

房定亚诊治3种关节炎的经验

周彩云*

主题词 关节炎/中医药疗法 名医经验 @房定亚

房定亚主任医师,行医任教30余载,擅长于治疗风湿病、肾脏病、心血管疾病,笔者有幸跟随其学习,现将房师诊治3种关节炎的经验整理介绍如下。

1 类风湿性关节炎

类风湿性关节炎是一种常见的自身免疫性疾病,其临床表现为对称性的多发关节炎,以手足指、趾、腕、踝等小关节最易受累,早期或急性期发病呈红、肿、热、痛,活动障碍,晨僵多在1小时以上,并多发生在受累关节,其它未累及关节则不明显;晚期呈关节僵直、畸形,并有骨骼肌萎缩。房师认为:本病急性发作期多为热毒湿邪胶着关节,使气机阻滞,导致关节红肿焮热,痛如锥刺或如毒虫咬伤,且起病急骤,病情发展迅速;全身症状有发热、烦躁等症。治宜清热解毒、活血通痹。用四妙勇安汤加味治疗,疗效显著。方中银花、生地、玄参、生甘草、白花蛇舌草、鹿衔草、山慈菇清热解毒、消炎止痛,其后3味药有调节免疫机能的作用;当归活血化瘀,白芍缓急止痛,草薢、薏苡仁、青风藤祛湿利关节、消炎止痛。若关节疼痛明显者,可加蜈蚣、全蝎等虫类药穿筋透骨、逐瘀止痛。

例1:李某某,女,40岁。患者1月前无明显诱因出现双手指及腕关节疼痛,自服阿斯匹林、布洛芬无效,症状日益加重,于1996年1月14日来我院门诊求治。症见双手近端指间关节、双侧腕关节红、肿、热、痛,晨僵明显,每晚发热,体温 $37.8\sim 38.6^{\circ}\text{C}$,口渴、心烦,睡眠差,大便偏干。查:双手近端指间关节及双侧腕关节肿胀、压痛、皮色发红、扪之灼热,不能握拳、握力差,舌质红、苔白腻微黄,脉滑数。化检:血沉

96mm/h,类风湿因子(+),C-反应蛋白(+),抗“O”阴性。中医诊断:毒热痹,西医诊断:类风湿性关节炎。治宜清热解毒、活血通痹。选用四妙勇安汤加味:银花30g,玄参20g,当归15g,生甘草10g,白芍30g,青风藤30g,白花蛇舌草20g,鹿衔草15g,草薢20g,威灵仙15g,山慈菇10g,蜈蚣2条,生地20g,水煎服,每日1剂。上方服12剂后,手指、腕关节肿痛减轻,体温恢复正常,患者仍感夜间关节疼痛,查双手指及腕关节肿胀减轻,皮色微红,舌红、苔白腻,脉滑,睡眠差,大便稀,前方银花藤改为银花30g,去生地,加羌活30g,清半夏30g,服上药12剂后,关节肿痛基本消失,手指、腕关节活动灵活,复查血沉18mm/h,类风湿因子(+),C-反应蛋白(-),随访半年未复发。

按:本病中医辨证根据急性期、中、晚期临床表现虽有毒热痹、寒湿痹、肝肾虚痹3型,但房师强调急性期(毒热痹)的治疗是阻断病情发展的关键。本例为急性期毒热痹,故予四妙勇安汤加味治疗。一诊时用银花藤等药清热解毒,通络止痛。二诊时热毒大减,且痰湿之象明显,故去生地以免滋腻太过,加大量羌活、清半夏祛风化湿止痛。这样大量清热解毒药中配小剂量宣痹祛湿通络之品,使热毒去,痰瘀消,气血疏通,取效明显。房师临证常重用羌活、清半夏以止关节疼痛,效果甚好,这是他的经验之一。

2 更年期关节炎

本病又叫绝经期关节炎或卵巢性关节炎,主要由于卵巢萎缩,雌激素分泌减少,内分泌和植物神经功能紊乱,血管舒缩功能减退所致。其临床表现以膝关节肿痛为多,并伴有关节僵硬,屈伸不利,酸困不适,汗多,烘热。其晨僵不超过半小时,患者常感全身僵硬感,关节无发红,疼痛程度较类风湿性关节炎患者轻。房师认为:本病病机因天癸竭,故以肾阴阳两虚多见,治宜补

* 中国中医研究院西苑医院,北京海淀区西苑操场

1号(100091)

收稿日期:1997-01-27

肾扶阳,调养冲任,通络止痛,选二仙汤加味。方中仙茅、仙灵脾、巴戟天温肾阳,熟地、白芍养血补阴,黄柏、知母泻其虚火,当归温润养血而调冲任,徐长卿、老鹳草、秦艽祛风除湿止痛。烦躁易怒,失眠者加百合、清半夏,汗多者加桑叶、金樱子。房师强调:本病治疗需顾护肾气,补肾不宜过于温燥,以防损耗阴津,致犯“虚虚之戒”。

例2:任某某,女,51岁。患者停经2月余,因近半月自觉双手掌指关节及膝、踝关节肿痛于1996年11月1日来我院就诊。患者双手掌指及膝、踝关节肿痛,晨僵,烘热,汗多,急躁易怒,汗出后怕冷,疲倦,恶闻噪音,睡眠差,二便正常。查:双手掌指关节及膝、踝关节肿胀、压痛,握力正常,皮色不红,扪之不热,活动尚灵活,舌质暗红,苔薄白,脉沉细弱。化验:血沉35mm/h,类风湿因子(-),抗“O”阴性。中医诊断:痹证,证属肾阴阳两虚,湿瘀阻络;西医诊断:更年期关节炎。用二仙汤加味:仙茅10g,仙灵脾10g,巴戟天12g,当归12g,知母10g,黄柏10g,鸡血藤30g,草薢20g,白芍30g,桑叶30g,金樱子15g,每日1剂,水煎服。服上方6剂后患者诸证明显好转,汗出止,唯双踝肿胀明显,上方去桑叶、金樱子,加车前子(包)30g,木瓜10g,利湿消肿,活血通络。服上方12剂后,关节肿痛消失,起居正常,能坚持日常工作。

按:本例证属肾阴阳两虚,湿瘀阻于关节,故选平补阴阳之二仙汤,加草薢、鸡血藤、当归等宣痹化湿、活血祛瘀。二诊时,去桑叶、金樱子是因为汗已收,加车前子、木瓜增强祛湿消肿作用。全方扶正祛邪、标本兼顾,取效甚捷。

3 骨关节炎

本病又叫老年性关节炎,或退行性关节炎等,多发生在50岁以后,病变在经常受力的大关节,如膝、髋、踝等部位。临床症状以关节痛为主,白天、晚上皆痛,常因天气突变而疼痛加重;患处关节时有肿胀、僵硬或活动时有磨擦音。更为突出者,手指远端指间关节背面两侧常可见两结节突起,称为“Heberden”氏结节。X线摄片多提示关节退行性变化,而实验检查多属正常。房师指出:此病整个手足关节都晨僵,且晨

僵不超过半小时,这可与类风湿性关节炎相区别。由于肾主骨,肝主筋,肝肾充盈,则筋骨强劲,关节滑利;然而中年以后肝血肾精渐亏,气血不足,致使筋骨失养而易发本病。肾阳虚者,治宜温肾扶阳,选用右归丸加味,常用药为:熟地、山药、山萸肉、枸杞、杜仲、菟丝子、鹿角胶、附子、肉桂、当归、白芍、生甘草、补骨脂、骨碎补等。肾阴虚者,治宜滋养肾阴,选用左归丸加味,常用药为:熟地、山药、枸杞、山萸肉、茯苓、生甘草、制首乌、桑寄生、白芍等。肾阴阳两虚者,治宜滋补肾中阴阳,选用地黄饮子化裁,常用药为:熟地、山萸肉、巴戟天、肉苁蓉、附子、肉桂、麦冬、石斛、茯苓、远志、石菖蒲等。有瘀血者应酌加桃仁、红花、怀牛膝、地龙、苏木;湿重者,应酌加鹿衔草、秦艽、羌活、独活、青风藤等。

例3:王某某,女,66岁。周身关节疼痛半年,近2月来双膝关节疼痛明显,于1996年11月15日来我院就诊。患者周身关节疼痛,尤以双膝关节为甚,活动及遇寒后加重,腰酸乏力,失眠,五心烦热,夜尿多。查:双手指远端指间关节可见“Heberden”氏结节,双膝关节肿胀,活动受限,舌质暗红、苔白,脉沉细。化验:类风湿因子(-),抗“O”阴性,血沉8mm/h。X线片提示:双膝关节退行性病变。中医诊断:痹证,属肾阴阳两虚型。治宜调补阴阳。方用地黄饮子化裁:山萸肉12g,熟地10g,石斛12g,麦冬12g,五味子12g,石菖蒲12g,远志10g,茯苓15g,肉桂5g,附子8g,肉苁蓉12g,巴戟天10g,白芍30g,苏木15g,每日1剂,水煎服。服药6剂后,夜尿减少、腰酸乏力、手足心热、失眠等症明显减轻,但双膝关节肿痛如故,舌暗红、苔薄白、脉细,恐附子、肉桂温燥太过,故去之,加草薢15g,秦艽15g,川牛膝15g。服药6剂后,膝关节肿痛大减,伸屈较前灵活。上方继服12剂后,周身关节疼痛基本消失,可操持家务。

按:地黄饮子原本治暗痱之古方,借用其方,加味治疗肾阴阳两虚的痹证,不但痹痛消失,而且患者精神焕发。此外,又用此方治疗脊髓空洞症、周期性麻痹等也取得了好的疗效。