

# 常见病百家百方丛书

中华中医药学会科普分会组织编写 总主编 温长路

# 痛风

## 百家百方

张玉萍 晏 飞

王素羽 鲍键欣◎编著



中国中医药出版社

全国百佳图书出版单位

· 常见病百家百方丛书 ·

中华中医药学会科普分会组织编写

总主编 温长路

# 痛风百家百方

张玉萍 晏 飞 王素羽 鲍健欣 编著

中国中医药出版社  
· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

痛风百家百方/张玉萍等编著. —北京: 中国中医药出版社, 2012. 9  
(常见病百家百方丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0738 - 6

I. ①痛… II. ①张… III. ①痛风 - 验方 - 汇编  
IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 000942 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京泰锐印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

\*

开本 880 × 1230 1/32 印张 7.375 字数 163 千字

2012 年 9 月第 1 版 2012 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0738 - 6

\*

定价 20.00 元

网址 [www. cptcm. com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 [csln. net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

新浪官方微博 [http: //e. weibo. com/cptcm](http://e.weibo.com/cptcm)

《常见病百家方丛书》



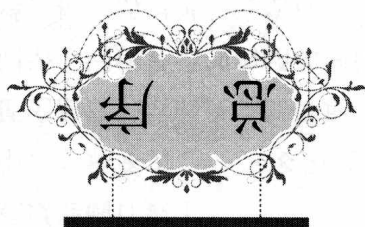
总 主 编 温长路

编 委 (按姓氏笔画排列)

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 王会丽 | 王素羽 | 冯磊  | 库宇  |
| 刘鹏  | 刘天骥 | 汤晓龙 | 杜昕  |
| 李姝淳 | 杨峰  | 杨幼新 | 吴积华 |
| 宋坪  | 张超  | 张玉萍 | 张效霞 |
| 柳越冬 | 尚凤翠 | 罗瑞娟 | 郑齐  |
| 胡怀强 | 袁红霞 | 晏飞  | 陶弘武 |
| 黄庆田 | 隋克毅 | 温武兵 | 鲍健欣 |

学术秘书 库宇

理、法、方、药，是支撑中医药学的四大支柱，彰显出中医药学的特征，构成了中医药学的全部。清代学者纳兰性德有“以一药遍治众病之谓道，以众药合治一病之谓医”的高论（《渌水亭杂识·卷四》），说的既有药与方的关系，也有方与治的关系，而在其间起到维系作用的就是方。历史告诉人们，保存于中医药典籍中的秘方、验方竟多达30余万首，有详细记载的就有6万首之多。自中医药学祖本《黄帝内经》的13方始，到被称为“方书之祖”张仲景《伤寒杂病论》的113方，中医药学已经由雏形逐渐成就了强势的根基，为之后的完善和发展打下了可靠的基础。透过晋代《肘后方》，唐代《千金要方》和《千金翼方》，宋代《太平圣惠方》、《太平惠民和剂局方》、《圣济总录》，明代《普济方》、《古今医通》、《证治准绳》，清代《医宗金鉴》、《医部全录》等典籍中留下的历史记忆，清晰可见中医方剂学不断丰富、壮大的不凡轨迹。1998年上海科学技术文献出版社出版的《中华医方精选辞典》，共收入“具有临床使用价值或有开发利用前途”的方剂20773首（该书《前言》），反映了现代人对处方认识的



和应用上的巨大成就。这些处方中，有许多经过千锤百炼，至今仍一直在临床上发挥着作用，堪称为中医的“镇家之宝”。如果加上今人在继承前人基础上的大量发挥、创造、出新，中医的处方的确是难以准确计数了。

在中医治疗中，一病多方、一方多用是普遍存在的现象，这正是中医学辨证论治这一活的灵魂的体现。中医学家们认真体察、总结异病同治、同病异治的内涵和规律，因人而论，因时而变，因地制宜，把灵活思维、灵活选药、灵活拟方、灵活作战的法器应用到了淋漓尽致的程度，充分展示了中医药文化的广袤属性和中医药人的聪明智慧。俗话有“条条道路通北京”之说，不同的方、不同的治，可以达到相同的目的，理一也。这个理，就是中医学的基本原理、基本法则。我们推出的《常见病百家百方丛书》，是对这一原理的具体效法，是汇集古今众多医家的经验，从不同的角度、侧面，不同的思维方法对中医原理的另一种方式的诠释。书名中的“百方”，是个约数，实际上是百首左右的意思。这些处方中，既有来自先贤们的经典方，也有现代医家们的经验方，都是有据可查的。对于处方的出处，引文后都有明确的注明，以表示对原作者、编者、出版者劳动成果的尊重。这里，还要向他们表示衷心的感谢！

《常见病百家百方丛书》，是由国内有经验的专家撰写的。体例统一于以病为单位——一病一书，以方为论据——一病多方的写法，分为“上篇概说”与“下篇百家验方”两部分进行比较系统的表述。概说部分的撰写原则是画龙点睛，点到为止，内容包括疾病的历史源流、病因病机、治疗方法、名家的认识和作者的独特见解等；百家验方部分的撰写原则是深层开

掘，广征博引，围绕古今医家治疗该病的验方，选精萃华，明理致用，内容包括方源、药物组成、方义及治疗效果等。选录的病案，有的是典型的“验案”，有的是相关“疗效”方式的综述。给每一首处方“戴上帽子”、加上按语，是本书的特点之一，反映出作者对某病、某方的独特认识和对一些问题的探讨性思考，以及对一些注意事项的说明，内容都是对读者有提示和启迪作用的。

中医药学的发展，始终是与人类的健康需求同步的。如今，中医收治的病种数目已达 9213 种，基本覆盖了医学的各个科系领域，尤其是在疑难性疾病、慢性疾病、老年性疾病、身心疾病、心血管疾、肝病、肿瘤、不明原因性疾病等方面显示出独特的疗效。在对待传染性甲型肝炎、流行性乙型肝炎、流行性出血热、甲型流行性感冒和艾滋病等重大疾病的防治上，也取得了举世瞩目的进展。在疾病谱变化迅速，新的病种不断出现，疾病的不可预知性与医学科学认知的局限性无法对应的今天，中医药如何在保持优势的基础上创新理念、创新手段，做到与时俱进、与病俱进，更有效地服务于人民的健康需求，是时代赋予我们的使命和重托。有数字显示，目前我国高血压病的患病总人数约为 1.6 亿~2 亿人，脂肪肝 1.3 亿人，乙型肝炎感染者 1.4 亿人（其中慢性乙肝患者有 3000 万人），糖尿病患者 8000 万人，血脂异常者 1.6 亿人。心脑血管病呈逐年上升之势，每年死亡的人数达 200 多万人；恶性肿瘤的发病呈年轻化趋势，每年新增的人数有 160 万人，死亡人数都在 140 万人以上……这既是整个科学领域的挑战和机遇，也是中医学的挑战和机遇，督促人们去选择、去作为。

基于此，《常见病百家百方丛书》既要选择普遍威胁人类

生存，属于中医治疗强项的“慢病”，也要选择新生活方式下不停出现的新病种，属于中医大有作为的“时兴病”，还要选择严重威胁人类健康的重大疾病，属于中医潜能巨大的急重症，作为普及宣传的对象，以便为民众提供实用、有效的防病治病指导。第一批入选的10本书，重点从常见病、多发病出发，首先瞄准第一类慢病中的感冒、咳嗽、慢性胃炎、湿疹、痔病和第三类时兴病中的高脂血症、冠心病、乙肝、痛风、痤疮等。至于属于第三类的急重症，因涉及的治疗方法、手段相对比较复杂，将在以后的选题中专门予以安排。

当前，我国正处于医疗制度改革的关键阶段，实践中表现出的医改与中医药的亲合性更加凸显。中医药简便效廉的特点和人们对中医药的特殊感情，为中医药提供了更能施展才华的广阔舞台。调查显示，全国城乡居民中有90%以上的人表示愿意接受中医治疗，中医医疗服务的需求量已占据整个卫生服务需求量的1/3以上，中医药已成为我国人民防病、治病不可或缺的重要力量。人民的健康生存需要中医，民族的强大昌盛需要中医，国家的发展富强需要中医。但愿《常见病百家百方丛书》能给大众的防病治病带来一丝暖意，为人民的健康事业带来帮助。

| 丛 书 路

2012年6月

现代大量的临床研究表明, 中医中药对痛风病的防治疗效大有可观。科学膳食是防治痛风病的重要因素, 尤其控制含有高嘌呤饮食是降低痛风发病率的不可缺少的环节。为了让广大医药工作者和痛风病患者能了解到中医学对痛风病的认识和治理, 并积极应用中医药治疗痛风病, 提高痛风的防治效果。在温长路教授的积极倡议和组织下, 以痛风病为主线, 笔者结合自己临床研究工作心得, 精选各家有效的验方, 汇集整理为

成为现代社会危害人类身体健康和生命安危的重大疾病之一。

活水平的提高和工作压力的增强, 该病有逐渐年轻化的趋势, 痛反复发作、关节活动不灵活为主要临床表现。但随着现代生活水平的提高和工作压力的增强, 该病有逐渐年轻化的趋势, 男性多于女性, 男女比例为 20 : 1。本病以关节红、肿、热、痛反复发作、关节活动不灵活为主要临床表现。但随着现代生活和药物的引起高尿酸血症所致。好发于男性及绝经期女性, 酶的缺陷引起。继发性由于血液病、肾脏病、高血压、心血管病和药物等引起高尿酸血症所致。好发于男性及绝经期女性, 分为原发性和继发性两类, 原发性为先天性嘌呤代谢紊乱, 或血症, 急性关节炎反复发作, 痛风石形成或关节畸形。痛风病临床特点为高尿酸

## 编写说明

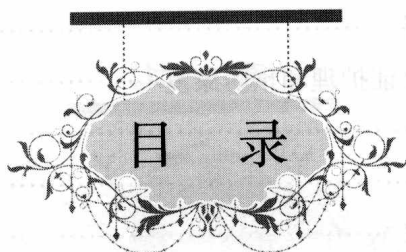
本书，为研究中医药防治痛风病，供基层医务工作者和大众参考。

本书共分上下二篇，上篇介绍了痛风病的基本知识，中西医对痛风病的认识，痛风病治疗常用的中西药物，古今名医家论治痛风病要领及经验，以及痛风病的预防、护理、保健养生及食疗药膳等。下篇详细介绍了 100 首治疗痛风病行之有效的中药验方，每个验方分别介绍了处方来源、药物组成与服法、功效、治疗效果、验案及按语等。各家验案体现了医家们对验方的独到认识和治疗痛风的独特思路，可对临床辨证论治提供借鉴和启发，对于痛风病的治疗有一定的参考和指导价值。

本书编写中参考引用了国内外有关文献资料，在此表示感谢！因编者水平有限，疏漏之处在所难免，恳请广大读者提出宝贵的意见，以便再版时修订、补充和完善。

编 者

2012 年 6 月



## 上 篇 概 说

|                     |    |
|---------------------|----|
| 中医学对痛风的认识 .....     | 3  |
| 一、历史源流 .....        | 3  |
| 二、病因病机 .....        | 7  |
| 三、临床表现 .....        | 10 |
| 四、治则治法 .....        | 10 |
| 五、特色优势 .....        | 20 |
| 现代医学对痛风的认识 .....    | 21 |
| 一、现代医学对痛风病的诊断 ..... | 21 |
| 二、痛风的治疗方法 .....     | 29 |
| 古今名家治疗痛风要领 .....    | 33 |
| 一、古代医家经验 .....      | 33 |
| 二、医案医话 .....        | 36 |





|                       |    |
|-----------------------|----|
| 三、现代医家经验 .....        | 39 |
| 四、中西医思路交汇点 .....      | 41 |
| 五、临证心得 .....          | 42 |
| 转归、预后、辨证护理和预防康复 ..... | 47 |
| 一、转归 .....            | 47 |
| 二、预后 .....            | 47 |
| 三、辨证护理 .....          | 48 |
| 四、预防康复 .....          | 49 |

## 下 篇 百家验方

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 治疗痛风实证类方 .....      | 55  |
| 一、清利湿热，活血化瘀类方 ..... | 55  |
| 二、清热除湿，化瘀解毒类方 ..... | 100 |
| 三、清热利湿，凉血散结类方 ..... | 137 |
| 四、清利祛风，除湿化痰类方 ..... | 162 |
| 治疗痛风虚实夹杂证类方 .....   | 171 |
| 一、清热利湿，补益脾肾 .....   | 171 |
| 二、健脾益气，利湿通络 .....   | 186 |
| 三、清热利湿，调补肝肾 .....   | 203 |
| 四、益气养阴，利湿化瘀 .....   | 209 |
| 痛风石的治疗 .....        | 218 |
| 清热利湿化石 .....        | 218 |
| 主要参考文献 .....        | 220 |

## 上 篇

### 概 说

当您或您身边的家人及朋友在夜深人静的时候，因痛风发作而疼痛难当、呻吟不已时，您的心是否仿佛被一颗无形的针刺痛了呢？痛风之痛，犹如虎咬，又如刀割，令人疼痛不已、撕心裂肺，若不是亲身经历或见证，又怎么能明白那令人揪心的痛楚呢？于是，痛风的防治就成了摆在我们面前的一道难题。如今，由张玉萍教授领衔诸位学有专长的专家一道来为大家答疑解惑，上篇先从“中医学对痛风的认识，现代医学对痛风的认识，古今名家治疗痛风要领”三个方面带领大家一起走进“痛风防治”之门！

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

LIBRARY

OF THE

PHYSICS DEPARTMENT

CHICAGO, ILL.

U.S.A.

1954

1955

1956

1957

1958

1959

1960

1961

1962

1963

1964

1965

1966

1967

1968

1969

1970

1971

1972

1973

1974

# 中医学对痛风的认识

## 一、历史源流

中医对痛风的认识最早见于《黄帝内经》。如《灵枢·贼风》所言：“言贼风邪气之伤人也，令人病焉，今有不离屏蔽……猝然病者……此皆尝有所伤于湿气，藏之于血脉之中分肉之间，久留而不去，若有所堕坠，恶血在内而不去，猝然喜怒不节，饮食不适，寒温不时，腠理闭而不通。其开而遇风寒，则血气凝结，与故邪相袭，则为寒痹。其有热则汗出，汗出则受风。虽不遇贼风邪气，必有因加而发焉。”此段文字说明“痛风”患者可不因外感风寒之邪或其他邪气而突然发病。古人并不明确有高尿酸血症及尿酸结晶在组织中沉积而导致痛风发作，仅将其病因笼统地概括为“湿气”，且说明它藏于血脉之中、分肉之间，久留不去，但这与尿酸过多在血液、组织、关节液中沉积的现代医学理论是一致的。也说明了“痛风”的常见诱因，认为“若有所堕坠”、“猝然喜怒不节，饮食不适，寒温不时”均可诱发本病。在此篇的下文中，还认识到本病诱因可非常细微，“其所从来者微，视之不见，听而不闻，故似鬼神”。这一描述与“痛风”发病前一如常人而突然发病、





发病剧烈、病因难以查寻的临床表现是一致的。

《金匱要略》对痛风的认识较为丰富，一是将痛风定名为历节，对痛风者的脏器归属、脉证进行了描述。《金匱要略·中风历节》篇曰：“寸口脉沉而弱，沉即主骨，弱即主筋，沉即为肾，弱即为肝，如水伤心，历节黄汗出，故曰历节。”又曰：“少阴脉浮而弱，弱则血不足，浮则为风，风血相搏，即疼痛如掣。盛人脉涩小，短气自汗出，历节疼，不可屈伸，此皆饮酒汗出当风所致。诸肢节疼痛，身体尪羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐，桂枝芍药知母汤主之。”在张仲景看来，痛风的发病与肝肾两虚有关，表现为脉沉和脉弱；与气血俱虚、风寒内侵、气血凝滞有联系，故脉象表现为浮、弱或涩。其症状为“疼痛如掣”、“历节疼，不可屈伸”，对痛风的体质、体征作了描述，好发于体胖之人（“盛人”），关节肿大，以足肿为甚等。同时提出了桂枝芍药知母汤为代表方剂，至今仍有临床指导意义。二是强调了饮食不节与痛风的关系。“味酸则伤筋，筋伤则缓，名曰泄。咸则伤骨，骨伤则痿，名曰枯。枯泄相搏，名曰断泄。荣气不通，卫不独行，荣卫俱微，三焦无所御，四属断绝，身体羸瘦，独足肿大，黄汗出，胫冷，假令发热，便为历节也”。认为过食酸咸之品，内伤肝肾，筋骨受损，发为“痛风”。三是对尿酸性肾病作了观察，将其命名为黄汗，“黄汗之为病，身体肿，发热汗出而渴，状如风水，汗沾衣，色正黄如柏汁，脉自沉”。其表现与尿酸肾病的临床表现颇为相似。

梁代陶弘景在《本草经集注》中最早提出“痛风”之名：“独活，味苦、甘，平、微温，无毒。主治风寒所击，金疮止痛，贲豚，痼瘕，女子疝瘕。治诸贼风，百节痛风无久新者。



久服轻身，耐老。”此时痛风仅作为一个症状首次被提出。至唐代《外台秘要》谓之“白虎病”，如曰：“《近效》论白虎病者，大都是风寒暑湿之毒，因虚所致，将失摄理，受此风邪，经脉节滞，血气不行，蓄于骨节之间，或在四肢，肉色不变，其病昼静而夜发，发即彻髓酸痛不歇，其病如虎之啮，故名曰白虎之病也。”论述了“痛风”的特点为白天痛轻或不痛，入夜痛剧，皮色不改变，疼痛性质如虎之咬，故称白虎病。其病机为外寒与内热相搏，汗浊凝涩，经脉节滞，风寒暑湿之毒蓄于骨节之间。

隋代医家巢元方在《诸病源候论·历节风候》中描述痛风发作为“历节风之状，短气，自汗出，历节疼痛不可忍，屈伸不得是也”，“脚下有结物，牢钁如石，痛如椎刀刺”，“饮酒当风，汗出入水，遂成斯疾，久而不愈，令人骨节蹉跌为癫病者”。《太平圣惠方》有“白虎风”的描述：“夫白虎风病者，是风寒湿之毒，因虚所起，将摄失理，受此风邪，经脉结滞，血气不行，蓄于骨节之间，或在四肢，肉色不变，其疾昼静而夜剧，即彻骨髓酸疼，其痛如虎之啮，故名白虎风病也。”其症状描述与现代痛风性关节炎症状较为相似。

金元时期，朱丹溪在首次提出了中医“痛风”之病名、并阐述病因病机的同时，也给出了治疗方药。如《格致余论》曰：“彼痛风者，大率因血受热已自沸腾，其后或涉冷水，或立湿地，或扇取凉，或卧当风。寒凉外搏，热血得寒，污浊凝涩，所以作痛。夜则痛甚，行于阴也。”又如《金匱钩玄》所云：“四肢百节走痛：风热，风湿，血虚，有痰。”提出了痛风的病因病机为血虚血热之体感受风寒湿邪，污血浊痰凝涩经络而肢体疼痛。《丹溪心法》明确了痛风的治疗方药，如“因于