

朱良春泄浊化瘀法治疗痛风性关节炎经验

孟庆良¹, 张子扬^{2*}, 苗喜云¹

(1. 河南中医药大学第二附属医院, 河南省郑州市东风路 6 号, 450002; 2. 河南中医药大学)

摘要 介绍朱良春治疗痛风性关节炎(浊瘀痹)的经验。浊瘀痹阻是浊瘀痹的主要致病因素,泄化浊瘀、调益脾肾是浊瘀痹的主要治疗原则,痛风汤方是浊瘀痹的专病专方。泄化浊瘀法贯穿疾病治疗始终,从推陈出新、调脾益肾、养阴通络、化痰通络、蠲痹通络 5 个方面进行阐述,同时总结部分常用经验药对,如马齿苋、败酱草,白术、薏苡仁,黄芪、莪术,半夏、白芥子等。

关键词 痛风性关节炎;泄化浊瘀;名医经验;朱良春

朱良春(1917—2015),男,著名中医内科学家,教授,博士研究生导师,国医大师,全国首批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。治学严谨,学术精湛,锐意创新,对内科杂病的诊治具有丰富的经验。擅长用虫类药治疗疑难杂症,尤擅治疗各类风湿顽疾,经验独特,效果显著,出版学术著作 10 余部,发表学术论文 180 余篇。

痛风性关节炎是由于嘌呤代谢紊乱,尿酸产生过多或排泄不良而致血中尿酸增高,尿酸盐结晶在关节腔内沉积,反复发作的一种炎性代谢性疾病^[1]。朱良春根据本病的特征提出“浊瘀痹”的病名,并创立了“泄化浊瘀”法治疗痛风性关节炎。现将其经验介绍如下。

1 朱良春“浊瘀痹”学术观点

1.1 创“浊瘀痹”论

历代医家治疗本病多囿于外邪或湿热、郁火致病之说。朱老师认为,痛风多见于平素有饮酒史及喜进膏粱肥甘之品的中老年人,关节疼痛以夜半为甚,且有结石,或溃流脂液,或生关格。凡此种种,皆因脏腑失调,升降清浊无权,痰湿阻滞经脉,凝为浊瘀^[2],非外邪所为,并由此创立了痛风“浊瘀痹”论。

1.2 定“泄化浊瘀”法

在痛风发生发展的过程中,湿浊、痰瘀是贯穿始终的病理产物。浊瘀滞留体内,使气血运行受阻,反过来又可损及脏腑^[3],如此互为因果,形成恶性循环,造成痛风反复难愈。朱老师根据脾肾

不足、浊瘀阻滞的病因病机,制定了“泄化浊瘀、调益脾肾”之法,以正本清源,兼治标本,预防复发。

1.3 制“痛风汤”方

自朱丹溪以来,诸多医家论治痛风,多以清利湿热为主,或辨证分型,或分期治疗,或以专方论治,此多种治法均有良效^[4]。朱老师指出,此病虽标在筋骨,但本缘自脏腑失调,湿、痰、浊、瘀结聚流注,痹阻气血,其创立的“痛风汤”(土茯苓、萆薢、威灵仙、秦艽、山慈菇、桃仁、红花、土鳖虫、地龙、泽兰、泽泻、车前子、苍术、薏苡仁等)即基于以上认识,方中诸药并用,泄化瘀毒、消肿止痛,能促进尿酸排泄、显著改善症状。

2 泄化浊瘀,贯穿始终,随证治之

2.1 泄化浊瘀,推陈出新

浊瘀留滞体内,易致气血运行受阻,而生郁热,伤筋灼骨,状如虎噬。朱老师常用的部分活血解毒类中药对减少痛风急性发作大有裨益。如马齿苋清热活血,功擅解毒,多用于下焦湿热所致疾患;败酱草清热解毒、散瘀泄浊,风湿热瘀之证用之多效。二药合用,试治痛风则多用至 60 g,可消肿定痛。大黄可推陈致新,常伍用清热解毒的栀子、黄芩,加用北柴胡 30 g 疏理肝气,以降浊阴,随着患者垢腻苔的褪去,痰、湿、浊、瘀渐消;白花蛇舌草能清热解毒、活血散瘀,用于热毒瘀结体内,配伍散瘀定痛的虎杖,另佐以宣通止痛的白芷,搜风定痛的川乌,四者相反相成,无抑遏阳气之弊。

* 通讯作者: 1039607819@qq.com, 15903670570

2.2 泄化浊瘀，调脾益肾

朱老师认为，痛风各期的临床特点不同，急性期热毒浊瘀证候突出，如过用补肾，不易使邪速去；慢性期及间歇期痰浊瘀阻征象缓解，脾肾失调稍显，适当用之，加以运脾，则能收标本兼治之功。朱老师常谓淫羊藿“温而不燥，为燮理阴阳之佳品”，配合熟地黄、露蜂房、制首乌之品，能起顽痹大症。鹿衔草、豨莶草祛风湿、强筋骨，朱老师常云“考之于古，验之于今，豨莶草有解毒活血之功，勿以平易而忽之”。白术健脾燥湿，可扶正祛邪；薏苡仁淡渗利湿，主筋急拘挛，能舒筋展肌，二药在风湿病中甚为常用。黄芪、莪术相配，多用其治疗气虚血瘀之慢性胃疾，用于痛风治疗则有异曲同工之妙。灵活运用这些药物，可调益脾肾，正本清源，尽快恢复和激发机体功能，防止痰湿浊瘀的产生，从而抑制和减少尿酸的生成。

2.3 泄化浊瘀，养阴通络

痛风患者，或素体阴虚，或湿热内蕴，耗伤气阴，此时单用泄化浊瘀之法，易使阴血损耗更重，常需加以养阴通络之品，方能改善体质，加快病情恢复。朱老师认为，水牛角、牡丹皮、赤芍可治疗风湿病见环形红斑或皮下结节者，用于热痹之关节红肿热痛，颇为合拍；萹蓄能除经络中之湿热，有祛邪止痛之功，与虎杖、寒水石配伍，可作为治疗热痹、湿热痹证的主药，尤其对久痹虚热用之效佳；白薇善清解阴血之热，秦艽祛风而偏清利，合用可治阴虚兼有湿热痹证。我们临证将朱老师此类用药经验糅合入泄化浊瘀法中，既泄化浊瘀而不伤阴，又养阴清热不碍通络，对于痛风的病情恢复可谓一举两得。

2.4 泄化浊瘀，化痰通络

痛风之人多形体丰腴^[4]，喜食肥甘厚味，脾失健运，痰湿浊瘀难以运化，阻滞气血，导致骨节肿痛反复发作，形成痛风石。朱老师认为，白芥子可搜剔内外痰结，半夏长于化痰散结，为治疗痰核之要药，两药合用治疗皮下结节效果可靠；天南星消肿散结，善止骨痛，久痛多瘀多痰，配伍白僵蚕、地龙、水蛭、蜈蚣、全蝎等，能搜剔深入经隧骨骱之痰瘀，痰祛瘀消，肿痛自止；猫爪草化痰散结，解毒消肿，可化痰浊、消郁结，用于痰火、痰气、痰瘀、痰浊所致各种病证，配合山慈菇可增强化痰散结、消肿止痛之功。

2.5 泄化浊瘀，蠲痹通络

朱老师治疗痛风，虽以泄化浊瘀法贯穿始终，

但祛风通络类药物亦较常用^[4]，认为“痛风日久，绝非一般祛风除湿、散寒通络等草木之品所能奏效，必须借助血肉有情之虫类药，取其搜剔钻透、通闭解结之力”。然对于草木之品同样不可忽视，如活血通络、祛风除湿的穿山龙，辛温走散、宣通见长的徐长卿，行气活血、通络定痛的片姜黄、海桐皮，祛风除湿、通利关节的忍冬藤、青风藤、鸡血藤、络石藤等。我们将朱老师运用草木类祛风药物与虫类药合用，配合泄化浊瘀之法，较单独运用某一类药物更能迅速收效。

3 验案举例

患者，男，43 岁，2015 年 12 月 15 日初诊。主诉：右足跖趾关节疼痛 1 年，加重 1 周。1 年前患者饮酒后出现右足跖趾关节红肿热痛，自行服用双氯芬酸钠胶囊后症状缓解，未予系统治疗。近 1 周劳累后再次出现右足跖趾关节疼痛，红肿不甚。当地医院检查：血尿酸 525 $\mu\text{mol/L}$ ，空腹血糖 6.23 mmol/L，甘油三酯 2.50 mmol/L。刻诊：右足跖趾关节局部胀痛，纳差，脘腹痞闷，小便黄，大便黏滞，舌质淡胖、舌边齿痕、苔白腻，脉弦细。中医诊断：浊瘀痹，证属痰湿内盛、浊瘀痹阻。处方：麸炒白术 15 g，麸炒苍术 15 g，土鳖虫 10 g，露蜂房 10 g，土茯苓 30 g，萹蓄 20 g，威灵仙 15 g，泽兰 15 g，泽泻 15 g，川牛膝 15 g，薏苡仁 30 g，制天南星 30 g，法半夏 15 g，路路通 15 g，络石藤 30 g，丝瓜络 30 g。5 剂，每日 1 剂，水煎服。

2015 年 12 月 21 日二诊：右足跖趾关节局部胀痛稍减，大便仍黏滞，胃部已无明显痞闷，舌淡胖、苔白腻，脉细。处方以初诊方加黄柏 10 g、秦艽 15 g，5 剂，每日 1 剂，水煎服。

2015 年 12 月 27 日三诊：关节疼痛明显缓解，大便通畅，舌质淡胖、苔薄腻，脉细，在二诊方基础上减法半夏、制天南星，5 剂，每日 1 剂，水煎服。

2016 年 1 月 4 日四诊：关节已无明显不适，复查血尿酸降至正常，症状消失，嘱其适当运动，清淡饮食，1 个月后复查血尿酸水平正常，未再复发。

按语：朱丹溪《格致余论》云“痛风者，大率因血受热已自沸腾，……汗浊凝滞，所以作痛，夜则痛甚，行于阳也。”酒为湿热之品，患者饮酒后出现右足跖趾关节疼痛，症见局部胀痛，红肿不甚，纳差，痞闷，舌质淡胖、边齿痕、苔白腻等脾胃虚弱、浊瘀痹阻的表现，以及小便黄、大便黏滞等湿热下注之症。综合来看，为虚实夹杂、正虚邪

恋之象，辨证为痰湿内盛、浊瘀痹阻，遂以痛风汤为基础加减，方以麸炒白术、麸炒苍术、薏苡仁、制天南星、法半夏健脾燥湿，土茯苓、萆薢、川牛膝、泽兰、泽泻泄化湿浊，另配以土鳖虫、露蜂房、威灵仙、路路通、络石藤、丝瓜络活血行气、蠲痹通络，诸药标本兼治，共收泄化浊瘀、蠲痹通络之效。患者服上药 5 剂后疼痛即缓解，胃部已无不适。二诊时患者大便仍黏滞不爽，在上方基础上加黄柏清热燥湿，加秦艽增强祛风通络作用。三诊时患者大便通畅，舌苔变薄，说明湿邪渐去，因惧燥药过用有损阴液，遂减法半夏、制天南星二药。四诊时诸症消失，嘱其适当运动，清淡饮食，定期复查，以防复发。

参考文献

- [1] 潘媛,徐立,时乐,等. 痛风性关节炎的发生与尿酸盐结晶沉积[J]. 安徽医药,2009,13(11):1305-1307.
- [2] 朱婉华,顾冬梅,蒋恬. 浊瘀痹: 痛风中医病名探讨[J]. 中医杂志,2011,52(17):1521-1522.
- [3] 李海昌,温成平,谢志军,等. 间歇期及慢性期痛风中医证候的文献研究[J]. 中华中医药杂志,2012,27(10):2530-2534.
- [4] 张爱红,朱婉华,顾冬梅. 中医药治疗痛风性关节炎研究进展[J]. 世界中西医结合杂志,2012,7(6):536-540.
- [5] 王荟,吴秀英,李长贵. 痛风与脂代谢紊乱及肥胖的关系[J]. 山东医药,2012,52(5):10-12.
- [6] 田同良. 朱良春治疗痹证“药对”经验探析[J]. 辽宁中医杂志,2007,34(11):1523-1524.

ZHU Liangchun's Experience in Treating Urarthritis with Draining Turbid and Dispelling Stasis Method

MENG Qingliang¹, ZHANG Ziyang², MIAO Xiyun¹

(1. Second Hospital Affiliated to Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou, 450002; 2. Henan University of Chinese Medicine)

ABSTRACT This article introduces ZHU Liangchun's experience in treating urarthritis (turbid-stasis-Bi syndrome). Turbid and stasis obstruction is the main pathogenic factor of turbid and stasis Bi-syndrome, so the main therapeutic principles are drain and remove turbid and stasis as well as regulate and boost the spleen and the kidney. The specific formula for this specific disease is Tongfeng Tang (Gout Decoction, 痛风汤). During the treatment, draining and removing turbid and stasis should always be focused on, as this article states from five aspects, including bringing forth the new through the old, regulating the spleen and boosting the kidney, nourishing Yin and unblocking the collaterals, dispelling phlegm and unblocking the collaterals, as well as eliminating Bi-syndrome and unblocking the collaterals. It also summarizes some common empirical drug pairs, such as Machixian [Portulacae Herba, 马齿苋] and Baijiangcao [Patriniae Herba, 败酱草], Baizhu [Atractylodis Marcephalae Rhizoma, 白术] and Yiyiren [Coicis Semen, 薏苡仁], Huangqi [Astragali Radix, 黄芪] and Ezhu [Curcumae Rhizoma, 莪术] as well as Banxia [Pinelliae Rhizoma, 半夏] and Baijiezi [Sinapis Semen, 白芥子].

Keywords urarthritis; dispelling turbid and removing stasis; experience of famous doctor; ZHU Liangchun

(收稿日期: 2016-05-18; 修回日期: 2017-01-19)

编辑: 侯建春

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951—1986 年(4 张光盘) 480 元; 1987—1994 年(1 张光盘) 260 元; 1995—2004 年(1 张光盘) 280 元; 2005—2013 年(1 张光盘) 300 元。

光盘合订本为计算机用数据光盘, 收入了同期出版的全部《中医杂志》内容, 可对所有文章进行任意字检索, 方便实用。

汇款地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社北京医海林音像书店, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632, 网址: <http://www.jtcm.net.cn>