

治痹之法并非泛泛如祛风、除湿之属，“若泛用治湿之药，而不知循经入络，则罔效矣”（《温病条辨》），“凡治痹证，不明其理，以风门诸药套药施之者，医之罪也，痹证非不有风，然风入于阴分与寒湿互结，扰乱其血脉，致身中之阳，不通于阴，故致痹也”（《医门法律》）。因而矫正 RA “毒损肢节络脉，络道亢变，络脉虚滞”的病理改变，在于以“通畅络脉”为鹄，采取分期、辨证治疗。如早期以络实为主，当“散寒清热”以祛邪通络，兼以调和营卫；中期虚实夹杂，当“化痰消瘀”以通畅络脉，如活血化瘀通络、理气化痰通络、活血化瘀通络等法，兼以补虚；晚期络虚为主，当“培补肝肾”以扶正通络，兼以通补。即如叶天士所谓：“大凡络虚，通补最宜”、“当与通补入络”，或在补而不膩的方药中，“另进通络之义”。在以上三期治疗中，“通络”与清除毒邪二者互为因果，密不可分。就治“络”而言，用药上有辛香之品、虫类搜剔之品等可供适当选择或伍用。辛味之品，功善走窜，无处不到，既可引它药入络，又可透邪外达，既可走表，又可入里；RA 病久，酿为血气结聚蒂固之重症，则应以虫类药通络，盖其体阴用阳，升降迅速，

能入体内病邪瘀积潜伏之脉络，以搜剔邪瘀积毒，松透病根。另据《素问·异法方宜论》提出的“圣人杂合以治，各得其所宜”之说，予 RA 以“通畅络脉”之治，草木方药、虫类药物以及针刺、药浴、摩膏、熨贴等均可使用，配合以获佳效。然其旨要，皆是以“通畅络脉”为归。

参考文献

- 1 第三次全国风湿病学术会议纪要. 中华内科杂志, 1990, (2): 68.
- 2 董新民. 类风湿性关节炎的中医病因病机探讨. 南京中医药大学学报, 1996, 12(4): 9.
- 3 路志正, 焦树德. 实用中医风湿病学. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 453.
- 4 蒋明, 朱立平, 林孝义. 风湿病学. 北京: 科学出版社, 1995: 816—817.
- 5 王永炎. 关于提高脑血管疾病疗效难点的思考. 中国中西医结合杂志, 1997, 17(2): 195—196.
- 6 李艳, 李梢, 李有伟. 论痹与痿. 中医杂志, 1995, 36(4): 205—207.
- 7 邱幸凡. 络脉理论与临床. 西安: 陕西科学技术出版社, 1991: 20—23.
- 8 姜春华. 叶天士的温病、杂病理论与治疗. 新医学杂志, 1978, (11): 6.
- 9 张乃峥. 类风湿性关节炎的临床表现. 实用内科杂志, 1992, 12(12): 631—633.

逍遥散加味治疗甲状腺右叶囊肿、左叶多发性结节 1 例

程 艳 荣*

1 病例报道

刘某某, 男, 65 岁, 2000 年 3 月 3 日初诊。患者于 3 个月前因颈部肿物半年、声音嘶哑 3 天在某医院外科就诊, 甲状腺超声检查示: (1) 甲状腺右叶囊性占位, (2) 甲状腺左叶多发性实性占位; SPECT 检查示: 甲状腺增大, 多发性低功能结节 (右叶冷结节, 左叶下部凉结节); 同位素甲状腺功能 5 项检查均正常; 穿刺活检病理报告示: 甲状腺右叶囊肿, 甲状腺左叶结节。外科建议手术治疗, 或肿物抽液。因患者患冠心病及高血压病不适应手术, 故来中医科就诊。查颈部甲状腺前部可扪及一肿物, 约鸡蛋大小, 质较硬, 与甲状腺界限不清, 活动度稍差。舌红少苔, 脉细弦。患者颈部憋胀不适, 声音嘶哑, 伴有头晕、胸闷气短、口苦咽干、便溏等症状。中医诊断为瘰病, 属肝脾失调, 兼心肝阴虚之证。方用逍遥散加味: 当归 12g, 柴胡 12g, 白芍 12g, 生地黄 15g, 茯苓 12g, 厚朴 9g, 炒白术 9g, 薄荷 12g, 香附 9g, 郁金 9g, 半夏 8g, 连翘 12g, 皂角刺 9g, 浙贝母 12g, 昆布 15g, 海藻 15g, 每日 1 剂。连服 6 剂后, 颈部憋胀不适感明显减轻, 患者主动要求继续用中药治疗, 以此方为基础, 随症加减, 连续服用 40 余剂后, 症状逐渐好转, 颈前肿物完全消失。遂予逍遥丸加六味

地黄丸, 以善后调理。9 个月后随访, 病未复发。

2 体会

甲状腺腺瘤和甲状腺结节是临床上常见病及多发病。本病治疗一般多采用外科手术疗法, 但术后常有复发, 而且部分患者因个体原因限制不能接受手术治疗。中医药治疗简便易行, 既可使患者免于手术之苦及一些副作用, 又能达到扶正固本、祛瘀消癭、标本兼治之效。中医学认为本病主要是由于情志内伤, 肝气郁结, 以致气滞痰凝, 壅结颈前, 或因肝侮乘脾, 饮食不节而致脾运失常, 聚湿成痰, 阻碍气血运行, 气逆于上, 痰气交阻于颈前, 聚而成形, 发为瘰瘤。气滞、痰凝、瘀阻为本病症结所在。若痰气郁结化火, 耗伤阴津, 则可出现阴虚火旺表现, 且以心肝两脏为主, 治则应以理气化痰、软坚散结消癭为主, 并伍以健脾滋阴扶正之品。本例患者属于肝郁脾弱兼心肝阴虚之证, 故以疏肝解、健脾养血之逍遥散为主方, 并加入生地黄、厚朴、半夏、香附、郁金、连翘、昆布、海藻、皂角刺、浙贝母等药。方中生地黄配合当归、白芍而养血滋阴, 厚朴配合茯苓、白术以健脾去湿。香附、郁金配合柴胡、薄荷以疏肝解郁, 再配以皂角刺、半夏、浙贝母、连翘、昆布、海藻, 以加强理气化痰、开郁散结之效。《本草汇言》记载: “贝母, 开郁下气, 化痰之要药。”《药性论》云浙贝母“配连翘主项下瘰瘤疾”。《本草从新》谓皂角刺, “其锋锐, 直达病所。”以上诸药合用, 共奏健脾滋阴、祛瘀散结、标本兼治之功。

* 中国人民解放军第三〇七医院中医科, 北京市北太平路 2 号 (100039)

收稿日期: 2001-05-30