

“澄本清流”法治疗痛风的体会

谷家立* 黄云*

主题词 痛风/中医药疗法 @ 澄本清流

在临床工作中,笔者根据辨证与辨病相结合的原则,以化湿泄浊解毒、疏肝健脾益肾为基本法则的“澄本清流”法,治疗痛风效果良好。现总结如下。

1 急则治其标,化湿泄浊解毒祛其邪

1.1 清流泄浊祛其毒:本法所治之病人,常见于夜间突发关节剧痛,其势如虫咬,局部红肿热痛,拒触摸,拒盖衣被,得凉稍舒,伴口干心烦,小便短少,舌红或有裂纹、或起芒刺、苔薄黄或黄厚而干,脉弦数或沉数有力。治予验方四妙勇安汤加味。

病例:丁某某,男,36岁,1989年10月18日初诊。患有痛风1年,昨晚由于朋友聚会,饮食不当,加之疲劳,遂致宿疾复发而前来求治。症见右足拇趾红肿热痛,触之痛剧,不能行走,伴口渴纳呆,心胸烦闷,小便短少,大便燥结,舌红苔黄厚而干,脉弦数有力。查:血尿酸 $636\mu\text{mol/L}$;血沉 95mm/h 。此属湿热浊毒壅滞经络。治宜清热解湿,利尿通滞。方药:金银花 90g ,玄参 90g ,当归 30g ,生甘草 10g ,土茯苓 30g ,萆薢 30g ,山慈菇 10g ,车前子 15g ,龙胆草 5g ,桂枝 6g 。服药3剂后,其右拇趾灼热红肿痛明显减轻,口干纳呆等症状亦有所改善,原方去龙胆草,减金银花为 30g ,玄参为 30g ,继续服药5剂,病情初步得到控制。

1.2 温经通络化寒湿:本法所治病人,多见于中年以上患者。每因气候交变而发,平素畏寒怯冷,神疲乏力,夜半突发关节剧痛、漫肿,皮色不变,得温则舒,口淡不渴,二便自调,舌淡苔白而腻,脉弦紧或沉滑。治予乌头汤加味。

病例:姜某某,男,58岁,1994年12月17日初诊。因昨夜突遇寒冷刺激,凌晨3时左右,突发左足跖趾关节肿痛,行走艰难,局部漫肿,色白微温,欲盖衣被,触之痛剧,舌淡苔白而厚,脉弦紧。既往有痛风病史2年。查:血沉 68mm/h ,血尿酸 $585\mu\text{mol/L}$ 。证属寒湿痰浊闭阻经隧。治宜温化寒湿,利尿泄毒。方药:制川乌 5g ,制草乌 5g ,麻黄 5g ,炒白芥子 15g ,怀牛膝 15g ,肉桂 5g ,土茯苓 30g ,萆薢 30g ,生白术 15g ,炙甘草 5g ,独活 10g 。服药5剂后,病情缓解,关节肿痛减轻,原方土茯苓易猪苓 15g ,茯苓 15g ,继续服药10剂,病情得以控制。

2 缓则治其本,疏肝健脾益肾绝其根

2.1 疏肝理气,畅达三焦:本法所治病人,多见于平素性情躁烈,头胀目眩,心胸闷塞不畅,甚则恶心欲吐,关节疼痛的发作或加剧与情绪活动密切相关,两胁胀痛,喜太息,舌淡苔白,脉弦或弦涩。治予柴胡疏肝散出入。

病例:陈某某,男,43岁,1992年7月23日初诊。前几天因与其妻发生口角而致心胸憋闷,遂发生双足拇趾关节肿痛、色白不红,痛彻入骨,拒触摸。虽经秋水仙碱、消炎痛、丙磺舒治疗有效,但其效不明显,前来请求用中药治疗。查:血沉 52mm/h ;血尿酸 $526\mu\text{mol/L}$ 。既往有高血压病史3年,平素头昏眼花,心慌,急躁易怒,饮食无味,二便自调,舌淡苔白而腻,脉弦而滑。证属肝郁气滞,湿毒内阻。治宜疏肝理气,化湿解毒,通络止痛。方药:醋柴胡 10g ,醋香附 10g ,龙胆草 5g ,陈皮 10g ,白芍 30g ,土茯苓 30g ,萆薢 30g ,秦艽 15g ,干地龙 15g ,麻黄 3g ,生甘草 6g 。服药6剂,病情初步得到控制,减龙胆草,加川楝子 6g ,继续服药1个月,病情稳定。

2.2 益气健脾,升清降浊:本法所治病人,多为形体肥胖,日常恣食酒肉肥甘厚味之辈。其主诉多有头目昏蒙,神疲倦怠,口淡乏味,而关节之

* 南京理工大学医院,南京市孝陵卫200号
(210094)

收稿日期:1999-04-05

