

风湿病的常见辨治矛盾与处理

傅新利¹ 张立亭¹ 吴 霞²**主题词** 风湿性疾病/中医药疗法 辨证论治

风湿病因其发病过程与自身免疫机制有关,病变范围广泛,受累组织不仅局限于骨骼、肌肉,而且还常影响到全身多系统或多个组织器官。此类疾病病程漫长,临床表现错综复杂,以致于在临床辨治过程中经常遇到诸如虚实并见、寒热错杂、标本转化等相互矛盾的证候或现象,如处理不当,往往顾此失彼,进而导致病情的持续进展或恶化。导师张鸣鹤教授行医 40 余年,擅于处理风湿病的各种矛盾过程,对风湿病的治疗积累了丰富的临床经验,兹介绍于下。

1 胃肠耐受差异与苦寒解毒药的矛盾

多数风湿病在其急性活动期或进展期,均可因免疫病理损伤所致的炎症反应而呈现出不同程度火热毒邪的阳热亢盛征象,如热毒充斥气分则壮热、烦渴、大汗出;热陷营血、迫血妄行则神昏、烦躁、谵语或吐衄发斑;热毒攻注经络关节则关节红肿热痛、屈伸不利。故对风湿病急性活动期常通过“热者寒之”、“温者清之”的原则以泻火清热解毒。由于大多数清热解毒药性味苦寒,长期或大剂量使用易损脾败胃,轻者有胃脘隐痛、纳差腹胀,重者有恶心呕吐、腹痛腹泻,既往有慢性胃炎、消化道溃疡、慢性结肠炎等病史而平素即有纳差、便溏等脾胃虚弱见证者,此种矛盾现象尤其突出。故对此类矛盾的处理,首先在清热解毒药的选择上,尽量选用苦而微寒或甘寒之品,如金银花、蒲公英、半枝莲、紫花地丁、虎杖、重楼等,禁用或慎用黄柏、苦参、龙胆草、板蓝根、木通等苦寒直折之品,或加用温中和胃药,如萆薢、干姜、生姜、吴茱萸、高

良姜、芫荽等,以制约清热解毒药的苦寒之性而发挥反佐作用。尤其是萆薢,既温中散寒,又祛风胜湿,故对风湿病兼有胃寒症状者尤为适宜。温中散寒药大多气味芳香,故用量一般在 6~10g。其次,对素体脾胃虚弱,或经过上述处理仍难以耐受者,可加用健脾益气之品,如党参、白术、茯苓、薏苡仁、甘草等。

2 湿热阻络与阴虚内热的矛盾

阴虚和湿热并存的矛盾证候可出现于风湿病的许多过程和阶段,如类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、系统性红斑狼疮、干燥综合征、白塞氏综合征、银屑病关节炎等疾病,在不同的病理阶段,既可有关节红肿热痛、关节积液、肢体酸胀沉重,或伴纳呆口苦、呕恶、肢肿、苔黄腻、脉濡数或滑数等湿热阻络或湿热蕴结下注的临床表现,又可出现午后或夜间低热、盗汗、五心烦热、口咽干燥、目涩,或伴形瘦、便结、脉数等阴虚内热证候。若清利湿热,则利而伤阴,致阴液更亏;滋阴润燥,则助邪碍胃,使邪无出路。对应用糖皮质激素治疗的患者,这一矛盾现象尤其突出。处理此类矛盾,当根据阴虚和湿热矛盾的主次缓急合理用药。即当阴虚内热为主时,则多以丁氏清络饮加减,药用金银花、连翘、知母、青蒿、生地、秦艽、石斛、丹皮、麦冬、地骨皮等;湿热阻络为主者,多以四妙丸加减,药用苍术、黄柏、薏苡仁、川牛膝、茯苓、泽泻、猪苓、防己、独活、车前草等;对阴虚和湿热俱重者,当以上两方合方治疗。

3 卫表不固与辛温表散药的矛盾

根据痹证的成因和发病过程,卫表不固、营卫失调常可导致六淫之邪外侵,阻痹经络,故治疗应以祛风、散寒、除湿、清热、舒筋通络为基本治法。但是,许多抗风湿中药如葛根、麻黄、桂枝、细辛、川乌、草乌等在发挥祛风宣痹作用的同时,其辛温表散之性易致腠理开泄,使用不

1 山东中医药大学附属医院,济南市文化西路 42 号 (250011)

2 山东煤矿总医院

收稿日期:1998-06-29

当,常导致汗泄不止。故对有自汗、盗汗、恶风怕冷等卫气虚弱表现,或稍有不慎即易感冒者,使用辛温表散药物,常可进一步加重营卫失调的病理状态,从而形成辛温表散——汗泄不止——卫表更虚——更易感邪的恶性循环。因此,在治疗过程中,除尽量避免或少用辛温表散药物外,应首选生黄芪、白术、防风等益气固表止汗;次选五味子、龙骨、牡蛎、麻黄根等以收敛固涩止汗,以防汗泄过度,变生危候。以盗汗为主者,因存在卫表不固和阴虚内热逼液外泄二方面的病理基础,故治疗多宗《医学正传》“大抵自汗宜补阳调卫,盗汗宜补阴降火”之说,多选加地骨皮、生地、秦艽、白薇、知母等以滋阴降火。对素体虚弱,稍有不慎即易感冒者,因感邪后常易出现风寒与风热相互错杂的证候,故治疗应在益气固表、祛风通络的基础上,加用贯众、大青叶、板蓝根、重楼等现代药理已证实具有抗病毒作用的清热解毒药,以防病情反复发作。

4 火热燥毒与阳虚寒盛的矛盾

阳虚寒盛证候既可与阳热亢盛的实火证候并存,也可与脏腑功能失调的虚火证候同时出现。患者在出现关节疼痛、得暖则舒、腰膝酸胀、怕风怕冷、阴雨天加重等阳虚寒盛表现的同时,还可有低热烦躁、口咽干痛或溃疡、口苦目赤、心悸失眠、皮肤红斑、舌红、脉数等热性证候。几乎各种风湿病患者均有可能伴发虹膜睫状体炎的病史或表现,使用散寒温热药,容易诱发或加重虹膜睫状体炎,特别是使用桂枝,因“木得桂则枯”、“肝开窍于目”,更易加重患者的目赤症状。皮炎患者皮肤红斑与肌无力表现俱重时,应用益气温燥药常可加重皮损症状。银屑病发生的基本病机为阴虚血燥,银屑病关节炎在皮肤与关节症状并存时,使用祛风湿燥药均易致病情反复发作。对上述诸多寒热错杂现象的处理,首先应禁用或慎用乌头、附子、桂枝、细辛等大辛大热之品,确有风湿痹痛症状者,要选用祛风而不燥的“风药中之润剂”,如秦艽、防风等,或藤类祛风通络药,如忍冬藤、络石藤、石楠藤、青风藤、海风藤等。其次,对皮炎、银屑病等皮损与肌肉关节症状并重者,可在全面权衡正虚

与邪盛主次的基础上,“急则治标”、“缓则治本”,先以降火解毒治皮损,后以益气温阳治肌无力;或标本同施。并在药物的选择上,避免应用人参、黄芪、党参等性偏温燥药物,可选用西洋参、太子参、白术、楮实子等温润平和之品。第三,对伴有低热、咽痛、头痛、虚烦不眠等属肝肾亏虚、心肾不交、阴阳失调者,可在祛风散寒的基础上滋补肝肾、养心安神,或加莲子心、焦栀子等以清心降火。

5 关节积液与活血化瘀药的矛盾

风湿病的发生和演变过程与风寒湿热等外邪侵袭人体、阻痹经络、气血运行不畅密切相关。若风寒湿痹或热痹日久不愈,气血运行不畅日甚,至疾病中后期常易出现皮肤瘀斑、皮下结节、关节粗大、屈伸不利等瘀血痰浊阻痹经络症状,故前人早有“久痛入络”、“久病入络”之说。当患者既有上述瘀血阻络表现,又因关节的急性滑膜炎而并发关节肿胀积液,特别是并发膝、踝等四肢大关节的积液时,应用活血化瘀药物常可促进局部血运而使渗出增加,从而加重关节肿胀积液而使病情更加错综复杂。故对关节肿胀或积液明显而又需活血化瘀治疗的一般处理原则,宜先以四妙丸加猪苓、泽泻、土茯苓、防己、车前草等利湿消肿;肿消后再行活血化瘀治疗,或在使用利水渗湿药的基础上,加用川牛膝、鸡血藤、络石藤、海风藤等祛风活血通络药,以期活血利水。

6 余热内伏与撤减激素的矛盾

糖皮质激素对免疫过程的许多环节均有抑制作用,故对风湿病免疫介导的炎症过程及由炎症造成的组织损伤具有重要的治疗作用。由于糖皮质激素在发挥治疗作用的同时,可引起糖、蛋白质、脂肪以及水、盐等物质代谢亢进,因此在加用激素时,常可出现多食易饥、心烦失眠、痤疮、多毛等阴虚阳亢症状;而在减停激素后又可有情绪低沉、厌食、夜尿频数等阳气不足的表现。因而,加用激素时宜用滋阴药,减停激素时宜用温阳药,已成中西医联合治疗的共识。但是,对于系统性红斑狼疮、皮炎、类风湿性关节炎、风湿热、各种血管炎等疾病来说,因发

病之初多有邪毒蕴热,大剂量应用糖皮质激素,虽热毒暂时被抑,然而常余热内伏不尽,撤减不当或用温热药治疗,容易激发内热或出现反跳现象和戒断综合征,故对此种病人的治疗,不可拘泥于上述的一般处理原则,而仍应清热降火治疗。对病情反复发作或体温难以控制者,可选用雷公藤、青风藤等属中药的免疫抑制剂,以对抗激素所致的毒副反应。

7 未成年患者与温燥药的矛盾

未成年患者的发病除与先天(遗传因素)禀赋不足有关外,其自身的体质条件也决定了感受外邪后,容易郁而化热或从热化燥。即未成年人多为纯阳之体,素体多气多血,阳气偏旺,故感受外邪或用温燥药治疗,均易引发病情的急性发作。如风湿热、幼儿类风湿性关节炎等,即使临床无明显热毒征象,应用温热药物或感受外邪后,也极易诱使慢性病灶(如咽炎、扁桃体炎、龋齿)急性发作。故对未成年患者的治疗,应特别注意有无慢性病灶,有者更需清热解毒治疗。在祛风湿药物的选择上,可选用羌活、独活、鹿衔草、老鹳草、海桐皮、青风藤、海风藤、千年健、钻地风等祛风湿胜湿性平和之品,避免应用桂枝、附子、细辛、乌头、苍术等祛风散寒性质燥烈之品,以防助燥化热。根据“肾主骨生髓”,幼年风湿病患者的骨质破坏与肾虚督空、骨失濡养密切相关,故可在清热解毒、祛风湿的基础上,加用川断、山茱萸、杜仲、狗脊、骨碎补、补骨

脂、淫羊藿等补肾壮骨药,另加全蝎、蜈蚣等追风透骨、搜剔风邪,以引导诸药直达病所。

8 瘀热互结与血虚出血的矛盾

瘀血和热毒不仅相互影响,而且常相互交结,使病情更加复杂缠绵。瘀热互结一方面可因热伤脉络、迫血妄行而出现衄血、吐血、便血、崩漏或肌肤发斑等出血症状,另一方面瘀血不去、新血不生,或因失血过多,而导致气血不足。气血亏虚,血行缓慢,又常加重血瘀证候。如系统性红斑狼疮继发血小板减少症或过敏性紫癜等均常出现两者并存的矛盾现象。在治疗方面,因活血化瘀药物多具抗凝和抗纤溶作用,故应用活血化瘀治疗常可导致出血加重,继而加重虚损证候;而应用止血补血药物,又可致血液更加凝涩不畅,或使邪无出路。因此,对瘀热和出血并存的治疗,应首选金银花、连翘、生地、赤芍、丹皮、水牛角、小蓟、紫草、知母等清热凉血活血药,在此基础上,为防止出血的复发或加重,可加用三七粉、云南白药、蒲黄、藕节、茜草、白茅根等药活血止血,使其清热而不伤正,止血而不留瘀,或根据瘀热和出血症状的缓急,进行灵活处理。

总之,对风湿类疾病的各种矛盾过程,只要全面权衡邪正双方的标本缓急,针对疾病不同阶段的主要矛盾或矛盾的主要方面合理用药,就能把握住疾病治疗的关键,在处理各种矛盾过程中就能得心应手,恰中病机。

北京祥龙中医药科技开发公司邮购图书目录

- | | | | |
|--------------------|-----------------------|-------------------|---------------------------|
| 中医内科学 16.00 | 李今庸临床经验辑要 30.0 | 皮肤病中医诊疗学 63.50 | 中国舌诊大全 193.00 |
| 红斑狼疮中医临床研究 14.50 | 中医内科急症证治 34.00 | 临床皮肤病鉴别诊断学 207.00 | 中国耳科学 47.00 |
| 风湿病诊治与单验方 15.00 | 朱良春用药经验集 16.00 | 中华临床药膳食疗学 95.50 | 中国医学百科全书《中医学(上中下)》322.00 |
| 常见病毒病的中医诊治 21.60 | 神经精神疾病古今效方 45.00 | 中华效方汇海 48.50 | 中国医学百科全书《临床医学(上中下)》339.50 |
| 颈椎病中医新疗法 22.50 | 头面疾病古今方 52.00 | 中国民族药食大全 40.50 | 针灸学现代研究与应用(上下)317 |
| 湿热病证治精华 11.00 | 精神疾病中医临床治疗 17.00 | 中药医学闻诊大全 34.50 | 现代针灸全书 112.70 |
| 疑难病中医治疗及研究 125.00 | 妇科疾病古今效方 25.50 | 中华医学望诊大全 46.00 | 中药现代研究与应用(1~5)793.50 |
| 中成药方药理与临床 126.50 | 海峡两岸活血化瘀与喘证方药研究 23.00 | 传统实用针灸学 10.50 | 中药现代研究与临床应用(第二) 98.00 |
| 抗肿瘤的中药临床应用 48.50 | 活血化瘀治疗疑难病 21.00 | 针灸对穴临床经验集 7.50 | 中药现代研究与临床应用(第三) 90.00 |
| 邓铁涛医集 36.60 | 阴阳五行破译、诠释、激活 26.50 | 中医治法与方剂 67.00 | 中成药药理与应用 33.00 |
| 伤寒论现代研究与临床应用 44.00 | 易医文化与应用 32.50 | 现代中西医结合 | 现代中成药 69.00 |
| 伤寒名医案精选 32.50 | 袖珍本草药图本 17.50 | 实用皮肤病性病手册 32.50 | 中药大辞典(上下)186.00 |
| 邓铁涛临床经验辑要 17.50 | 袖珍人体解剖图谱 23.00 | 实用儿科手册 32.50 | 中国藏药(1~3)287.50 |
| 焦树德临床经验辑要 34.50 | 实用袖珍中药辞典 16.00 | 实用妇科手册 32.50 | 历代本草精华丛书(1~8)437.00 |
| 张琪临床经验辑要 25.50 | 实用袖珍中成药手册 16.50 | 常见急诊诊疗手册 29.00 | |
| 周仲瑛临床经验辑要 25.50 | 临床常用检验、检查及诊疗手册 9 | 实用内科学手册 32.50 | |
| 何任临床经验辑要 32.50 | 皮肤病彩色图谱 333.50 | 简明中西药新用联用手册 40.50 | |
| | | 英汉、汉英中医词典 57.50 | |

邮购办法:书价已含邮资,欲购者汇款至北京东直门内北新仓 18 号,中医研究院信息所北京祥龙中医药科技开发公司,邮编:100700,汇款单中请注明所购书名、册数、邮编,不需要另写信。联系人:赵远英,电话:(010)64067276

(广告编号:9903-10)