

房定亚运用清热解毒法治疗风湿病经验

杜 广 振*

主题词 风湿性疾病/中医药疗法 清热解毒 @ 房定亚

风湿性疾病是泛指影响骨、关节及其周围软组织等的一组疾病,目前尚缺乏根治疗法。中国中医研究院西苑医院房定亚教授业医 40 载,在风湿病的治疗中,将清热解毒法与其他治法揉合在一起,验之于临床,疗效显著。笔者有幸随师学习,受益良多。现将其运用清热解毒法治疗风湿病的部分经验介绍如下。

1 补血祛风、清热解毒治疗风湿性关节炎

风湿性关节炎,房老师认为属于中医学“热痹”的范畴。或为素体阳盛感受风热之邪,日久耗伤阴血致阴血不足;或为素体阴血不足复感风热之邪。“温邪上受,首先犯肺”,而后窜入经络,舍于关节,阻遏血气,郁化热毒,遂致关节红肿热痛。治当补血祛风、清热解毒。以当归饮子加清热解毒药组成。基本方:当归 15g,生地黄 20g,白芍 20g,何首乌 15g,川芎 10g,生黄芪 30g,白蒺藜 12g,荆芥 10g,防风 10g,金银花 30g,白花蛇舌草 30g,连翘 15g,生甘草 10g。咽喉肿痛者加玄参 20g,桔梗 15g 以解毒利咽散结;高热汗出者加石膏 15g,知母 12g 以清气分之热。当归饮子出自《证治准绳》,为治血虚风盛、湿毒浸渍所致的疮疥风癣、湿毒瘙痒之方。房老师用此方是因为本病有血虚风盛、热毒内蕴的病机。方中黄芪、当归、生地黄、何首乌、白芍、川芎补血活血,所谓“治风先治血,血行风自灭”;荆芥、防风、白蒺藜祛风宣邪;金银花、连翘、白花蛇舌草、生甘草清热解毒。诸药攻补兼施、宣清并用,用治本病能获得满意疗效。如治郭某,女,16 岁。3 天前患双膝关节肿痛,来院就诊。查两膝关节红肿压痛,扪之有灼热感,咽部充血,舌质红、苔薄黄而干,脉细数。实验室检查:抗“O”(ASO) > 500U;血沉(ESR) 42mm/h;C 反应蛋白(CRP) (+)。给服基本方加玄参 20g,桔梗 12g。20 剂后关节红肿热痛基本缓解,咽部疼痛消失,又服 15 剂诸症悉除,实验室复查各有关指标均恢复正常。为巩固疗效,再服基本方 10 剂,2 年后随访未复发。

2 宣痹化湿、清热解毒治疗类风湿关节炎

类风湿关节炎(RA),房老师认为属于中医学“骨痹”、“顽痹”、“历节风”等范畴。其主要病机为素体阳盛

或阴虚有热,感受外邪易从热化;或感受风热之邪与湿相并,而致风湿热合邪为患。邪留经络关节,郁化热毒,侵蚀关节骨骱,而致关节红肿热痛。日久则耗气伤阴、痰瘀互结致关节畸形。早期及发作期治当宣痹化湿、清热解毒,方选自拟四妙消痹汤。基本方:金银花 30g,当归 20g,玄参 20g,生甘草 10g,白花蛇舌草 30g,山慈菇 10g,鹿衔草 15g,白芍 30g,青风藤 20g,威灵仙 15g,萆薢 20g。加减:上肢关节疼痛为主者加秦艽 15g,桑枝 20g 以宣痹通络、引药上行;下肢关节疼痛为主者加川牛膝 15g,木瓜 15g 以舒筋活血、引药下行;疼痛及晨僵严重者加全蝎 10g,蜈蚣 2 条以舒筋通络、解痉止痛。缓解期则改汤为丸缓图之。方中四妙勇安汤(金银花、当归、玄参、甘草)本为中医治脱疽之方,具有清热解毒、活血止痛之功。房老师在此用其加白花蛇舌草、山慈菇取其清热解毒之功;鹿衔草、威灵仙、青风藤、萆薢祛风化湿、宣痹止痛;白芍破阴结、敛阴柔肝,配甘草缓急止痛。诸药合用,宣痹化湿、清热解毒、消肿止痛。所以用治本病往往效如桴鼓。如治刘某,女,46 岁。2 月前出现双侧腕关节及近端指间关节红肿疼痛、活动受限,晨起时加重。某医院诊为 RA,给服“雷公藤”及消炎镇痛西药后,疗效不显,遂来本院就诊。查 ESR 52mm/h;CRP(+);类风湿因子(RF)(+)。近指关节和腕后前位 X 线片示骨质侵蚀。舌紫绛、苔黄厚,脉数有力。给服基本方加桑枝 20g,秦艽 15g。服 20 剂后肿消,疼痛减轻,舌质转淡,苔渐变薄,又服 25 剂症状全消,舌脉正常,实验室检查各有关指标,除 RF 尚未转阴外,其他均恢复正常。后将基本方改汤剂为丸剂以巩固之。

晚期患者,耗气伤阴、痰瘀互结,致肌肉瘦削、关节畸形、活动受限,又当益气养阴、化痰行瘀,佐以清热解毒。以《治痹金鉴》之四神煎(黄芪 240g,石斛 120g,川牛膝 90g,远志 90g,加水 10 碗煎取 2 碗,再加金银花 30g,煎取 1 碗服用)治之。

3 清热化湿、清热解毒治疗反应性关节炎

反应性关节炎,房老师认为属于中医学“风湿热痹”的范畴。是由饮食不节、湿热内生;或摄生不洁,致湿热秽浊之邪内侵。湿邪驱下,流注关节,致气血郁阻所致。治当清热化湿法与清热解毒法并用。以四妙丸合五味消毒饮加味组成。基本方:苍术 15g,黄柏 12g,生薏苡仁 30g,川牛膝 15g,蒲公英 30g,金银花 30g,野

* 山东省泗水县第一人民医院康复科,泗水县城健康路 83 号 (273200)

收稿日期:2004-02-11

菊花 15g, 紫花地丁 15g, 天葵 15g, 土茯苓 30g, 赤小豆 30g, 萆薢 20g, 防己 15g, 生甘草 10g。加减: 由肠道感染所致者加葛根芩连汤, 以清胃肠湿热; 由泌尿生殖系统感染所致者加栀子 12g, 苦参 10g, 以清下焦湿热。方中四妙丸、萆薢、赤小豆、防己清热化湿兼能宣痹止痛; 五味消毒饮、土茯苓、生甘草清热解毒; 生甘草并能调和诸药、缓急止痛。诸药清化与清解并施, 并稍佐以宣通, 所以治疗本病能取得理想疗效。如治周某, 女, 47 岁。2 周前患“宫颈炎”, 西医治疗后缓解。3 天前出现左膝关节肿痛, 疼痛以夜间为甚, 触之有热感, 舌红、苔黄腻, 脉滑数。经有关检查后, 西医诊断为反应性关节炎, 中医诊为风湿热痹。给以基本方加苦参 10g, 栀子 12g。服 15 剂后关节肿痛明显减轻, 再服 17 剂后诸症消失, 实验室复查未发现异常, 随访 1 年未复发。

4 利尿排石、清热解毒治疗痛风性关节炎

痛风性关节炎, 房老师认为, 主要病机为先天禀赋不足, 肾气方损, 膀胱的气化功能下降, 使湿浊排泻减少, 加之平素恣食膏粱厚味, 使湿热内生, 湿热之邪流注经络、舍于关节, 郁化热毒, 壅遏血气而成。日久则由于热毒煎熬, 结成砂石。并认为尿酸盐结晶乃痛风石之渐, 痛风石乃尿酸盐结晶之甚。所以无论急性期还是慢性期, 利尿排石、清热解毒皆不可偏废。以自拟痛风方为基本方: 金钱草 30g, 海金沙 20g, 萆薢 20g, 赤小豆 30g, 马齿苋 30g, 土茯苓 20g, 稀莩草 20g, 防己 15g, 威灵仙 20g, 车前草 12g。加减: 间歇期及慢性期以本方改汤为丸, 并与济生肾气丸同服, 以增强化气行水之功。方中金钱草、海金沙、车前草取“三金排石汤”之意, 意在清热利尿排石, 促进尿酸排泻, 抑制和清除尿酸盐结晶, 从而预防痛风石的形成; 马齿苋、土茯苓、萆薢、赤小豆清热解毒利湿, 消炎退肿; 稀莩草、防己、威灵仙祛风除湿、宣痹止痛。所以无论急性还是慢性患者皆可用之。如治张某, 男, 48 岁。3 年前患痛风性关节炎, 以后每年发作多次, 每次发作必服有关西药方能缓解。昨晚午夜左踝突发剧痛被惊醒, 晨起下床后站立及行走困难, 要求服中药治疗。诊见患者形体肥胖, 左踝关节红肿灼热、疼痛拒按, 查血尿酸 $535\mu\text{mol/L}$, 舌体胖大、苔黄而滑, 脉弦数。给服基本方 2 剂, 关节红肿热痛消失。又服 5 剂, 查血尿酸正常, 为预防发作, 以基本方改汤为丸与济生肾气丸一起按疗程服用。并嘱患者不食或少食高嘌呤食物, 忌烟酒, 多饮水, 并注意控制体重。1 年后随访未复发。

5 益肾舒督, 清热解毒治疗强直性脊柱炎

强直性脊柱炎(AS), 房老师认为属于中医学“骨痹”、“肾痹”范畴。其病位虽在督脉, 如《内经》指出, “督

脉病, 脊强反折”, “尻以代踵, 脊以代头”, 但发病的根本原因却是先天禀赋不足, 肾中精气亏损, 不能充养督脉, 致督疏骨空, 风寒湿热诸邪乘虚客之。诸邪久郁, 化火化毒, 阻遏血气, 以致“不通则痛”, “不荣则痛”。治当攻补兼施, 标本同治。遂自拟益肾舒督汤。基本方: 狗脊 30g, 桑寄生 30g, 枸杞子 15g, 葛根 30g, 白芍 30g, 生甘草 10g, 金银花 30g, 土茯苓 20g, 虎杖 15g, 青风藤 20g, 威灵仙 15g。加减: 急性活动期加白花蛇舌草 30g, 蒲公英 30g 以增强清热解毒之功; 慢性期加蜈蚣 2 条, 乌梢蛇 15g 以增强舒筋通络之功。方中狗脊、桑寄生、枸杞子重在补肝肾、强筋骨; 葛根、白芍、生甘草酸甘化合, 破阴结而缓急; 金银花、土茯苓、虎杖清热利湿、活血解毒; 青风藤、威灵仙祛风除湿、宣痹止痛。诸药合用, 具有益肾舒督、清热解毒、宣痹止痛之功。随症化裁用之, 每获良效。据考查, 凡早期就经房老师系统治疗者, 无一例出现脊柱畸形或严重的功能受限。如所治李某, 男, 23 岁。因患感冒来诊。诊毕因问其旧病事。自述其父因早年患 AS, 失治日久现致残在家。自己 17 岁时突发腰骶部酸痛, 某医院诊为 AS, 经服房老师之益肾舒督汤 50 余剂后症状消失, 后改汤为丸坚持服用 1 年, 已如常人。

6 解肌祛风, 清热解毒治疗原发性多肌炎与皮炎

多发性肌炎(PM)与皮炎(DM)是自身免疫性结缔组织病。房老师认为, 本病的主要病机为外感风热, 内有郁热, 内外合邪, 蕴化热毒, 侵袭肌肉筋膜, 则肌肉弛缓无力, 壅遏血气则疼痛拒按; 若热毒燔灼络脉、波及血分, 则发为斑疹。综合分析本病当属中医学“肌痹”与“斑疹”的范畴。治当解肌祛风、清热解毒, 遂以《医学心悟》柴葛解肌汤合四妙勇安汤化裁。基本方: 柴胡 15g, 葛根 30g, 秦艽 15g, 黄芩 10g, 知母 10g, 赤芍 10g, 生地黄 20g, 牡丹皮 10g, 金银花 30g, 玄参 30g, 当归 30g, 生甘草 10g, 僵蚕 12g。加减: DM 加水牛角粉 20g, 白茅根 30g, 白芍 30g, 取犀角地黄汤之意, 以凉血解毒消斑。方中柴葛解肌汤去贝母加秦艽以解肌清热祛风; 四妙勇安汤清热解毒、活血散结; 加僵蚕祛风散结。全方升宣解肌、寒凉清解, 能外祛风热、内清郁热解火毒, 所以用治本病每获良效。如治赵某, 女, 54 岁。2 月前出现四肢无力, 肢体活动困难, 遂到某医院就诊。经肌活检及实验室检查后, 确诊为 PM, 经服用强的松及环磷酰胺等药症状略有改善, 但患者 2 天前出现尿急尿痛及小便发红。遂回原医院检查, 诊为出血性膀胱炎。并告知是由药物的毒副作用所致, 因而建议服中药治疗。患者两上肢无力抬举, 两下肢不能站立及行走, 两肩胛带肌及骨盆带肌疼痛拒按, 并无力抬头, 舌质

红、苔黄稍干，脉数，诊为肌痹。给服基本方 16 剂后，尿频急及血尿消失，肌无力虽无明显改善，但舌质转淡、苔转润、脉转缓。药中病机，守方继服 20 剂，上肢已能抬举，但尚不能持重，下肢已能短时站立，但行走尚感困难，已能勉强抬头，但不能持久。再服 20 剂后诸症消失。为巩固疗效，又服 15 剂，实验室复查各项指标正常。为防复发，每月 10 剂间服之，2 年后随访未发作。

7 补气活血，清热解毒治疗大动脉炎

大动脉炎，房老师认为属于中医学“脉痹”的范畴。主要病机为素体元气不足，宗气亏虚，外不能充养卫气以护卫肌表，内不能“灌心脉”以行气血。遂致风寒湿热之邪侵袭，内外合邪，久郁不散，“风变为火，寒变为热”，湿化为毒，热毒客于血脉，并随处郁遏，遂令血瘀而不行。治当补气活血以通脉，清热解毒以祛邪。以补阳还五汤合四妙勇安汤化裁。基本方：黄芪 60g，赤芍 20g，川芎 15g，当归 15g，地龙 12g，桃仁 12g，红花 12g，生山楂 30g，葛根 30g，金银花 30g，玄参 20g，生甘草 10g，赤小豆 30g。方中补阳还五汤出自《医林改错》，是王清任用以治疗中风后半身不遂、口眼歪斜之主方，具

有补气活血通络之功。房老师用其加山楂、葛根亦取其补气活血、散瘀通络之功；四妙勇安汤与赤小豆清热解毒以消除血管炎症。诸药合用，寓通于补，补中有通，既能补气以行血，又能解毒以化瘀。所以，随病之所在而化裁用之，每获良效。如治雷某，女，25 岁。2 周前出现发热、多汗及神疲乏力。自以为感冒，遂自购药服之，服药后全身症状逐渐消失。但昨日突发头痛、头晕、视物不清，并自觉眼前有黑影晃动，同时感觉左上肢乏力、麻木、酸痛及发凉，遂来院就诊。查体温 37.5℃；血压：右 115/70mmHg (1mmHg = 0.133kPa)，左 40/0mmHg；舌质暗红、舌尖部有瘀斑及瘀点、苔黄稍腻、脉右滑数有力，左微细欲绝。经实验室、眼底、血流图、B 超及血管造影等检查后，西医诊为大动脉炎（头臂动脉型），中医诊为脉痹（气虚血瘀、热毒蕴结）。给予基本方加蔓荆子 10g，升麻 6g，菊花 10g，桑枝 10g 以散风热、通经络、升清阳并引血上行。服 20 剂后症状明显缓解，续服 15 剂诸症消失。为巩固疗效，原方再进 14 剂，后改汤为丸服用 3 个月，再行各有关检查未发现异常，随访 3 年未复发。

益脑胶囊治疗三叉神经瘤 1 例

刘 会 前

益脑胶囊是根据民间验方研制而成。本品有益气健脾、活血养血、清热解毒、涤痰消瘀、软坚散结的作用，可以抑制肿瘤细胞的生长，使肿瘤体积缩小，增强机体的免疫能力，提高吞噬细胞的功能，防止肿瘤的扩散，促进病变组织的修复，具有扶正固本、标本兼治的功效。现将其制备工艺及临床典型病例报道如下。

1 药物制备及服用方法

处方 1：冬虫夏草、大黄、高丽参、砂仁、石猴子、拳参、何首乌、牵牛子、白术、甘草、蒲葵、三棱、莪术、牡蛎、蛤蚧、山慈菇、陈皮、法半夏。处方 2：白术（炒）、甘草、蒲葵、川续断、三棱、莪术、陈皮、法半夏、山慈菇、猫气藤、牡蛎、蛤蚧。处方 1 诸药共研末，过 200 目筛；处方 2 诸药浓缩取汁，至 38℃ 时加入处方 1 药末，搅拌均匀，太阳下晒干或低温烘干，紫外线消毒，装 0 号胶囊。本品性状为硬胶囊剂，内容物粉末浅褐色，味淡，微苦。按《中华人民共和国药典》2000 年版规定，水分 < 9%，装量差异、崩解时限符合规定。服用方法为每日 3 次，每次 6~10 粒。

2 典型病例

李某某，男，41 岁，干部。诊断：脑左侧三叉神经瘤。1998 年 5 月 27 日核磁共振（MRI）显示瘤体大小 4.0cm × 4.5cm ×

4.2cm，1999 年 6 月 1 日其大小为 5.4cm × 5.0cm × 3.9cm，2000 年 5 月 31 日 MRI 显示大小为 5.4cm × 5.1cm × 3.9cm，多方诊治，瘤体无明显变化，2001 年 1 月 4 日 MRI 显示大小为 5.5cm × 3.8cm × 5.9cm，体积明显增大，此时开始服用益脑胶囊，每日 3 次，每次 6~10 粒，连服 8 个月，至 2001 年 9 月 7 日 MRI 显示大小为 4.8cm × 4.9cm × 3.5cm，与 2001 年 1 月 4 日 MRI 片相比，体积明显缩小，脑干及第四脑室仅轻度受压。后继续服用益脑胶囊，至 2003 年 3 月 25 日 MRI 显示大小为 4.5cm × 2.2cm × 3.0cm，体积明显缩小。后停用至 2003 年 12 月 12 日 MRI 显示大小为 4.49cm × 3.29cm × 3.15cm，体积有所增大。后继续服用，2004 年 7 月 15 日 MRI 显示大小为 4.25cm × 2.18cm × 2.30cm，体积又有所缩小，说明益脑胶囊对此神经瘤治疗有效。

3 讨论

中医认为，肿瘤的形成是由于正气不足、瘀浊痰湿相搏积聚而成，因而在治疗过程中以益气养血、扶正固本为主，以清热攻伐为辅。方中冬虫夏草、高丽参、炒白术、甘草、续断、制何首乌，既可提高机体免疫功能，又能防止方中其他峻猛之药伤气耗阴过度。石猴子、拳参、蒲葵、猫气藤作为清热解毒、抗肿瘤的中药。牡蛎、蛤蚧、山慈菇三药均有软坚散结、抗肿瘤功效。牵牛子、生大黄为逐水消痰、泻下去积之品，易达病所。三棱、莪术行气破血、消积祛痰、通经通窍。陈皮、法半夏、甘草、砂仁有化痰祛浊的作用。

* 安徽省安庆市宜城医院，安庆市高花亭石化一路 11 号（246001）

收稿日期：2004-07-15