

经验交流

朱良春治疗顽痹的特色

河南省洛阳市第一中医院 张茂松

朱良春老中医擅治痹证，其临床经验在中医刊物上披露不少，本文拟就其他文章未及者再作介绍。

治顽痹注重益肾壮督

对于痹证的治疗，若只从关节肿痛这一表象着眼，而片面地采用祛风、散寒、燥湿之法，殊欠理想之效果，尤其顽痹疗效更差。朱老通过几十年的临床探索，治顽痹重视益肾壮督，是其特点之一。

盖肾为水火之脏，督统一身之阳。若肾督亏虚，则卫阳空疏，屏障失固，致风寒湿诸邪乘虚而入。肝肾精亏，肾督阳虚，使筋挛骨弱而留邪不去，痰浊瘀血逐渐形成，必然造成痹证迁延不愈，最后关节变形，活动受限，顽痹成矣。

“益肾壮督”，大抵包括补益肾肝精血和温壮肾督阳气两个方面。朱老临床常选用熟地、当归、仙灵脾、肉苁蓉、巴戟天，有时用紫河车、鹿角胶、补骨脂、鹿衔草、骨碎补等药，温柔通补，而慎用刚愎之品。盖精血已亏，刚药虑其劫阴。朱老治疗类风湿性关节炎，用“益肾蠲痹丸”（由生熟地黄、当归、仙灵脾、鹿衔草、肉苁蓉、鸡血藤、徐长卿、老鹳草、寻骨风、炙全蝎、炙蜈蚣、炙乌梢蛇、炙地鳖虫、炙蛻螂虫、炙蜂房、炙僵蚕、广地龙、虎杖、甘草等药组成），即是益肾壮督与祛风散寒、除湿通络、涤痰化瘀、虫类搜剔诸法合用，标本兼顾。通过益肾壮督，提高机体抗病能力，使正胜邪却，此即所谓“不治之治，正妙于治也”。另一方面，蠲痹通络之品多辛温

宣散，走而不守，药力难以持久，而与益肾壮督之品伍后，其药力得以加强，药效得以延长，所以疗效明显提高。“益肾壮督”法，不仅适用于顽痹的稳定期、恢复期的治疗，即使在起病期、发展期也可采用，前人不乏在痹证早期用温肾助阳驱邪外出之例。临床运用，贵在灵活。

用虫类巧与他药相伍

朱老临床喜用虫药，这是他治疗顽痹的又一特点。他认为：“痹证日久，邪气久羁，深入经隧骨骱，气血凝滞不行，湿痰瘀浊胶固，经络闭塞不通，非草木之品所能宣达，必借虫蚁之类搜剔窜透，方能使浊去凝开，经行络畅，邪除正复”。朱老应用虫药治疗顽痹，一方面根据各药的性味功能特点，以发挥其特长；另一方面根据辨证论治的原则，与其他药物密切配合，协同增效。例如，寒湿盛用乌梢蛇、晚蚕砂祛风渗湿，并配以制川乌、薏苡仁；化热者用地龙泄热通络，并配以寒水石、萆薢；夹痰者用僵蚕除风化痰，并配以胆星或白芥子；夹瘀者用地鳖虫破瘀开结，并配以桃仁、红花；四肢关节痛甚者用全蝎或蜈蚣（研末冲服）搜风定痛，并配以元胡或六轴子（剧药，入煎用2克）；背部痹痛剧烈难受而他处不痛者，用九香虫温阳理气，并配以葛根、秦艽；关节僵肿变形者，合用蜂房、僵蚕、蛻螂虫透节散肿，并配以泽兰、白芥子；病变在腰脊者，合用蜂房、乌梢蛇、地鳖虫行瘀通督，并配以川断、狗脊。此外，紫河车配制黄精、枸杞子用于身体虚羸；鹿角片用于脊强而痛；穿山甲治

疗拘挛疼痛忽作忽止；水牛角配赤芍、丹皮治疗环形红斑或皮下结节等。

由于虫药多燥，朱老常根据具体情况，在应用时配以地黄或石斛等养血滋阴之品，以制其偏性。实践证明，合理应用虫类药，确能逐顽痹、起沉痾，收到比较理想的治疗效果。

重辨证亦重辨病论治

朱老告诫后学：“临证之际，必须详审辨证，药随证变，才能收到预期的疗效”。由于辨证论治是动态地诊察、治疗疾病，所以要针对疾病每一阶段的主要矛盾而采取相应的措施。顽痹初期，风寒湿邪阻滞经络，关节肿痛。朱老常用川乌、桂枝、乌梢蛇、徐长卿、寻骨风、苡仁等，祛风散寒、除湿通络，蠲痹止痛；辅以仙灵脾、鹿衔草、鸡血藤等，益肾壮督，养血祛风。顽痹中期，痰瘀阻络，致使关节僵肿变形。朱老常用桃仁、红花、地鳖虫、蜣螂虫、僵蚕、白芥子等，祛痰化瘀；辅以巴戟天、骨碎补、蜂房等，益肾壮督，以助通经散结之力。病至晚期，正虚邪恋，骨弱筋挛，活动严重受限。朱老常用生熟地黄、当归、紫河车、肉苁蓉、鹿角胶、补骨脂等，益肾壮督，荣筋健骨；辅以虫类搜剔、祛风除湿之品，冀顽痹得除，功能恢复。在顽痹演变过程中，风寒湿邪郁久化热，关节热痛者，朱老常用川乌、桂枝、当归等，辛通痹闭，配以生地、知母、地龙、忍冬藤、虎杖等，清化郁热。若进一步发展为瘀热浊毒之证，关节肿热痛剧，兼见环形红斑或皮下结节者，朱老常用寒水石、水牛角、赤芍、丹皮、地龙等，清化瘀热，配以大剂量土茯苓、萆薢、生苡仁等，降泄浊毒。

朱老辨证用药，切中肯綮。如寒胜者喜用川乌配桂枝，而鲜与麻黄相伍。考乌头辛而大热，除寒开痹，力峻效宏；桂枝辛温，通阳散寒，入营达卫。二者合用，既可散在表之风寒，又可除里伏之痼冷，使气温血暖，卫和营通。

麻黄虽可宣痹解凝，但有发越阳气之弊，当为之权衡。对湿胜者，朱老喜用大剂量苡仁以利湿除痹。若大便调则用生苡仁；大便溏则用熟苡仁；若关节肿甚而便溏又非大剂量不为功者，则生熟苡仁合用，此中亦有分寸。治热胜者，朱老喜用寒水石而鲜用石膏。两药清热泻火、除烦止渴之功相似，然寒水石味咸，入肾走血，不但能解肌肤之热，又可清（血）络中之热，较石膏功效各异。对关节积液不易消除者，朱老除辨证用药外，常加用泽兰、泽泻这一“对药”。泽兰活血祛瘀见长，泽泻利水渗湿功胜，两药合用，活血利水。盖“瘀血化水，亦发水肿”（语出《血证论·卷一·阴阳水火气血论》），用此“对药”，既使已有之积液得以渗利，又使经脉血畅，积液难以再生，故有卓效。

顽痹，包括现代医学中类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、增生性关节炎，以及痛风性（尿酸性）关节炎等多种疾病。每个病各有自身的病理变化特点，即使辨证为同一证型，其临床特征也不尽相同，治疗用药应当有所差异。朱老认为：“辨证与辨病密切结合，研究疾病和证候的关系，探索临床诊治的规律，必能相得益彰，从而扩大治痹思路”。如类风湿性关节炎属自身免疫性疾病，朱老常用仙灵脾、露蜂房调节机体免疫功能。痛风性关节炎属代谢障碍性疾病（尿酸生成过多，排泄减少），朱老常用大剂量土茯苓、萆薢降低血尿酸指标。增生性关节炎是关节软骨退行性变性，继而引起新骨增生的一种进行性关节病变，朱老常用骨碎补、鹿衔草延缓关节软骨退变，抑制新骨增生。同时，对于颈椎增生加大剂量葛根（30克）、腰椎增生加用川断，以引诸药直达病所。强直性脊柱炎，由于椎突关节狭窄、椎间盘外环纤维化，以及椎体周围韧带钙化，使脊柱强直畸形，朱老常用鹿角、蜂房、乌梢蛇，活血通督，软坚散结，除痹起废。这些辨病用药规律，是朱老通过多年来临床实践的不断探索才总结出来的宝贵经验。