

类风湿关节炎的 诊断与特殊治疗

——蚂蚁丸治疗类风湿关节炎及其研究



(第三版)

郭来旺
郭海明

主
编

中国医药科技出版社

类 风 湿 关 节 炎 的 诊 断 与 特 殊 治 疗

(第三版)

—— 蚂蚁丸治疗类风湿关节炎及其研究

郭来旺 郭海明 主编

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书共分四章,论述了类风湿关节炎的病因病机,辨病与诊断,辨证与论治,西医西药治疗,中医中药治疗,中西医结合治疗,康复治疗等。特别是作者结合多年临床经验,对研究应用复方蚂蚁丸治疗类风湿关节炎、强直性脊柱炎的实践经验做了详细的阐述。该书内容新颖,文字通俗,讲求实用,可供中西医医务科技工作者参考,也可帮助广大类风湿关节炎、强直性脊柱炎和其他风湿病病人自我康复治疗参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

类风湿关节炎的诊断与特殊治疗:蚂蚁丸治疗类风湿关节炎及其研究 / 郭来旺, 郭海明主编. — 3 版. — 北京:中国医药科技出版社, 2017.2

ISBN 978-7-5067-9030-7

I. ①类… II. ①郭… ②郭… III. ①类风湿性关节炎—中医诊断学 ②类风湿性关节炎—中药疗法 IV. ①R259.932.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 015377 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 也 在

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010—62227427 邮购: 010—62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1000mm $\frac{1}{16}$

印张 17

彩插 6

字数 259 千字

初版 2004 年 9 月第 1 版

版次 2017 年 2 月第 3 版

印次 2017 年 2 月第 1 次印刷

印刷 三河市国英印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-9030-7

定价 35.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编 委 会

主 编 郭来旺 郭海明

编 者 郭海江 郭葭蓬 郭 芳 郭春燕

郭来旺 郭海明 刘海娜 李兆信

风湿病是一类病种繁多、病情复杂的系统性疾病，不少病种病因至今尚未完全阐明。目前，世界卫生组织将其分为 10 大类 100 余个病种。类风湿关节炎是其中极为重要的一种，其患病率为 0.37%。从临床症状来看，又有早期非典型（未分化）类风湿关节炎、典型进展型类风湿关节炎、幼年类风湿关节炎及老年类风湿关节炎等差异。因此，对本病的治疗强调根据临床不同类型决定治疗对策以及采用个体化治疗方案。目前，大部分药物对类风湿关节炎治疗的效果还是喜忧参半。大部分基层医疗单位仍然是采取一线药物、二线药物循序渐进的治疗方法。近 10 余年来逐步推荐应用抗风湿药（DMARDs）、生物制剂，但是仅抑制某一细胞因子，未必就会有好的疗效。不少临床研究显示，采用中西医结合联合用药方案治疗类风湿关节炎的效果要比单用西药或单用中药好。

郭来旺、郭海明医师从事风湿病的临床与研究 30 余年，对风湿病的诊治积累了丰富的经验，尤其是对类风湿关节炎的治疗研究见解独到，研制有独特治疗类风湿关节炎的有效方药——复方蚂蚁丸，使众多风湿病病人从中受益。多年前，两位郭医师即耗费大量的时间和精力，不吝将其经验编辑成书，付梓出版。郭来旺主任医师曾是中国中西医结合学会第三届风湿病专业委员会委员和第四届风湿病

专业委员会常务委员，近年来，其对类风湿关节炎的研究又有新的成绩，喜闻此书再版，乐为序。

吴蔚富

中国中西医结合风湿病专业委员会主任委员

中国中西医结合防治风湿病联盟主席

2012年5月6日于广州



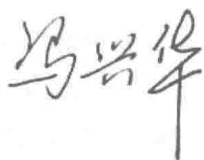
冯 序

我认识郭来旺医师是在十几年前，那时郭医师到广安门医院来找我，希望我能牵头为他研制的用于治疗类风湿关节炎中药新药蚁参蠲痹胶囊做临床试验工作。中药新药的临床试验研究是一件非常复杂的工作，投入高，风险大，我多次劝他不要申报新药了，搞不好会“竹篮子打水一场空”。然而，郭医师讲蚁参蠲痹这个处方我们临床使用多年，确有疗效，该药虽不能尽愈其疾，却能缓解部分病人的痛苦，希望这个处方能用于更多的病人。由于他的自信和坚持，我接受了这项临床试验研究工作。历时十几年，经历千辛万苦，郭医师的耕耘，终于有了收获，于2006年蚁参蠲痹胶囊获得原国家食品药品监督管理局中药新药批准证书。

郭来旺医师是一位基层的中医医师，深感群众罹患类风湿关节炎的痛苦，致力于中西医治疗类风湿关节炎的研究，几十年来，矢志不移，坚韧不拔，在中西医治疗类风湿关节炎的方面积累了丰富的经验，尤其是在使用蚂蚁丸治疗类风湿关节炎方面体会颇深，并将自己的经验总结整理撰写成《类风湿关节炎的诊断与特殊治疗》一书。该书重点介绍了类风湿关节炎的辨证论治及蚂蚁丸的应用经验。郭医师在临床上治疗类风湿关节炎是采用中西医结合的方法，所以书中也介绍了有关西医对类风湿关节炎的诊断和治疗的知识。

近十几年来无论是西医还是中医在类风湿关节炎的治疗方面都取

得了长足的进步。但我们对类风湿关节炎的认识仍然是有限的，类风湿关节炎的治疗仍然存在很多不尽人意的地方，这需要中西医药工作者共同不断努力，发挥各自的优势，把类风湿关节炎的治疗提高到一个新的水平。



中国中医科学院广安门医院原风湿科主任

2012年5月10日于北京



刘 序

在 22 年前的一次国家新药研发培训会议上，我初次结识了郭来旺主任医师，当时我十分纳闷，作为一名基层医疗机构的专家，既无研发新药的人才团队，又无开展新药研究的药剂、药理等条件，即使郭先生参加完为期一周的专业培训，他能独立开展新药研发工作吗？然而，通过培训期内的几次交流我得知，当时他已研制出了治疗类风湿关节炎的“复方蚂蚁丸”等三个临床制剂，且疗效满意。在随后的几年中，郭医师经常来我院向新药研发专家咨询中药新药研发的相关问题，并委托我院药学部门开展新药的工艺、质量标准、药理毒理等新药临床前的研究工作，在 2000 年前后的十年间，我在北京参会或差旅途中，经常会遇见郭医师为了新药申报、审批、补充资料等工作穿梭于京晋之间的疲惫身影。功夫不负有心人，在繁重的医疗工作之外，郭来旺先生倾其前半生之积蓄，担失败“打水漂”之风险，访遍京晋大部分新药研发专家，承受着难以言表的心理和经济压力，以持之以恒、坚韧不拔之毅力，十几年如一日，终于研制成功了两个国家级新药——“复方蚂蚁丸”和“蚁参蠲痹胶囊”，获得了新药证书，并进行了成果转化。这应是对其前半生孜孜以求进行类风湿治疗临床与科研的最好诠释。

本人除对近 20 年郭医师“仁心仁术”“大医精诚”的认识外，昨晚从《杏林中人》图画册中更加感受到了学者成长的过程和成才的艰辛及中医药临床技术功底的深厚。年少时的村娃娃经历、青年时的军旅生涯、求医历程及生活事业的历练，造就了他为人医、为人良医的高尚品格。

人的一生是短暂的，终其一生之追求，亦可无所收获，郭来旺

医师在自己的类风湿病研究中孜孜以求，穷其精力，劳其身心，终获硕果。山西省科技进步一等奖，国家新药证书，山西旺龙药业有限公司，十余项发明专利，沉甸甸的专科论著论文，享受国务院特殊津贴专家，山西省优秀专家，山西省突出贡献专家，山西省劳动模范，山西省优秀卫生科技工作者等等，不胜枚举，这些都是对他最好的肯定。

成功的路上并不拥挤，只是因为坚持的人太少。郭来旺医师之所以能在中医药防治类风湿病领域独辟蹊径，成绩斐然，是与其矢志不渝的杏林耕耘分不开的，但愿郭来旺医师满园杏林常盛，医业鹤寿延年。



山西省中医药研究院

山西省中医院副院长刘光珍教授

2016年3月11日于太原

前 言

类风湿关节炎是一种以关节病变为主的全身性自身免疫性疾病。在我国北方高寒地带和南方沿海、潮湿地带患病率较高，男女发病比例为1:3，其特点是四肢大小关节的疼痛、肿胀、活动受限、变形、畸形，且致残率较高，病人表现极为痛苦，过去有“不死的癌症”之称。

我们遵循“走中西医结合的道路”和“古为今用，洋为中用”的方针，在学习应用现代西医辨病诊断的基础上，挖掘中医学宝库，发现和汲取民间一些防治痹病的经验，在类风湿关节炎（中医称之为顽痹、尪痹）的治疗方面取得了较大进展。我们深深体会到，只要应用中医理论，辨证准确，用药对症，就会取得较好疗效。如能因人因病而异，采用内治与外治，中治与西治，治疗与预防相结合的方针，长期治疗疗效会更好。

笔者从医40余年，从事治疗类风湿、强直性脊柱炎等风湿性疾病已达30余年，积累了一定的临床经验。特别是发现棕褐沙林蚁这一新药材，与其他中药反复调剂配伍实践，研制成功治疗类风湿关节炎、强直性脊柱炎的旺龙蚂蚁丸系列制剂，尤其升级换代的蚂蚁通痹丸和蚂蚁通痹胶囊更是疗效独特，深受病人欢迎。由交口县政府设立，山西省卫生厅批准，成立的交口县类风湿病专科医院和山西晋康风湿病医院，以对不同病症，特殊类型的病人给予住院、咨询等指导性针对性的治疗，取得良好效果。尤其山西晋康风湿病医院在省城太原，交通便利，给病人就诊提供了极大的方便。

本书在出版发行后，深受广大读者和类风湿病人的欢迎，现进行了新的修订，提出了新的理念、方法，特别是升级换代后的蚂蚁通痹丸和

蚂蚁通痹胶囊治疗效果进行了补充，这对认识、治疗此病，康复身体有很大的指导作用。修订过程中，在一、二版参考大量公开发表的书刊资料基础上又进行了补充。同时也感谢中国中西医结合风湿病专业委员会主任委员、中国中西医结合防治风湿病联盟主席吴启富教授，中华中医药学会风湿病专业委员会副主任委员、中国中医科学院广安门医院风湿科原主任冯兴华教授，山西省中医药研究院、山西省中医院副院长刘光珍教授在百忙中给予作序。由于我们的水平有限，错漏之处在所难免，恳请广大读者批评指正。

编 者

2016 年 11 月

再版说明

由于本书出版以来深受广大读者和风湿病病人喜爱，我们又将近年来治疗类风湿关节炎、强直性脊柱炎的新体会、新经验进行了总结，并将旺龙蚂蚁丸的第一、第二、第三代制剂进行了介绍，尤其对形成的旺龙蚂蚁丸系列制剂疗法做了说明，为其升级换代不断提高疗效，扩大治疗范围，如骨性关节炎、系统性红斑狼疮、干燥综合征、硬皮病也作了简要叙述，对研制成功后转化的国家中药三类新药蚁参蠲痹胶囊作了介绍，将其走向市场后的反响效果作了部分收集，以便为创研更新的成果，研究与国际接轨，走向世界的新型抗风湿中成药做出我们的努力。

编 者

2017 年 1 月

目 录

第一章 风湿类相关疾病的诊断与检查 / 1

第一节 风湿类疾病的常用检查方法·····	1
第二节 风湿类疾病实验室指标检查方法与意义·····	16
第三节 风湿类疾病影像学检查方法与意义·····	26
第四节 风湿类疾病常见的几项症状、体征和主要理化指标·····	30
第五节 风湿类疾病国内外诊断标准·····	34

第二章 常见风湿类疾病的诊疗基础与技术 / 52

第一节 类风湿关节炎·····	52
第二节 幼年型类风湿关节炎·····	106
第三节 未分化关节炎·····	114
第四节 强直性脊柱炎·····	115
第五节 幼年强直性脊柱炎·····	127
第六节 未分化脊柱关节病·····	131
第七节 骨关节炎·····	133
第八节 系统性红斑狼疮·····	145
第九节 干燥综合征·····	155
第十节 硬皮病·····	158
第十一节 结节性红斑·····	163

第三章 类风湿疾病知识解疑 / 169

第一节	类风湿病的相关知识解答	169
第二节	类风湿关节炎的保健与康复治疗	184

第四章 蚂蚁丸创新药物研制与应用 / 201

第一节	蚂蚁与疾病的认识	201
第二节	治疗类风湿关节炎中药新药蚂蚁丸研制	203
第三节	蚂蚁丸的应用介绍	225
第四节	蚂蚁丸的升级换代	248
第五节	蚂蚁丸的继续研究	250

附 录 / 252

参考文献 / 255

第一章 风湿类相关疾病的诊断与检查

第一节 风湿类疾病的常用检查方法

风湿病人的主体自觉症状、体征和辅助检查，对病证分析、确立诊断、指导制定规范且合理的治疗方案，有着极为重要的意义。

一、临床表现

(一) 关节疼痛

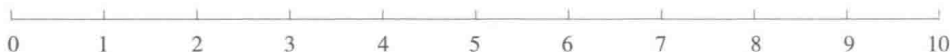
1. 关节疼痛的表现形式

疼痛是风湿性关节病的常见主诉之一，疼痛的部位、时间、程度、性质是诊断疾病的重要依据。如活动时疼痛，静止时疼痛，夜间疼痛，白天疼痛，持续性的疼痛，间歇性的疼痛，遇冷时疼痛，遇热时疼痛，针刺痛，跳痛，烧灼痛，钝痛等等，疼痛辅以其他伴随的症状，再结合一些必要的辅助检查，分辨其疼痛的原因及何种疾病，有利于尽早做出诊断及进行治疗。

2. 关节疼痛、压痛的检查

关节疼痛是病人的自觉症状，为能够明确诊断，往往做一些体征的检查，以排除其他疾病。如：肘关节部位的肱骨外上髁炎（网球肘），跟骨结节性滑囊炎的典型局部点状压痛，如大面积压痛时说明疼痛范围的广泛；髌关节病变时，牵涉到膝关节部位的疼痛，而又在膝关节找不到压痛点，冠心病心绞痛时的放射性左肩部疼痛等等，这些作为我们临床医师都是很熟悉的。

可用 10cm 水平视力对照表来直观的观察疼痛的转化情况：



在上表相应点划圈，在治疗前后做比较。

对疼痛程度的衡量或测量，我们在类风湿关节炎疼痛中和风湿病常见的几项症状和临床观察指标中已进行量化分级，以便于统计学进行总结处理。

（二）关节肿胀

1. 关节肿胀的形式

肿胀是风湿、类风湿关节炎的重要体征，它是关节炎确诊的重要依据。关节炎肿胀，主要发生在关节腔整体及其周围的软组织，它有漫状的肿胀和局限性的肿胀，可凹陷的肿胀和压之不凹陷性的肿胀。这些肿胀都是由关节滑膜和关节囊壁的炎症、渗出、增生直接引起的，严重者形成关节腔积液（这在膝关节处最为常见）；继而又挤压、压迫、阻滞远端肢体静脉血、淋巴液的回流，成为继发性的加重肿胀的原因。严重者可引起整个一侧肢体的肿胀。

2. 关节肿胀的检查法

关节肿胀有明显的它觉体征，在检查时测量的方法也比较多，下面介绍几种：

（1）目测法 即肿胀的关节有明显的增粗、膨隆或关节部位饱满。如双手指的梭形肿胀，或枣核状肿胀；腕关节、踝关节的鼓起肿胀，严重时看不到原来部位，如尺骨小头和踝关节突起；膝关节肿胀时有明显的浮髌试验阳性，这说明关节腔内积液很多；如膝关节内有少量积液时，检查者用手掌心向下按压髌骨部位，双膝眼部位即有膨起的现象。为了使肿胀程度有个量化体现，往往风湿科医师在关节周围选一骨性标志，来判断肿胀的轻重，如在腕关节选尺骨小头和桡骨结节，肘关节选肱骨内外髁，膝关节选择髌骨，踝关节选用内外踝。关节轻度肿胀：关节肿胀，尚未超过骨性标志，关节周围正常软组织凹陷还存在；关节中度肿胀：关节肿胀处与骨性标志相平，关节周围正常软组织凹陷消失；高度肿胀（或叫重度肿胀）：关节肿胀处正常软组织凹陷不仅消失反而异常隆起，并高于骨性标志。

（2）皮带测量法 用皮带、软尺测量关节部位的增粗与变细，以了解肿胀的加重与减轻，对判断治疗效果很有参考价值。测量时主要是在治疗前后反复测量一个部位进行比较；如对侧关节部位正常时，双侧都同时测量进行