

回沪治疗，经针灸、服药，进展较慢，求愈心切，由岳阳医院胡院长介绍，来通求医。面色欠华，神疲，腰部疼痛，活动欠利。苔薄白，脉细涩，肾督亏虚之肾痹也，不易速效，需耐心服药，始可奏功。予益肾蠲痹法徐图之。

(1) 熟地黄 20g, 全当归 10g, 仙灵脾 15g, 补骨脂 10g, 鹿角胶 10g (烊冲), 桃红各 10g, 炙蜂房 10g, 地鳖虫 10g, 淡苡蓉 10g, 炒元胡 30g, 穿山龙 50g, 徐长卿 15g, 甘草 6g, 30 帖, 每日煎服一帖。

(2) 益肾蠲痹丸 4g×90 包, 1 包 Tid PO。

(3) 蕲蛇粉 150g, 每服 2g, 日二次。

(4) 蝎蚣胶囊 450 粒, #5 Tid。

2000 年 8 月 20 日: 药后局部疼痛有所减轻, 活动轻爽, 苔脉无著变, 拟回美国继续服药。成药给半年量, 汤药在美国中药房配, 穿山龙带 6 公斤, 每日 50g 同煎服。

2001 年 7 月 1 日: 上药继续服用后, 症状日渐好转, 乃继续邮购成药服用至今, 体重由 128 磅增至 140 磅, 面色红润, 血沉降为 29mm/h, 利用暑假回国复诊。目前病情稳定, 嘱继续服药以期巩固。

按: 强脊炎乃《内经·痹论》“尻以代踵, 脊以代头”之肾痹也, 一般多好发于青少年, 初诊多误诊为骨质增生、坐骨神经痛, 而贻误正规治疗。HLA-B27 及 X 线骶髂关节摄片, 可以确诊。患者多有肾督亏虚之内因, 以受寒或劳累之外因而诱发, 故治疗应以益肾壮督治本, 蠲痹通络治标, 汤、丸及针灸、推拿综合施治, 收效较速。该患者认为穿山龙很重要, 如不加用穿山龙则药效似较逊, 说明穿山龙在痹症治疗中的重要作用。

治痹心得

中研院广安门医院 (100053) 路志正

一、燥痹

《素问·阴阳应象大论》曰:“燥胜则干”。燥痹的主要病机是阴血亏虚, 津枯液涸。其表现为: 肢体关节隐隐作痛, 不红不肿, 屈伸不利。口干干燥, 肌肤干涩, 燥渴欲饮。成因有三: ①气运太过, 燥气横逆, 如《素问·六元正纪大论》曰:“天气急, 地气明, 阳专其令, 炎暑大行, 物燥以坚, 淳风乃治。风燥横运, 暑流于气交, 多阳少阴,” 物燥以坚者, 阳明在上, 君火在下, 故阳热盛而物坚; 淳风乃治者金气不足, 木亦无畏。故淳和之风乃治; 风燥横运者, 阳明燥金司天, 厥阴风木主气, 故风燥横流, 横者, 谓主客之气交相纵横; 气交者, 终于岁之前, 而交于岁之后。感而受之, 燥痹乃成。②寒湿痹过用大热辛燥之品, 耗伤津液, 使筋脉失濡。正如《温病条辨燥气论》所说:“经谓粗工治病, 湿证未已, 燥证复起, 盖谓此也。”③素体肝肾亏虚, 阴津不足, 筋脉、关节失于濡养、“不荣而痛”也。

外燥致病多并风热之邪, 其治当滋阴润燥、养血祛风, 方用滋燥养荣汤加减; 内燥血枯, 酌用活血润燥生津散 (归、芍、二地、二冬、瓜蒌、桃、红) 加减。因误治而成者, 既有津血亏耗, 阴虚内热, 又多兼湿邪未净之证。其治较为棘手, 滋阴则助湿, 祛湿则伤津。故应以甘凉平润之品为主, 佐以芳香化浊、祛湿通络。方用玉女煎去熟地, 加生地、玄参、藿香、茵陈、地龙、秦艽等。

素体阴亏者, 当滋补肝肾, 健脾益气, 以“肾主五液”、“肝主筋”、“脾胃为气血生化之源”故也。方用一贯煎加减。何首乌、肉苁蓉、鸡血藤、怀牛膝、山药、白扁豆等药可随证加入。

要之, 燥痹以阴血亏虚, 津枯液涸、筋脉关节失濡为主要病机, 治疗当以滋阴润燥为急, 既有兼夹之邪, 也应在滋阴润燥的基础上, 佐以祛邪, 不可喧宾夺主。正如《六因条辨》所说:“燥邪一解, 湿开热透, 经络畅通, 痹痛乃除也。”

二、产后痹

早在唐代《经效产宝·产后中风方论》中即有：“产后中风，身体疼痛，四肢弱不遂……”的记载。广义的说：凡属产后或褥期发生的痹证均称“产后痹证”。狭义指：妇女在产褥期或产后，出现肢体疼痛、酸楚、麻木、重着以及关节活动不利等症，为“产后痹证”、“产后痛风”或“产后关节痛”，临床以风寒湿三痹为多见。《医方类聚》云：“夫产后中风，筋脉四肢挛急者，是气血不足，脏腑俱虚，日月未满，而起早劳役，动伤脏腑，虚损未复，为风邪所乘，风邪冷气初额于皮肤经络，则令人顽痹不仁，疲乏少气，风气入筋脉，挟寒则挛急也”。若日久不治或失治误治，每可致顽证痼疾，经久不愈。今之临证，误治者不鲜，每使后治者棘手。

盖产后气血大伤，经脉空虚，肌肉、关节以及其它各个组织器官均处于濡养不足状态。故出现“不荣则痛”、“营不和则不仁”等病机变化，病邪多由内生，即使杂以风寒湿等外邪，亦与一般痹证有别。一般痹证不是发生在产后期，均有明显风寒湿等邪乘虚侵袭之因。而产生痹证：在妊娠期间，大量气血濡养胞胎，四末百骸即呈空虚或不足状态，瓜熟蒂落后，气血伤失，腠理空疏、肌肉、关节及筋脉失荣，疼痛、酸楚、麻木等症随之可见，若稍有风寒湿等邪侵袭，即可使痹证重于一般。然此时孟浪从事，祛风除湿等药杂施，掺以补虚化痰之味，辨证不清，施治无则，方药杂乱，鲜有效果，犯虚虚之弊，枉费心机。

三、产后痹辨证论治

辨证论治虽说与内科痹证有别，但也不应泥于产后“虚”与“瘀”之病机，知常达变。

1. 气血大伤、筋脉失荣。素体禀赋不足，脾胃虚弱，产后因大量失血，血海空虚，血虚生风而致遍身疼痛，肢体酸楚麻木，头晕、目眩、心悸、失眠，面色恍白、皮肤干燥无泽，舌淡红少苔，脉细弱无力。肝主筋，心主神明，肝藏血，心藏神，血虚内不养心肝，外不荣肢节，则肢体疼痛，惊悸不安。治应益气养血，柔肝息风。自拟方：补血荣筋汤：太子参、麦冬、生黄芪、炒白芍、炒白术、丹参、旱莲草、地龙、夜交藤、怀牛膝、海桐皮、防风、防己。慎用辛温燥性药，以防伤津耗血，余1989年12月21日治一戈氏患者，年31岁，北京某商场职工。3年前生产，其后半月因受风寒使遍身关节疼痛，经延医久治无效。症见恶寒怕风，历节疼痛，小关节变形，腰痛，肢体活动不利，遇寒加重。汗出心悸，胸闷烦躁，纳可，便调，月经周期延长，今已有5月未至。舌淡红，边尖齿痕，脉细弱无力。证属气血双亏，筋脉失荣，治以补气血，祛风湿、通络止痛，前方加减连续27剂，诸病悉除，复以人参养荣丸善后。

2. 肾虚骨节失养：素体瘦弱，月经期腰腿酸困，产后腰脊冷痛更加明显，乏力，足跟痛甚，舌淡红，脉沉细。治当补肾强腰，佐祛风散寒。用自拟方（补肾壮腰汤）：当归10克、杜仲10克、川断10克、桑寄生12克、肉桂6克、狗脊10克、淡附片9克、秦艽9克、独活10克、防风10克、防己10克、甘草6克、谷麦芽各15克。

余1990年2月12日治朱姓患者，年26岁，北京某厂工人。症见产后半年，尾骨节引腰背部疼痛，腰腿酸困乏力，不耐行走，甚则脚跟作痛，两膝稍肿，神疲，怕冷，便干，舌体胖，质色淡，苔白腻，脉沉迟无力。理化检查结果：抗链“O”1:300，血沉40mm/h，体重43kg。瘦弱之躯，肾虚而血亏，正虚邪袭，三年未愈，给予温肾壮阳，散寒止痛之补肾壮腰汽加肉苁蓉30克，前后加减用药30余付，关节痛去。复施以“健步虎潜丸”善后。有关各项检测均已正常。告愈。

3. 风寒湿痹阻：周身关节疼痛，宛如锥刺屈伸不利，或痛无定处，剧烈难忍，或肢体肿胀麻木重着，步履艰难，遇寒加重，得热则舒，舌淡，苔薄白，脉细缓；痛肿骤作不止，风寒湿皆重也。治宜养血祛风，散寒除温，自拟方：（风寒湿痹汤）：防风已各10克，川芎10克，细辛3克，制附片6克，生姜3片，甘草6克，牛姜黄6克，桂枝6克，当归12克。若寒湿邪入而化热，证见关节痛的同时，肿胀明显，甚则咽痛，发热，心烦，可用桃杏仁各10克、桔梗10克、黄芩10克、防风已各10克、芦根15克、车前草15克、佛手9克、治湿热痹之要诀在于清热祛湿行气，行气则必宣肺，肺主一身之气，气化则湿也化，故以杏仁、桔梗等为主药组成方剂，用之屡收效验。

1990年1月5日治刘姓患者，年25岁，北京某公司职工。症见：历节疼痛，腰膝痛楚，足踝痛楚，

肿胀，按之凹陷，伴见咽痛，体温 38.7℃，血沉 70 毫米/小时，尿常规 (-)。经某医治月余，(用祛风止痛中药及抗感染、抗风湿西药)不效，细询病史。于 89 年 11 月 17 日顺产一男婴，满月后沐浴，随即出现历节疼痛，汗出畏风冷，小便少、大便干，舌暗红有瘀斑，脉细数。证属产后气血不足，复感外邪，肺失宣肃，风寒湿痹阻，日久蕴热，治以清肺宣肺，祛邪通络，方用风寒湿痹汤加减 12 剂，病愈上班。

4. 瘀血阻滞经络：产后身痛，按之更甚，四肢关节屈伸不利，或伴小腹疼痛，恶露不下或下而不畅，舌质紫暗，或有瘀斑，脉沉涩。治当养血活血。自拟方(产后逐瘀汤)。当归 10 克、川芎 9 克、桃仁 10 克、坤草 12 克、路路通 10 克、炮姜 10 克、没药 10 克、阿胶珠 10 克、鸡血藤 12 克组成。如关节肿者加松节 10 克，也可用偏方泡酒内服，以红花 15 克、乌梅 15 克、川芎 15 克、草乌 15 克、白酒 500 毫升、浸泡 7 天，每次 5 毫升，每日三次，效果很好。

1985 年 4 月 20 日诊治王姓患者，年 25 岁，产后 2 月余周身肌肉关节疼痛不止，经多方延治未愈。症见肢体活动不便，时有小腹刺痛，恶露净后数日复下，缠绵不去，色暗量少，复见寐差汗出，舌质暗滞，脉细涩。辨证：属于产后瘀血阻滞经络。治宜活血逐瘀通络。方拟产后逐瘀汤化裁：当归 10 克、川芎 9 克、桃仁 10 克、坤草 15 克、路路通 10 克、没药 10 克、炮姜 10 克、阿胶珠 10 克、鸡血藤 15 克、红参 6 克、炒枣仁 10 克、三剂后疼痛顿减，汗止寐安，前后加减共服 21 剂告愈。

四、产后痹证治疗有以下几个特点：

1. 发病以冬春季节严寒时分娩者多见，尤其是北方寒冷区域，发病率极高。
2. 该病产褥期内多见，乘邪浅病轻之时及早治疗，若失治误治，可延至数月乃数年不愈，甚则丧失劳力，终身残废。
3. 一般用药不能偏寒偏热，寒则冰伏血瘀，热则伤津动血，宜性平之药，调补气血为先。
4. 重视脾胃。脾胃强健则五脏六腑俱旺，气血充足则筋脉关节得养。
5. 发病比较突然，疼痛骤作，即可使肢体活动受限，病情变化有时错综复杂，反复正常，治当随证变法，先方配药随机应变。
6. 产褥期及超过产后 1 个月以上为两个阶段。产褥期多以正虚为主，可用功专力宏的补药；超过产后 1 个月或更长不愈者，经络不通为主，治宜侧重化瘀通络。选活血养血之品。

五、治疗痹病应注意的问题

(一) 治痹病不可单用风药

在治痹方中，祛风药是不可缺少的，不仅行痹用之，寒、湿、热痹中亦常佐入。它不仅能祛风疏表，还有胜湿、散寒、通络止痛之功，当热邪内郁时，亦当用风药以宣散、发越之。所以人们在治痹方中大量使用，但祛风药其性温热、刚燥，能灼津耗液，用之过度，不仅耗泄正气，还可使变为火，寒化为热，由实而虚，加重病情。所以风药不能单独过多地使用，要根据病情适当配伍些血分药、阴分药，一方面可节制其刚燥之性，另一方面亦取“治风先治血，血行风自灭”之意。

(二) 注重痰、瘀、燥、毒

治疗痹病，人们往往只注意风、寒、湿、热诸邪，对痰、瘀、燥、毒易于忽视，致使疗效不佳，病症时复时止。笔者通过多年实践认识到：在痰、瘀、燥、毒存在情况下，必须佐入祛痰，活血、润燥、解毒之品，方能提高疗效，缩短病程。

痰与湿同出一源，但表现不同：湿未成痰时关节多温肿，按之柔软；湿凝成痰者，按之较硬，关节局部有痰核出现。瘀血内阻者，关节亦可肿硬，但局部皮肤黧黯，并可出现瘀斑，舌质紫黯。燥邪偏盛时，除见关节隐痛，屈伸不利等症外，并有口干咽燥，涎液减少，两目干涩等一派“燥胜则干”的症状。痹证之兼毒热者，关节多发红、久热、漫肿憋胀、疼痛剧烈，并有发热口渴、喜冷心烦等症。临床上运用一般疗法效果不佳或时复时应考虑到痰、瘀、燥、毒的存在，当详审细辨，随证施治，不可一味祛风散寒、清热除湿。

(三) 痹病用药的加减

痹病的辨治虽论述于前，但同一痹病，所病的部位不一，用药当有加减，因为中药除了性味功能以

外,尚有归经的特点,每一药物都有善长的经脉与部位。

1. 手臂疼痛者加片姜黄、桑枝、秦艽、威灵仙、山甲珠、桂枝。
2. 下肢疼痛者加松节、木瓜、牛膝(风寒用川牛膝、肾虚用怀牛膝);风湿加防己、木通、黄柏、晚蚕砂。
3. 颈背部疼痛加羌活、独活、葛根、蔓荆子、防风。
4. 腰部疼痛加独活、麻黄、狗脊、杜仲、寄生。
5. 小关节疼痛、郁久化热者,加丝瓜络、忍冬藤、天仙藤。
6. 有痰阻者加白芥子、僵蚕、胆星、黄芩。
7. 有瘀血者加桃仁、红花、乳香、没药、片姜黄、赤芍、泽兰。
8. 骨质破坏、关节变形者,加骨碎补、自然铜、生牡蛎、补骨脂等。
9. 番木鳖、味苦性寒,有大毒,入肝、脾经,功能祛风活络止痛、散瘀消肿、强筋起痿。但含有番木鳖碱(或称土的年)等剧毒成分,对急、慢痹病有一定效果,用量先从小量开始,逐渐加量,一般0.1~0.4克为宜,最好是复方。孕妇体虚者忌服。

(四) 治痹病应重视脾胃

脾胃功能的强弱与痹病的疗效、转归、预后有密切关系。不论实痹、虚痹,只要脾胃健旺,则疗效明显,愈后较好,这是因为“五脏六腑皆禀气于胃”、“脾为后天之本”。而且“脾主肌肉四肢”脾为气血生化之源,脾主运化水湿。无湿则无痰,无痰则少瘀,脾胃强健则五脏六腑俱旺,气血充盈则筋脉关节得以濡润,四肢肌肉有所禀受也。

(五) 痹病后期之治,应注意补肝肾

痹病后期,邪气多已由肌表、经络深入筋骨,盖邪盛正衰,病邪乘虚而入之故。因肝主筋、肾主骨、筋骨既赖肝肾精血的充养,又赖肾阳之温,肝肾精亏,肾阳虚弱,不能滋养煦筋骨,使筋挛骨弱而留邪不去,痰浊瘀血逐没办法形成,遂致痹病迁延不愈,甚或关节变形。因此痹病后期,注重培补肝肾,使阴充阳旺,以增强驱邪外出之力,御邪再侵之功。

(六) 虫类药运用注意事项

痹病日久,正气虚馁,邪气深伏,入于经络,伏踞筋骨,痰瘀互结,顽痹遂成。此时加化痰逐瘀之法,然又非草木之品所以宣达,必借虫蚁之类搜剔窜透,方能祛凝开,经络气血通畅,伏邪外达驱除。因顽痹尚有正虚一面,又虫类药性多燥烈、易伤阴耗血,味多腥膻易碍胃滞脾,故使用时宜加入养血柔肝或补肾滋阴药,更宜时时顾护胃气,阴虚火旺及脾胃虚弱者宜慎用。

(七) 注意综合疗法:

治疗痹病除上述诸法外,还应采取综合疗法。包括针灸、推拿、理疗、熏洗、外敷、擦痹、药浴、食疗等措施。下面介绍笔者常用的几种方法:

1. 热熨法:①陈醋1500ml煎三、四沸,再入葱白250克,煎一沸,滤去。纱布数层,沾药汁热熨之。②羌花30克、椒目30克、桂心30克、桑白皮30克、防风已各30克、米糠或麸60克(后下)。先炒前六味,热后加米糠或麦麸,炒热后加醋一斤,拌匀,分作二份,以布裹熨之。

2. 外贴法:牛皮胶30克,水溶成膏,云台子、安息香、川椒附子各15克为细末,拌入膏液中,摊于布上。贴在患处。

3. 熏洗法:透骨草、马鞭草、追地风、络石藤各30克、红花15克、加水2000ml、煎沸5~8分钟,先熏后洗。

4. 擦痹法:麝香3克,研烂贮好勿泄气,蓖麻子90克去油,活地龙7条去土,甘草、甘遂各30克,俱为末,生葱、鲜姜各30克,捣烂,包患处,次用姜汁化此药,蘸药如鸡子黄大,擦半时许。

5. 针灸法:除按针灸书上的辨法方法处,再介绍一种治关节变形的针刺法,在肿大变形的关节两侧进针,针柄斜向关节,中等刺激,留针15~20分钟,并在肢体远端的趾指甲两侧点刺放血,隔日一次,如在熏洗或局部热敷后施针,则疗效更佳。