

◎ 专科专病经方论治丛书 ◎ 总主编 于俊生

风湿病

经方论治

编著 宋绍亮



人民卫生出版社

专科专病经方论治丛书

风湿病经方论治

宋绍亮 编著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

风湿病经方论治/宋绍亮编著. —北京: 人民卫生出版社, 2007. 7

(专科专病经方论治丛书)

ISBN 978-7-117-08759-9

I. 风… II. 宋… III. ①风湿病—经方—汇编②免疫性疾病—经方—汇编 IV. R289. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 076241 号

专科专病经方论治丛书

风湿病经方论治

编 著: 宋绍亮

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京智力达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 14.25

字 数: 354 千字

版 次: 2007 年 7 月第 1 版 2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08759-9/R·8760

定 价: 27.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



出版者的话

中医专科专病建设，不但历史悠久，而且成效显著，是我国发展中医药事业的一项长期的重要任务。汉代张仲景在《伤寒论》中首创了辨病论治，《金匱要略》全书 25 篇，共论述了 40 多种病证，形成了中医内科、妇科等专科专病的治疗基础。建国 50 多年来，广大中西医运用仲景的理法方药于实践，卓有成效地治疗临床各科疾病，积累了丰富的新经验、新认识。在新世纪，面对中医临床的发展方向和专科专病建设的需求，将仲景学说研究与经方应用和专科专病的研究有机地结合起来，探讨仲景病证结合的辨治体系在专科专病中运用的理论基础，总结专科专病论治中经方的运用规律和名医经验，是当前提升中医专科专病发展水平，提高专科专病临床疗效，进一步发展仲景学说必不可少的环节。鉴于此，由于俊生教授主持并组织部分专家共同编著了这套《专科专病经方论治丛书》（共计 8 个分册）。

承担本丛书编著工作的是参加国家中医管理局 2004 年启动的首批“优秀中医临床人才研修项目”的 8 位专家学者，国家、省、市级重点专科的学科带头人。他们长期从事相关专科专病临床医疗、研究工作，具有丰富的临床经验和学术水平，中医经典功底扎实。特别是经过 3 年的“优秀中医临床人才”

研修，“读经典，做临床，拜名师”，对仲景学说及经方在相关专科专病中的灵活运用获得新的感悟，颇有体会。在编写本书中，编著者紧紧把握经方在相关专科专病中的运用这一主题，着重探讨和研究仲景学说指导相关专科专病诊治的理论基础、辨证思维和规律，分析和总结当代名医运用经方论治疾病的经验，力图使本书能够集中展现专科专病经方论治的最先进水平和精华。

本丛书对各级中医和中西医结合医师、中医药大专院校师生、中医药专业研究生学习提高参考价值颇大。期望本丛书的出版，能有助于中医临床人才的培养和成长，促进和加强中医专科专病建设，提高中医临床诊疗水平，为中医药的继承和创新工作作出应有的贡献。

人民卫生出版社

2007年3月



前言

《伤寒论》和《金匱要略》是中医学的经典，张仲景汤方因其确切的疗效一直被奉为经方。仲景学说的研究与经方的应用一直是中医界最为活跃的一个学术领域。风湿病是临床常见病、多发病，严重危害着人民的健康。中医药在风湿病的防治方面具有丰富的理论与实践经验，特别是广大中西医工作者运用仲景理法方药于风湿病临床实践，积累了丰富的新经验、新认知。如谢海洲喜用经方治疗痹证，投之多效；焦树德、时振声、王大经等当代著名风湿病专家善用经方治疗风湿性疾患，提供了许多成功的经验。近些年来，随着中西医结合工作的深入开展，运用现代科学技术方法在经方治疗风湿病的基础研究方面不断取得新进展。自 20 世纪 80 年代初笔者攻读硕士研究生期间，在著名痹病大家张鸣鹤教授的指导下，致力于风湿病的临床研究，有所心得，曾撰著出版了《热痹证治新说》一书。20 多年的风湿病专科临床工作中，宗仲景辨证及辨病论治思想，在经方论治风湿病方面不断进行实践、探索。多次参与风湿病课题研究并取得新成果。特别是经过三年国家中医管理局启动的“国家优秀中医临床人才研修项目”研修，“读经典，做临床，拜名师”，对经方在风湿病中的灵活运用获得新的感悟，颇有体会。为了进一步探讨仲景病证，结合辨治体系

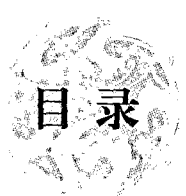
在风湿病中运用的理论基础，总结风湿病论治中经方运用规律和名医经验，突出经方治疗风湿病的优势，提高中医临床疗效和专科专病发展水平，编写了《风湿病经方论治》一书。

本书是“专科专病经方论治丛书”之风湿病分册，共分三篇。其中理论篇分析和总结了六经辨证、杂病脉证并治以及张仲景病邪理论对风湿病证治研究所发挥的重要作用，着力阐述仲景学说指导风湿病治疗的理论基础和规律，体现本书的学术价值。方剂篇介绍了风湿病常用经方 20 首，每首经方内容包括药物组成、功效、方义分析、适应证、类方、加减方、临床荟萃、实验研究和应用心得等。疾病篇以西医学病名为纲，每个疾病包括概说、诊断要点、辨证论治、名医经验、医案精选和临床心得等，着重介绍当代名医运用经方论治风湿病的经验，体现本书内容的权威性。既总结了古今医家经方运用于风湿病的经验，也反映了作者行之有效的临床运用心得，使本书内容更具有实用性。此外，本书体例新颖，特色鲜明，重点突出，可供从事中医、中西医结合临床专业人员，尤其从事风湿病临床医疗、教学及科研工作者阅读和参考，也是从事仲景学说研究人员的重要参考书。

本书写作之际，我院考希良、李赛、卢绪香、张艳艳等医师作了部分资料收集工作，在此一并致谢。由于水平有限，书中难免有不妥之处，敬请同道不吝指正。

山东省中医药大学附属医院 宋绍亮

2007 年 3 月



目 录

理 论 篇

第一章 中医对风湿病的认识	3
第一节 概述	3
第二节 风湿病的病因病机	12
第三节 风湿病的治疗原则及常用治法	23
第二章 六经辨证与风湿病证治	32
第一节 风湿病辨证方法与六经辨证	32
第二节 风湿病的发病和传变与六经辨证	33
第三节 风湿病的病理变化与六经辨证	35
第四节 风湿病的治疗原则与六经辨证	37
第五节 风湿病的六经方药证治举隅	38
第六节 医案精选	43
第三章 杂病病脉证并治与风湿病证治	53
第一节 痹病	53
第二节 风湿	63
第三节 历节病	68
第四节 湿病	71
第五节 血痹	75

第六节	狐惑病	77
第七节	虚劳	80
第八节	腰痛	86
第四章	仲景病邪理论与风湿病证治	90
第一节	风湿	91
第二节	寒湿	93
第三节	湿热	95
第四节	风寒	98
第五节	毒邪	100

方 剂 篇

第一节	麻黄加术汤	107
第二节	麻黄杏仁薏苡甘草汤	111
第三节	防己黄芪汤	115
第四节	桂枝附子汤	121
第五节	白术附子汤	125
第六节	甘草附子汤	127
第七节	甘草泻心汤	131
第八节	赤小豆当归散	136
第九节	升麻鳖甲汤	140
第十节	桂枝芍药知母汤	145
第十一节	乌头汤	152
第十二节	黄芪桂枝五物汤	156
第十三节	黄芪建中汤	162
第十四节	肾气丸	167
第十五节	芍药甘草汤	175
第十六节	白虎加桂枝汤	179
第十七节	麻黄附子细辛汤	183

第十八节	乌梅丸·····	187
第十九节	当归四逆汤·····	192
第二十节	小柴胡汤·····	200

疾 病 篇

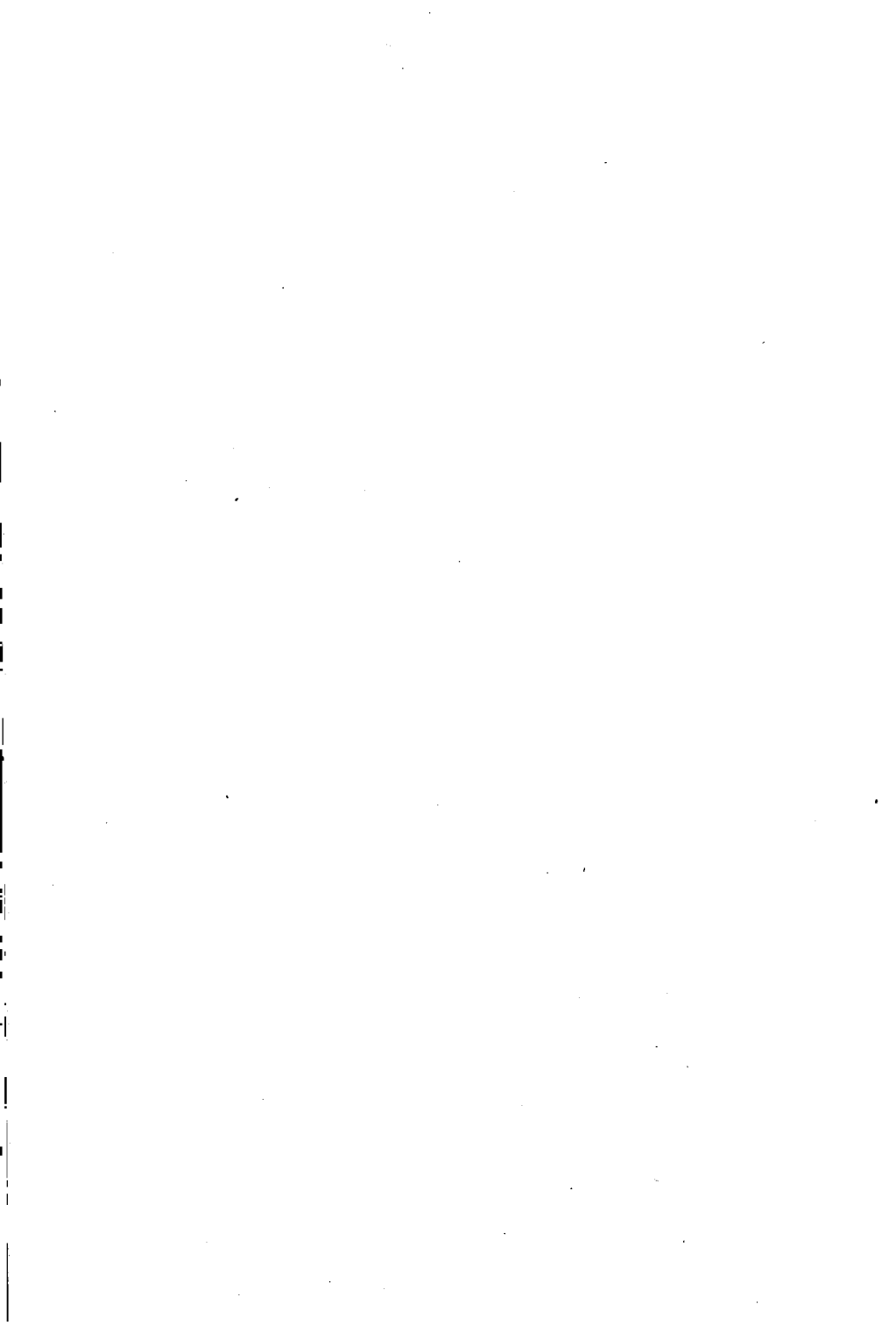
第一章	风湿病常见症状及经方治疗·····	221
第一节	关节疼痛·····	221
第二节	关节肿胀·····	224
第三节	晨僵·····	226
第四节	皮肤红斑·····	228
第五节	皮下结节·····	229
第六节	痹热·····	231
第七节	溃疡·····	233
第八节	肢节屈伸不利·····	235
第九节	麻木·····	237
第二章	风湿病·····	239
第一节	类风湿关节炎·····	239
第二节	痛风性关节炎·····	258
第三节	风湿热·····	269
第四节	骨关节炎·····	283
第五节	白塞病·····	294
第六节	强直性脊柱炎·····	304
第七节	系统性红斑狼疮·····	317
第八节	硬皮病·····	336
第九节	干燥综合征·····	348
第十节	成人斯蒂尔病与幼年类风湿关节炎·····	360
第十一节	坐骨神经痛·····	377
第十二节	结节性红斑·····	391

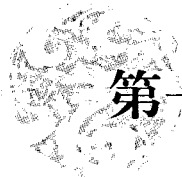
4 目 录

第十三节 大动脉炎·····	399
第十四节 雷诺综合征·····	409
第十五节 产后风湿症·····	420
方剂汇编·····	433



理论篇





第一章 中医对风湿病的认识

第一节 概 述

风湿病是由于人体气血营卫失和，感受风、寒、湿、热等邪气，侵袭肌肤经络、筋骨、血脉，邪正相搏，气血痹阻，出现以肢体关节疼痛、肿胀、重着、麻木、变形、僵直及活动受限等症状为特征，严重时累及脏腑，引起脏腑功能活动失调的一类疾病。它包括了中医的各种“痹证（病）”、“风湿”以及因风寒湿邪引起的许多肢体、关节的病变，如历节病、鹤膝风、鼓椎风、痛风、漏肩风等病证。

一、按病因分类

《素问·痹论》所论“其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为着痹”，又“其热者，阳气多，阴气少，病气胜，阳遭阴，故为痹热”，皆是以病因之风、寒、湿、热分类。《金匱要略》和《伤寒论》明确提出了“风湿”和“湿痹”的病名。如《金匱要略·痉湿喝病脉证并治》有云：“太阳病，关节疼痛而烦，脉沉而细者，此名湿痹。”“病者一身尽疼，发热，日晡所剧者，名风湿。此病伤于汗出当风，或久伤取冷所

致也。”《诸病源候论》和《备急千金要方》等详细描述了“风痹”、“风湿痹”、“风湿”、“风湿腰痛”等风湿病的病因病机和临床表现。孙思邈还特别指出“热毒”流入四肢关节的认识。迨至明清，吴鞠通在《温病条辨》中，发展和补充了前人对痹证病因的认识，提出“痹之因于寒者固多，痹之兼乎热者亦复不少。大抵不越寒热两条，虚实异治。”“寒痹势重而治反易，热痹势缓而治反难”，发展了对“湿痹”、“暑湿痹”的病因病机证治的认识。在总结前人经验的基础上，从病因将痹病分类如下。

1. 风痹 以感受风邪为主，侵犯肌肤、关节、经络为主，以其性走窜，疼痛游走不定为症状特点。因风为阳邪，“伤于风者，上先受之”，故多发于上肢、肩背等处；卫阳不固，腠理空疏，故有恶风、汗出之表现。

2. 寒痹 以阳气不足，感受寒邪为主，其表现以肢体关节疼痛为著，固定不移，遇寒加重，得热痛减或缓解。《素问·痹论》所谓“痛者，寒气多也，有寒故痛也。”因阳气不足，又寒主收引，其性凝滞，故其症常兼恶寒、肢体拘挛、屈伸不利、脉弦紧等。

3. 湿痹 以感受湿邪为主，湿邪留滞于肢体、关节、肌肉之间，临床表现以上述部位肿胀疼痛、重着麻木为特征。因脾主湿，而湿性黏滞，阻碍气机，故一般湿痹多兼有脾湿不运或湿困脾土及气机不畅等症状，如头沉而重、胸闷纳呆、腹胀身倦、苔腻、脉濡缓等。

4. 热痹 感受热邪或湿热之邪，或风寒湿邪入里化热，以肌肉关节红肿热痛，伴有身热、汗出、口渴、舌苔黄腻、脉象滑数为特点。因火热阳邪，色赤入心，且易伤阴津，故红肿明显，常兼有红斑、结节、口渴便干。这种风湿病疼痛显著，关节不能屈伸，医家多述之为“疼烦”。

5. 燥痹 燥痹是以感受燥邪为主，或由于阳热之邪化燥

伤阴，使肌肉筋骨关节失于濡养而发生的一类痹证。《素问·痹论》已论及：“痹或痛，或不痛，或不仁，或寒，或热，或燥，或湿，其故何也？”对于燥邪致痹，虽未展开论述，但已意在其中。“燥痹”之表现，因“燥胜则干”，以阴血津液不足，筋骨关节失于濡养，出现肌肉瘦削，关节不利，口鼻干燥，目干而涩等症为主要特点。

上述风、寒、湿、热、燥诸痹，为以单一外邪为主致病者。但临证所见，外邪侵袭，多兼夹而至。或复合外邪致病，或邪气入里而化，导致风寒湿热，错综复杂。临证又以风寒湿痹和湿热痹为多见。

6. 风寒湿痹 风寒湿邪兼夹而至，为“风寒湿三气杂至合而为痹”之本义。但临证辨析，应辨三者之中，孰轻孰重。有以风、湿为主者，称为“风湿痹”；有以寒、湿为主者，称为“寒湿痹”；若风寒湿三气兼重，则以“风寒湿痹”名之。

7. 湿热痹 湿热痹属于《素问·痹论》指出的“其热者，阳气多，阴气少，病气胜，阳遭阴，故为痹热”之热痹。临床所见，一般热痹多为湿热痹。但汉唐之时多以风寒湿论痹，虽然仲景有白虎加桂枝汤之治疗方法，但作为大法，毕竟从湿热论痹者较少。唐·孙思邈《备急千金要方》明确提出用犀角汤治“热毒流入四肢历节肿痛”，是对风湿病学的一大贡献。吴鞠通《温病条辨》之“湿痹”和“暑湿痹”，实际上皆是“湿热痹”。其病因被明确认为是“湿聚热蒸，蕴于经络”。吴氏等认为，痹证之中“寒湿固有，热湿尤多”，并以加减木防己汤为“治痹之祖方”。虽为一家之言，但验之临床，不无明见，是对中医风湿病学的一大发展。

二、按病位分类

根据病变部位进行分类，是对痹病分类的一种传统方法。早在《素问·痹论》即有五脏痹、五体痹之称，沿用至今。

(一) 五体痹

1. 皮痹 皮痹是指风寒湿燥等邪气侵袭皮肤而引发的痹证，即《素问·痹论》所谓“以秋遇此者为皮痹”。其中之“秋”以及五体痹中其他节令，虽不排除意指该节令多发，但文中是从五行相合而言，并非仅指秋天感受风寒湿气方成皮痹，主要还应从其症状和病机来分析。皮痹如此，其他五体痹亦是。皮痹的主要临床特征是皮肤麻木不仁，或肤紧发硬，兼有关节不利。《素问·痹论》谓痹“在于皮则寒”，故又常见寒热瘾疹等证。

2. 肌痹 肌痹为风寒湿邪滞留于肌肤之间，肌肉失于濡养，而引起肌肉疼痛酸楚，麻木不仁，渐至肢体痿软无力，关节活动不利为主要病症。《素问·痹论》谓：“以至阴遇此者为肌痹”，又云：“痹……在于肉则不仁”。

3. 脉痹 脉痹是指风寒湿热等外邪侵袭于脉络之中，引起血络瘀阻，脉道不通。其临床表现以皮肤黯紫、麻木不仁、肢体疼痛等为主要特征，皆因“痹……在于脉则血凝而不流”所致。重者脉搏细弱，亦有趺阳、寸口无脉者，因心主血脉，亦兼有心悸气短者。

4. 筋痹 筋痹是指风寒湿热之邪滞留于筋脉，使筋脉失养，引起筋脉拘挛、屈伸不利、肢节疼痛等症为主的一类痹证。《素问·痹论》谓：“痹……在于筋则屈不伸”。举凡腰膝不利、筋脉挛痛、能屈不伸、拘挛抽筋之类皆属此证。

5. 骨痹 骨痹是风寒湿热之邪深入于骨，阴阳不和，骨失所养而引起。其表现以骨节沉重、活动不利、腰脊痿软、关节变形为主要特征。此所谓“痹在于骨则重”也。骨痹是风湿痹证已发展较深的阶段。因肾主骨，多影响到肾脏，严重者出现“尻以代踵，脊以代头”的症状。

(二) 五脏痹

五脏痹是痹证深入脏腑，影响脏腑功能而致，多由五体痹