

千金易得 一方难求 QIANJINYIDE YIFANGNANQIU

# 风湿性

# 绝招

## 疾病诊治

主编 李石良 李成东 王元松

【老中医坐堂丛书】

河北科学技术出版社

千金易得 一方难求

# 风 湿 性 疾 病 诊 治

绝 招

疾 病 诊 治

主编 李石良 李成东 王元松



【老中医坐堂丛书】

河北科学技术出版社

**主 编:** 李石良 李成东 王元松  
**副主编:** 杜双庆 吴凤忠 崔振敏 孟建华 施光其 田春梅  
**编 委:** 金永坤 方 倩 王玉洁 张昭原 狄 岩 李瑞岭  
高 杰 胡冬菊 杜艳茹

### 图书在版编目 (CIP) 数据

风湿性疾病诊治绝招/李石良, 李成东, 王元松主编. —石家庄: 河北科学技术出版社, 2008. 8

(老中医坐堂丛书/李石良, 李立主编)

ISBN 978-7-5375-3701-8

I. 风… II. ①李…②李…③王… III. ①风湿病—中医诊断学—经验②风湿病—中医治疗法—经验④ IV. R932. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 113247 号

### 风湿性疾病诊治绝招

李石良 李成东 王元松 主编

---

出版发行 河北科学技术出版社

地 址 石家庄市友谊北大街 330 号 (邮编: 050061)

印 刷 河北供销印刷厂

经 销 新华书店

开 本 850×1168 1/32

印 张 12.25

字 数 305000

版 次 2008 年 8 月第 1 版

2008 年 8 月第 1 次印刷

印 数 4000

定 价 24.00 元

## 《老中医坐堂丛书》编委会

主编：李石良 李 立

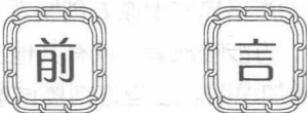
副主编：狄 岩 田 华 刘建平 姜 宁 张昭原

李瑞岭 王元松 高 杰 孟建华 蔡建荣

编 委：尹长海 戴剑华 李成东 赵建群 赵 巍

田红明 李晓兵 游国师 高 良 高 芳

胡冬菊 杜艳茹 白海燕 常 飞

 前 言

方剂是中医理、法、方、药综合运用于临床的具体体现，在中医临床中占有极其重要的地位。全国各地的名老中医在长期的临床实践中总结创造了大量的有效方剂，是他们的临床实践与中医药理论、前人经验相结合的智慧结晶，对于治疗常见病、多发病、疑难病发挥了巨大作用，代表着当前中医学术和临床发展的最高水平，是中医药学伟大宝库中的新财富，与浩如烟海的中医古籍文献相比，它更鲜活生动，更具有现实的指导性。然而，这些方剂多散见于各种杂志和论文集中，缺乏系统的整理，不便于医务工作者学习和使用。为此，我们组织临床各科专家，查阅了大量文献，博收约取，比较筛选，结合自己的临床经验，编写了《老中医坐堂丛书》，希望为提高中医临床疗效、开拓思路提供有益的帮助。

本丛书共8册，包括《呼吸系统疾病诊治绝招》、《消化系统疾病诊治绝招》、《循环系统疾病诊治绝招》、《泌尿系统疾病诊治绝招》、《内分泌系统疾病诊治绝招》、《血液系统疾病诊治绝招》、《神经系统疾病诊治绝招》、《风湿性疾病诊治绝招》。

每书均以现代医学病名为纲，以病统方，意在切合临床实际。每病先介绍该病的基本概念、病因、临床表现、辅助检查等内容，而后顺序介绍全国各地的老中医经验方，以供辨证选用，每首方剂均注明【处方】、【主治】、【用法】等内容。本书旨在总结临证有效方剂，而不以学术探讨为目的，因此，药物组成、用量或比例均严格忠实于原方创制者，不做任何调整或补充。凡药涉巨毒，方涉峻烈者，或有其他注意事项者，均在【说明】项下对其详加说明。这些方剂屡试屡效，有较高的实用价值。

本书集众家之所长，聚新方于一鉴，可供医务工作者、科研工作者、医学院校师生研究、学习、使用。

由于水平所限，在编写过程中可能存在疏漏之处，敬请广大读者批评指正。

《老中医坐堂丛书》编委会

2008年6月

# 目 录

- 系统性红斑狼疮 / 1  
类风湿性关节炎 / 20  
系统性硬化病 / 84  
混合性结缔组织病 / 105  
多发性肌炎 / 113  
皮肌炎 / 120  
干燥综合征 / 132  
结节性多动脉炎 / 149  
多发性大动脉炎 / 160  
变应性皮肤血管炎 / 179  
强直性脊柱炎 / 187  
结节性脂膜炎 / 211  
眼—口—生殖器综合征 / 218  
银屑病关节炎 / 236  
骨性关节炎 / 245  
风湿性关节炎 / 262  
痛风性关节炎 / 296  
化脓性骨髓炎 / 313  
雷诺病 / 322

- 结节性红斑 / 330  
血栓闭塞性脉管炎 / 337  
坐骨神经痛 / 345  
腰椎间盘突出症 / 355  
腰椎管狭窄症 / 363  
颈椎病 / 372  
**参考文献 / 383**

## 系统性红斑狼疮

系统性红斑狼疮是一种较常见的累及多系统多器官的自身免疫性疾病，由于细胞和体液免疫功能障碍，产生多种自身抗体。能累及皮肤、黏膜、浆膜、血管、关节、心、肾、肝、肺、脑、胃肠、血液、淋巴等全身组织和器官，病情复杂而严重。本病有家族性，并有缓解和发作交替的倾向。发病原因尚未明确，与以下诱发因素有关：

- ◎感染：某些病毒感染和链球菌、结核菌感染。
- ◎药物：普鲁卡因酰胺、肼苯哒嗪、口服避孕药、苯妥英钠、灰黄霉素、磺胺等。
- ◎紫外线、日光、寒冷、强烈电光。
- ◎内分泌失调。
- ◎精神因素和创伤。

### 有哪些症状

◎全身症状：起病可急可缓，多数早期表现为非特异的全身症状，如发热，尤以低热常见，全身不适，乏力，体重

减轻等。病情常缓重交替出现。

◎皮肤和黏膜：皮疹常见，约40%患者有面部典型红斑称为蝶形红斑。急性期有水肿、色鲜红，略有毛细血管扩张及鳞片状脱屑，严重者出现水疱、溃疡、皮肤萎缩和色素沉着。手掌大小鱼际、指端及指（趾）甲周红斑，身体皮肤暴露部位有斑丘疹、紫斑等。出现各种皮肤损害者约占总患病数的80%，毛发易断裂，可有斑秃。15%~20%患者有雷诺现象。口腔黏膜出现水疱、溃疡，约占12%。少数患者病程中发生带状疱疹。

◎关节、肌肉：约90%以上患者有关节肿痛，且往往是首发症状，最易受累的是手近端指间关节，膝、足、踝、腕关节均可累及。关节肿痛多呈对称性。约半数患者有晨僵，肌肉酸痛、无力是常见症状。

◎肾脏：约50%患者有肾脏疾病临床表现，如蛋白尿、血尿、管型尿、白细胞尿、低比重尿、水肿、血压增高、血尿素氮和肌酐增高等。

◎心脏：10%~50%患者出现心脏病变，可由于疾病本身，也可能由于长期服用糖皮质激素治疗。心脏病变包括心包炎、心肌炎、心内膜及瓣膜病变等，依个体病变不同，表现为胸闷、胸痛、心悸、心脏扩大、充血性心力衰竭、心律失常、心脏杂音等，少数患者死于冠状动脉梗死。

◎肝脏：肺和胸膜受累约占50%，其中约10%患狼疮性肺炎，胸膜炎和胸腔积液较常见，肺实质损害多数为间质性肺炎和肺间质纤维化，引起肺不张和肺功能障碍。狼疮性肺炎的特征是肺部有斑状浸润，可由一侧转到另一侧，激素治疗能使阴影消除。在狼疮性肺损害基础上，常继发细菌感染。

◎神经系统：一旦出现神经系统损害，多提示病情危重，大脑损害可出现精神障碍，如兴奋、行为异常、抑郁、幻觉、强迫观念、精神错乱等。偏瘫及蛛网膜下腔出血等较多见，临床表现为截瘫、大小便失禁或感觉运动障碍，一旦出现脊髓损害症状，很少恢复。颅神经及周围神经损害表现为肢体远端感觉或运动障碍。

◎血液系统：几乎全部患者在某一阶段发生一项或几项血液系统异常，依次有贫血、白细胞减少、血小板减少、血中抗凝物质引起出血现象等，贫血的发生率约80%，正细胞正色素或轻度低色素性。  
◎其他：部分患者在病变活动时出现淋巴结、腮腺肿大。眼部受累较普遍，如结膜炎和视网膜病变，少数视力障碍。患者可有月经紊乱和闭经。

### 应做哪些检查

◎一般检查：患者常有贫血，白细胞和血小板减少，或表现为全血细胞减少。血沉常增快。肾损害者有程度不等的尿检查异常，如蛋白尿、血尿。血浆蛋白测定可见球蛋白增高，特别在有肾变性肾炎时，白/球蛋白比例倒置，血胆固醇增高，严重肾损害者血中尿素氮和肌酐升高。

◎红斑狼疮细胞试验：75%~90%活动性红斑狼疮患者为阳性，故该试验对红斑狼疮的诊断价值较大，随着病情好转，其阳性率可下降。

◎抗核抗体试验：以间接免疫荧光法测定，80%~95%红斑狼疮活动期患者呈阳性。

◎血清补体和循环免疫复合物测定：75%~90%患者血

清总补体值下降，分补体中 C<sub>1</sub>、C<sub>4</sub>、C<sub>3</sub>、C<sub>2</sub> 及 C<sub>9</sub> 均下降，且下降程度与红斑狼疮的病情活动性一致。活动期时，血清循环免疫复合物增高。

### 老中医处方

#### 方 1

**【组方】**生地黄 30 克，熟地黄 30 克，山药 30 克，何首乌 30 克，女贞子 30 克，旱莲草 30 克，白芍 15 克，上甲 15 克，下甲 15 克，桑寄生 15 克，秦艽 15 克，麦冬 15 克，薏苡仁 15 克，金银花 15 克，甘草 10 克。

#### 【加减】

◎肝肾阴虚内热以虚为主者，加山萸肉 10 克，枸杞子 15 克；

◎若热势不退，口腔糜烂，舌质红，为热重于虚者，加丹皮 15 克，何首乌 30 克，生地黄 30 克，北沙参 30 克；

◎若面部斑块较甚，色较暗者，加山萸肉 10 克，枸杞子 15 克，赤芍 20 克。

**【主治】**盘状红斑狼疮。

**【用法】**水煎，分为 2 次服用，每日 1 剂。  
**【说明】**手足皮肤皲裂较甚者，配合外洗药：生地黄 30 克，熟地黄 30 克，何首乌 30 克，黄精 30 克，地肤子 30 克，蛇床子 30 克，玉竹 20 克，白芍 20 克，葛根 20 克，地骨皮 15 克，白鲜皮 15 克，狼毒 15 克，川椒 15 克，雄黄 10 克。

## 方 2

**【组方】**生地黄 30 克，生薏苡仁 30 克，玄参 30 克，虎杖 30 克，羊蹄根 30 克，忍冬藤 30 克，苦参 30 克，黄芩 30 克，车前子（包）30克，知母 9 克，麦冬 12 克。

### 【加减】

①水肿，加葶苈子 30~60 克，桑白皮 30~60 克，猪苓 15 克，茯苓 15 克，泽泻 15 克。

②心悸，加茯神 12 克，酸枣仁 12 克，柏子仁 12 克；

③血瘀胸痛，加丹参 30 克，赤芍 15 克，桃仁 12 克；

④热甚，加生石膏（先煎）60 克。

### 【主治】

盘状红斑狼疮心脏损害者。

**【用法】**每日 1 剂，水煎，早晚分服。

## 方 3

**【组方】**荆芥 10 克，连翘 10 克，防风 10 克，柴胡 10 克，薄荷 10 克，黄芩 10 克，栀子 10 克，赤芍 10 克，当归 10 克，生地黄 10 克，白芷 10 克，桔梗 10 克，枳壳 10 克，黄芪 30 克，甘草 6 克。

### 【主治】

亚急性系统性红斑狼疮。

**【用法】**水煎，每日 1 剂，分 2 次服。

**【说明】**西药给予地塞米松每日 10 毫克，连续静点 7 天，然后改为泼尼松 40~60 毫克，每日 1 次口服。病情控制后减量。环磷酰胺 50 毫克，每日 3 次口服，病情控制后减量。关节灵 6 克，每日 3 次口服。以上四联疗法同步治疗，40 天为 1 个疗程。

## 方4

**【组方】**金银花 15 克，连翘 12 克，生地黄 12 克，茯苓 12 克，丹参 12 克，黄精 12 克，当归 9 克，枸杞子 9 克。

### 【加减】

①阴虚肺燥者，加知母、瓜蒌、北沙参；

②气虚者，加黄芪、太子参、柴胡；

③心悸者，加远志、柏子仁、酸枣仁；

④关节酸痛明显者，加秦艽、地龙；

⑤血虚者，加白芍，倍用当归；

⑥肾阴虚者，加玄参、龟板、女贞子；

⑦脾胃虚弱者，加党参、白术、陈皮、砂仁。

### 【主治】系统性红斑狼疮。

**【用法】**每日 1 剂，水煎服。一般服 90 剂左右，病情缓解，症状改善，改口服中成药昆明山海棠片，每次 3 片，每日 3 次。

**【说明】**同时对中、重度患者，除用激素加中药外，多给予大剂量维生素 C。有感染时加用抗生素，个别患者有关节酸痛者可加服消炎痛及阿司匹林等，肝功能障碍者给予护肝治疗。

## 方5

**【组方】**香附 10 克，枳壳 10 克，元胡 10 克，赤芍 10 克，三棱 10 克，莪术 10 克，五灵脂（包）10 克，水蛭 10 克，穿山甲 10 克，皂角刺 10 克，红花 6 克，露蜂房 15 克，全蝎 6 克，蜈蚣 2 条。

## 【加减】

- ◎高热，加水牛角、羚羊角、生石膏、金银花、连翘、黄芩、黄连、玳瑁；
- ◎关节痛，加鸡血藤、海风藤、络石藤、豨莶草、透骨草、地龙、乌蛇、秦艽、老鹳草；
- ◎红斑紫癜，加丹皮、丹参、赤芍、生地黄、白茅根、紫草、生侧柏叶；
- ◎肝脾肿大，加桃仁、红花、三棱、莪术、五灵脂、郁金、姜黄；
- ◎肺部感染，加金银花、连翘、蒲公英、鱼腥草、草河车、天葵子；
- ◎肾炎，加白茅根、黄精、芡实、金樱子、鹿角霜、党参、黄芪、茯苓；
- ◎心肌损害，加紫石英、石莲子、莲心、钩藤、夜交藤、珍珠母、龙骨、牡蛎、瓜蒌、薤白；
- ◎有中枢神经系统症状，加天麻、钩藤、全蝎、蜈蚣、僵蚕、地龙、石菖蒲、磁石。

**【主治】** 脱疽型系统性红斑狼疮，指趾怕冷，疼痛剧烈，色白或紫，日久变黑，坏死溃疡，甚至肢节脱落，高热多汗，胸闷心悸，气短，面颊绯红，手掌足底及臂腿红斑密布不退，色鲜红或紫。

**【用法】** 水煎服，每日1剂。

## 方 6

**【组方】** 水牛角30克，鲜生地黄15克，枸杞子10克，丹参10克，赤芍10克，当归10克，地骨皮10克，旱莲草10克，何首乌10克，丹皮8克，知母8克，紫草12克。

**【加减】**

①关节痛，加秦艽、凌霄花、虎杖、乌梢蛇、威灵仙、忍冬藤、海桐皮、露蜂房、雷公藤；

②雷诺症，加桂枝、黄芪、牛膝、桃仁、红花、制南星、枳实、乌药；

③肝损者，加蒲公英、垂盆草、虎杖；

④肺损者，加天冬、麦冬、桑白皮、白花蛇舌草。

**【主治】** 盘状红斑狼疮。

**【用法】** 每日1剂，水煎，早晚分服。

**【说明】** 配合应用泼尼松、环磷酰胺、布洛芬、左旋咪唑等。

**方7**

**【组方】** 鱼腥草30克，益母草20克，土茯苓20克，紫草15克，丹参15克，红花5克，青蒿10克，黄精10克，金银花10克。

**【加减】**

①气滞血瘀型，症见斑疹红暗或红色高起斑片，中间可呈萎缩性瘢痕，骨节肿痛，心烦胸闷，舌质暗，边有瘀点，脉沉涩或结，加当归15克，川芎10克，王不留行10克，桃仁10克，络石藤15克；

②血热炽盛型，症见发热，烦躁，骨节疼痛，斑疹紫红，鼻衄，舌红绛，苔黑，脉浮大而数，加水牛角（先煎）30克，栀子10克，黄柏10克，大青叶15克，板蓝根15克；

③阴虚型，症见斑疹鲜红，潮热或不规则热，神疲乏力，口干，头晕耳鸣，心悸，失眠，舌红少苔，脉细数，加

生地黄 15 克，知母 10 克，地骨皮 10 克，天冬 10 克，麦冬 10 克，丹皮 10 克，女贞子 15 克；

◎阴阳俱虚型，症见红斑淡暗，面部虚胖，头发稀疏或脱落，口干，心烦，盗汗，畏寒肢冷，多有水肿，夜间多尿，舌质淡多有裂纹，苔薄白，脉沉细。偏于阳虚者，畏寒肢冷，水肿，夜尿多，去紫草、土茯苓、青蒿，加仙灵脾 10 克，巴戟天 10 克，肉桂 5 克，肉苁蓉 10 克，枸杞子 12 克；偏于阴虚者，手心烦热，口干，心悸，舌红少苔，脉细数，去紫草、红花、益母草、青蒿，加枸杞子 15 克，山萸肉 10 克，菟丝子 10 克，龟板（先煎）15 克，鳖甲（先煎）15 克，生地黄 10 克，知母 10 克，丹皮 10 克；

◎气血两虚型，症见气短懒言，语音低微，头晕目眩，食欲不振，舌淡，苔薄白，脉细弱，去益母草、土茯苓、紫草、青蒿，加当归 10 克，何首乌 15 克，人参 10 克，党参 15 克，黄芪 30 克，熟地黄 10 克。

### 【主治】系统性红斑狼疮。

【用法】上药加水煎煮 2 次，药液混合均匀，分为 2 次服用，每日 1 剂。

### 方 8

【组方】生地黄 20 克，赤芍 15 克，丹皮 15 克，怀牛膝 15 克，苦参 15 克，蒲公英 20 克，紫花地丁 20 克，天花粉 15 克，当归 15 克，连翘 15 克，黄芩 15 克，甘草 10 克。

【主治】肝郁化热，心火内炽，血热成瘀所致红斑狼疮，皮损为水肿性鲜红色斑片，或有瘀点、瘀斑、血疱，甲下及眼结膜有出血点，甚或伴高热、烦躁，热度持续不退，神昏谵语，抽搐，肌肉酸痛，关节疼痛，舌质红绛或紫暗，脉洪