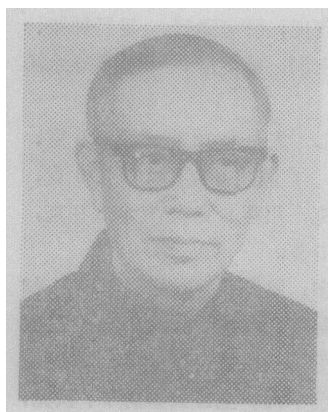


痹 证 治 疗 体 会

贵阳中医学院 王 祖 雄



王祖雄副教授近影

痹证，是指人体肌表经络遭受风寒湿等外邪侵袭后，气血运行失常，因而引起肢体、关节等处疼痛、痠楚、麻木、重着等的一种疾患。为中医内科杂病中极为常见的一种病证。

痹证一般分成风寒湿痹和热痹两类。它的病机，早在《素问·痹论》中已经指出：“风寒湿三气杂至，合而为痹也。其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为著痹也。”宋代严用和《济生方》又进一步明确说明：“……皆因体虚，腠理空疏，受风寒湿气而成痹也。”至于热痹，清代尤在泾在其所著的《金匱翼》中有说：“府藏经络，先有蓄热，而复遇风寒湿气客之，热为寒郁，气不得通，久之寒亦化热，则痠痹熯然而闷也。”可见，患者素来体质的不同，乃是分别构成风寒湿痹与热痹的主要因素。

一、风寒湿痹

我对病久体虚的风寒湿痹，常以清代喻嘉言《医门法律》的三痹汤加以化裁。风寒湿痹患者，病久常兼肝肾虚损，气血不足。三痹汤，既有秦艽、防风、细辛、桂心、独活等药的祛风散寒除湿，宣痹止痛；复有人参、黄芪、茯苓、甘草、当归、川芎、芍药、熟地、续断、杜仲、牛膝、生姜、大枣等药的益气血，补肝肾，强筋骨，和营卫，增强抗病能力。

治疗风胜的行痹，常于方中加入海风藤、鸡血藤、络石藤等药，以助活血祛风之力。根据个

人经验，上述植物藤类药，善走经络，活血祛风，柔而不刚，颇有效果。

治疗寒胜的痛痹，常于方中加入川、草乌或附片、麻黄等药，以助温经散寒之力。

治疗湿胜的著痹，常于方中加入羌活、独活、苍术、苡仁等药，以助燥湿渗湿之力。

根据个人实践，在运用上述化裁的三痹汤时，不论其偏于风寒湿何种病邪，如系病久体虚，均须坚持守方，要连续服用达10~20剂以上。如果因气候寒冷变化诱发而其病证加剧时，需加重方中药品的分量，才能挫其内外合邪之病势。

对老年风寒湿痹患者，必须加入温补肾督阳气之品，如：补骨脂、巴戟天、鹿角霜、苁蓉、仙茅之属。老年痹证患者，其肾督阳气常呈疲惫虚衰，所以其痹证延绵不已，如不加入温补肾督阳气之品，就难以取效。

二、热痹

我对热痹的治疗，常以金·张元素《医学启源》的当归拈痛汤化裁。当归拈痛汤的组成，是以羌活、防风、苍术、升麻、葛根等药透关利节，胜湿祛风，以苦参、黄芩、知母、茵陈、猪苓、泽泻等药苦以泄热，淡以渗湿，以人参、白术、当归、甘草等药培中土，理气血，而使上述苦寒药品不致伤胃。此方主旨，正如张氏自注所云：“气味相合，上下分消，其湿气得宜通矣。”

其风胜而关节疼痛游走者，加海风藤、鸡血藤、络石藤等藤类药助其祛风通络。

其湿胜而关节疼痛重着麻木者，则加滑石、防己、车前子等药助其清渗湿邪。

其热胜而关节疼痛灼热红肿者，则加银花藤、连翘、夏枯草、板蓝根等助其清热解毒。

三、典型病例

例一：郑××，男，46岁，1981年12月22日初诊。

患者就诊时由家属背扶而来，据述关节疼痛已20余年，常因气候寒冷变化而增剧，经多方治疗少效。兹值冬令，病又加剧。现诊：下肢膝、踝关节呈游走性疼痛，略有肿胀，肤色苍白，屈伸不利。面色皤白无华，神气疲乏。脉浮紧，舌淡苔白。证属风寒湿痹，以痛痹、行痹为主。治予温经散寒祛风，兼益气血，补肝肾。

处方：秦艽9克，防风9克，细辛3克，独活6克，川乌5克，草乌5克，麻黄6克，鸡血藤9克，当归6克，川芎9克，白芍9克，桂枝9克，党参15克，茯苓12克，黄芪20克，炙甘草6克，杜仲15克，续断15克，熟地15克，牛膝9克。另冲服蜂蜜少许，以解川、草乌毒性。

上方服20剂后，患者下肢关节疼痛消失，肿胀亦退，行走已趋正常。

例二：戴××，男，68岁，1982年4月23日初诊。

患者自述患关节疼痛和腰脊疼痛已10余年，每遇天气寒冷变化加剧。现诊：右下肢关节和腰脊疼痛甚剧，屈伸不利，神疲不振，肢体痿软无力，四末欠温，脉沉迟无力，舌嫩苔白滑。证属老年痛痹，复兼肾督阳气虚衰。治予温经散寒，兼补肾督阳气。

处方：独活6克，秦艽9克，防风6克，细辛5克，桂心3克（研细末用汤药冲服），当归6克，川芎9克，白芍9克，熟地15克，党参15克，黄芪15克，茯苓12

克，杜仲15克，续断15克，牛膝9克，鹿角霜9克，补骨脂9克，巴戟天9克，苡蓉9克，仙茅9克，炙甘草6克。

上方服6剂后，复诊时患者自述右下肢和腰脊的疼痛已明显减轻，嘱患者续服6剂，服后疼痛已基本消失。因患者系外地而来，不便久留，要求带药回去泡酒长期调治。乃以此方6剂，嘱患者用白酒6斤，浸泡1周后用纱布过滤药渣后饮服，每晚饮酒一两。2个月后患者转告，病痛未见复发。

例三：陈××，男，16岁，1982年7月10日初诊。

患者今年初夏起患上肢关节疼痛，在腕、肘关节等处较剧，且呈游走性疼痛，手指红肿，有灼热感，当时化验血沉为：125毫米/小时，经多方医治少效。现诊：除上述外，面色黯黄，腕闷纳呆，口渴喜饮，小溲短赤，脉濡数，苔黄腻。证属热痹。治予祛风渗湿清热法。

处方：羌活6克，防风6克，升麻5克，葛根6克，鸡血藤9克，苍术6克，白术9克，南沙参9克，当归6克，生甘草6克，苦参6克，黄芩6克，知母6克，茵陈15克，猪苓9克，泽泻9克，银花藤12克，连翘9克。

上方服10剂后，上肢关节疼痛已明显减轻，诊脉濡数稍平，苔黄腻亦减，唯肘、腕关节尚略有灼热感。乃于前方加入夏枯草9克、板蓝根9克，服6剂后疼痛已基本消失，肘、腕关节亦无灼热感觉。化验血沉为：25毫米/小时。

水 疝 1 例 治 验

山东省泰安市中医院 吕学太

邵×，男，10岁，学生，1978年9月25日来诊。家长代诉：患儿左侧辜丸日渐肿胀疼痛近20天。曾去××医院外科，诊为鞘膜积液，因拒手术，乃来愿服中药治疗。

患儿发育、营养、精神均好，舌脉无异常。左侧辜丸比右侧约大三倍，触之有圆滑柔软感，重按即呼痛，无硬节，但阴囊微呈现光亮皮色，透光试验(+)。方用：

泽泻30克，白术18克，茯苓24克，荔枝核、橘核各10克。水煎，早晚2次分服，日服1剂。兼用大黄30克，芒硝60克加开水至一小盆浸渍搅和5分钟后，先熏洗后坐浴，1日2次。经四次诊治，服药20剂，左侧辜丸胀痛完全消失，双侧等大。为预防积液复聚，又按前法持续坐浴5日，乃终止治疗。经3年观察未再复发。