗当伏其所主, 先其所因, 灵活而施以通络活血、搜风走窜虫蚁之品, 正所谓“痛则不通, 通则不痛”。常用药有: 炙乌梢蛇、姜黄、制川乌、制草乌、附子、穿山甲珠、地龙、露蜂房、川芎、桂

[收稿日期] 2011-03-23

[作者简介] 姜泉 (1961-), 女, 主任医师, 路志正教授学术继承人, 研究方向: 风湿病的中西医结合治疗。

枝、青风藤、络石藤、桑枝、蜈蚣、僵蚕、全蝎、白芥子等。其中炙乌蛇能活血祛风通络，可用于各种疼痛证；川芎、姜黄、桂枝能温经活血通络，适用于外寒夹瘀证；制川乌、制草乌、附子均为气雄性烈之品，沉寒痼疾非此品不能温，多用于阳虚夹瘀证；穿山甲珠、地龙、蜂房均为虫蚁之品，三药配伍可化痰逐瘀、软坚散结，可用于疔瘰所致之关节肿痛变形，亦可用于硬皮病之皮肤发硬；忍冬藤、络石藤能祛风通络止痛，常用于湿热夹瘀之证，亦能用于各种原因所致关节疼痛；蜈蚣、全蝎两药合方即为止痉散，两药合用走窜之力最速，搜风定痉，开瘀通络，内走脏腑，外而经络，皆能开之，通者不痛，故为止痛之要药；僵蚕、胆南星、白芥子能化痰通络，通常用于治疗风湿病痰湿阻络之证。又如风寒湿夹瘀选用威灵仙加羌活；血虚夹瘀选用桃红四物汤；阴虚夹瘀选用石斛、忍冬藤、地龙；热毒夹瘀选用牡丹皮、赤芍、白花蛇舌草、桑枝、红藤；水湿夹瘀选用益母草、泽兰；气虚夹瘀选用补阳还五汤以补气活血通络。临床配伍灵活，效如桴鼓。然而，路老进一步指出，对于体瘦色苍患者，辛烈刚燥药最宜慎用；体丰色白而舌体瘦、苔黄厚腻者亦应考虑脾虚运迟，湿热内蕴，用药当无使过燥伤阴。

4 喜用对药，讲究药物配伍

路老喜用经方，擅于运用对药治疗风湿病，取得了较好的疗效。临床常用的对药有：炒苦杏仁、炒薏苡仁；防风、防己；青风藤、络石藤；金银花、忍冬藤；防己、生黄芪；萆薢、土茯苓；炒苍术、炒白术；羌活、独活；木瓜、生薏苡仁等。其中苦杏仁、薏苡仁配伍来源于仲景《伤寒论》麻杏薏甘汤。炒苦杏仁能开肺气而化湿，炒薏苡仁能健脾气而祛湿，两

药合用则祛湿力胜；防风擅于祛风，防己长于化湿，共奏祛风化湿之功；青风藤、络石藤均为藤类药物，前者性味辛温，长于通经活络，后者性苦寒，擅于活血消肿，两者合用能加强消肿止痛的效果；金银花和忍冬藤为一药的不同部位合用，金银花重在清热解毒，忍冬藤长于通络消肿止痛，两者合用能清热活血、消肿止痛，对于湿热或热毒所致类风湿活动期效果显著；防己配黄芪出自仲景防己黄芪汤，两者合用能补气祛风化湿，既能扶正亦能祛邪；炒苍术苦温能燥湿祛痹，炒白术性甘温能健脾化湿，两者合用刚柔互济，加强祛湿的效果；羌活、独活两药配伍，上下兼顾，能治一身上下之风寒湿痹。

5 熟稔药物归经，用药引经报使

路老熟读历代本草著作，临证遣药注重引经报使，常在辨证论治的前提下选用合适的归经药物。如下肢疼痛者多选肝经药，如木瓜、怀(川)牛膝、伸筋草；上肢疼痛者选用桑枝、桂枝或藤类药物以祛风湿、通经络；腰为肾之腧，故腰部疼痛多选肾经药，常选独活、狗脊、杜仲、桑寄生补肝肾、祛风湿；小腿酸痛者选用肝经药，如木瓜、赤芍、白芍；肩背痛者选用海桐皮、姜黄、葛根以祛风湿，活血通络；下焦湿热著者多用防己、生薏苡仁、盐黄柏、盐知母以清热利湿，滋阴润燥；颈项僵硬疼痛常用葛根、蔓荆子以活血舒筋、祛风止痛。

古人云：用药如用兵，兵不在多，而贵在精；又曰：医者，意也，运用之妙，存乎一心。路老治疗风湿病之用药，精炼且效如桴鼓，常常以平淡之药而屡起沉疴，正所谓平淡之中见神奇，其用药规律和思路可见一斑。

(编辑：黎国昌)

万廷信主任医师治疗过敏性紫癜性肾炎经验简介

刘文朝，匡志鹏

武威市人民医院，甘肃 武威 733000

[关键词] 过敏性紫癜性肾炎；中医药疗法；祛邪扶正；活血解毒；万廷信

[中图分类号] R692.3+4 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2011) 09-0133-02

过敏性紫癜性肾炎又称亨舒综合征，是过敏性紫癜累及肾脏导致的肾脏病变，临床主要表现为血尿和(或)轻中度蛋白尿。中医学将过敏性紫癜性肾炎归属于紫癜、肌衄、尿血及水肿等范畴。万廷信主任医师是甘肃省武威市人民医院肾

内科学科带头人，他治学严谨，学验俱丰，从事中西医结合治疗肾病近 30 年，对过敏性紫癜性肾炎的治疗有独到的见解和经验。笔者有幸随师侍诊，受益良多，兹将其诊治经验简介如下。

[收稿日期] 2011-05-04

[作者简介] 刘文朝 (1967-)，女，主治中医师，研究方向：中西医结合治疗肾病。