

现代中医系列丛书



总编 黄泰康
主编 陈德济

中医风湿病学

THE RHEUMATOLOGY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

中国医药科技出版社

现代中医系列丛书

中医风湿病学

主 编 陈德济
副主编 孙传敏
编 委 陈德济 孙传敏 赵敬民
 李晓彬 卓 鹰 张 春
 刘 维 陈 实 陈 阳

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为现代中医系列丛书之一。作者从中医各家对风湿病的见解到中医现代化过程中对风湿病的认识与治疗方法,并将近十几年的科研成果精髓,深入浅出予以系统总结,并对临床医师研究风湿病的主题原则,国际上通用的诊断标准及常规观察指标等均一一介绍,具有很强实用性,适合临床医师及其他专业人员使用。

This book is one of the modernized collections of traditional Chinese medicine. Rheumatism is always a big puzzle for clinical doctors in the world in almost two thousand years. In this book, the author summarizes various opinions about rheumatism from ancient doctors to contemporary ones. So the theories about rheumatism of both the traditional Chinese and the western doctors are explained in details. This book also absorbs the essence of the update research achievements in treating rheumatism. The research principles of rheumatism in clinic, the general international diagnostic standards and the common observe indexes also have been introduced completely in it.

This book has abundant contents and could be applied broadly. It's hoped that it would be a very useful reference book for clinical doctors or other professionals.

Any proposals are welcome.

The editors

图书在版编目 (CIP) 数据

中医风湿病学/陈德济主编. —北京:中国医药科技出版社, 2003.1

(现代中医系列丛书/黄泰康主编)

ISBN 7-5067-2667-X

I. 中... II. 陈... III. 风湿病-中医治疗法
IV. R259.932.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 105010 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京友谊印刷有限公司 印刷
全国各地新华书店 经销

开本 A4 印张 $21\frac{3}{4}$

字数 656 千字 印数 1-4000

2003 年 1 月第 1 版 2003 年 1 月第 1 次印刷

定价: 60.00 元

本社图书如存在印装质量问题,请与本社联系调换 (电话: 62244206)

现代中医系列丛书编审委员会

总 顾 问 卢嘉锡 吴阶平 蒋正华

名誉总编 (以姓氏笔画为序)

干祖望 王永炎 邓铁涛 江育仁 李今庸 吴咸中

余 靖 何 任 陈可冀 周仲英 郑筱萸 祝谌予

惠永正 焦树德

总 编 黄泰康

副总编 (以姓氏笔画为序)

于生龙 王 华 王新陆 田思胜 朱 伟 孙伟正

张登本 张敬礼 陈 超 陈德济 金志甲 范爱平

施 杞 徐景藩 高 德 高希言 陶汉华 郭振球

章逢润 喻文球 谢文光

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁 舸 凡秀云 马海波 王宏英 王国庆 王祥麒

尹 燕 石景芳 史小青 冯树涛 冯彩云 刘红敏

刘丽波 毕宇峰 孙 风 孙劲晖 孙勤国 李长生

李晓娟 巫庆荣 苏同生 辛增平 宋江顺 陈 军

陈德邦 张建英 赵新广 罗和古 尚溪瀛 金爱国

徐成贺 耿新华 谈煜俊 殷 昱 曹荣禄 蒋玉珍

韩兆峰 廖云龙 魏汉林 魏跃钢

序

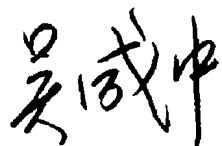
中医学有着非常悠久的历史。中国人民在长期的生产斗争和医疗实践过程中，在朴素的唯物论和自发的辩证法思想影响和指导下，逐渐积累了丰富的医疗实践经验，在此基础上逐步形成了医学理论，经过历代医家的不懈努力，中医学不断得到充实和发展。中医学是中华传统文化中的一块瑰宝，她为中国人民的健康事业和中华民族的繁衍昌盛做出了不可磨灭的巨大贡献。

中医学有着系统的整体的理论体系，她的科学性来源于实践，且经得起实践的检验。她用朴素的唯物论和自发的辩证法思想来解释人类的起源、正常生命现象、疾病的成因，并指导着临床诊断和对疾病的防治，能有效地为人民解除痛苦，赢得了广大群众的信赖。

历史上，中医学对世界医药学亦产生了很大的影响，如我国的人痘接种术曾经日本、朝鲜传至俄国、土耳其、美国等地；《本草纲目》先后被译成拉丁、朝鲜、日、俄、法等多种文字，广泛地流传于国外；等等。随着当代日益增多的中外交流，中医学越来越得到世界各国人民的承认和喜爱，世界各地的中医药热方兴未艾，中医学必将继续为中国人民和世界各国人民的健康事业继续做出更大的贡献。

任何学科都有其逐步发展的过程，因而相对就存在一定的局限性，中医学亦不例外，贯穿在中医学理论体系中的唯物论和辩证法，由于产生于我国古代，限于当时的社会、历史条件，只能是朴素的、自发的，因而，中医学理论有其笼统和直观的局限性，不能全面地、深刻地揭示复杂的生命现象和病理现象。因此，中医学现代化也就成了当务之急，此亦为现代中医学家的理想。我们只有在科学的辩证唯物主义的思想指导下，用现代的科学技术、方法、知识去充实发展中医学，才能使之对人的正常生命现象和疾病的认识更接近于客观真理，并有效地运用于实践，为人类医疗保健事业的发展做出贡献。

在党和国家的中医方针政策指引下，近 50 年来，中医学经过广大的中医药工作者的努力，有了长足的发展，各学科领域内均取得了令人瞩目的成就，中医现代化结出了许多硕果。因此，对现代中医学各学科领域的知识进行系统的总结很有必要，这既可以全面反映 50 年来我国中医药事业的现代化建设成就，亦可为广大现代中医药工作者提供一套较好的参考书籍，现代中医系列丛书的组织者和编著者正是顺应这一时代需要而动，该套丛书的出版是件很有意义的事，故乐之为序。



2000 年 4 月

前 言

现代社会，科学技术正在飞跃前进，知识更迭，百技俱新，中医药在党和国家的中医工作方针政策指引下，广大中医工作者在继承前人理论、经验、成果的基础上，积极汲取当代的科学知识和现代化的技术手段，不断地挖掘和丰富中医学这个伟大宝库，中医现代化工作取得了许多突出成就，从而使中医学有了长足的发展。

有鉴于此，我们组织编写出版这套现代中医系列丛书，旨在总结50年来我国中医药事业在学科领域内的建设成就，为同道和后人提供参考与借鉴。该套丛书在编写上本着“古为今用，洋为中用，以今为主”的原则，探古研今，博采众长，力求能够较全面地反映现代中医各科的新理论、新经验、新成果、新技术、新进展，以适应现代广大从事中医药工作者的需要。此套丛书注重内容的先进性、系统性、科学性、实用性，具有时代特征，可供广大中医、中西医结合人员在临床、教学、科研工作中参考使用。

本丛书在编写过程中参阅了大量的文献资料，在此谨向有关文献的作者及出版者表示诚挚的谢意！

该套丛书的作者均为多年从事中医临床、教学、研究工作，且在学科领域内具有一定成就和造诣的专家、教授。我们虽人人竭力“发皇古今、融会新知”，但由于水平所限，书中缺点和疏漏尚难避免，敬请广大读者提出宝贵意见，以便再版时修订，使之日臻完善。

黄泰康

2000年1月

目 录

第一篇 总 论

第一章 中医风湿病概论	(3)
第一节 中医风湿病发展史	(3)
一、中国有关风湿病的记载	(3)
二、世界上最早的对风湿病的记载	(3)
第二节 西方风湿病发展史	(5)
一、从风湿病的模糊概念到风湿病学的形成	(5)
二、免疫学的进展使风湿病学发生飞跃	(7)
第三节 中医风湿病的病因病机	(7)
一、中医风湿病病因	(8)
二、中医风湿病病机	(10)
第四节 风湿病的病理	(16)
一、基本病理变化	(16)
二、发病机理	(17)
第五节 人体的正常关节结构和功能	(20)
一、纤维连结	(20)
二、软骨连结	(20)
三、滑膜关节	(20)
第二章 中西医诊断及常规检查	(22)
第一节 风湿病及其相关疾病的诊断标准	(22)
一、风湿性关节炎的诊断标准	(22)
二、类风湿性关节炎的诊断标准	(22)
三、痛风性关节炎的诊断标准	(24)
四、红斑狼疮的诊断标准	(25)
五、干燥综合征的诊断标准	(26)
六、皮炎的诊断标准	(27)
七、硬皮病的诊断标准	(28)
八、白塞综合征的诊断标准	(28)
第二节 有关风湿病的常规检查	(29)
一、实验室检查	(29)
二、X线检查	(30)
三、其他	(30)
四、实验室检查指标正常值	(30)

第二篇 各 论

第一章 风湿病的中医分类与治疗	(37)
第一节 中医风湿病的范围及分类	(37)
一、中医风湿病的范围.....	(37)
二、中医风湿病的分类.....	(38)
第二节 辨证论治	(40)
一、痛痹.....	(40)
二、着痹.....	(43)
三、行痹.....	(44)
四、热痹.....	(45)
五、燥痹.....	(46)
六、尪痹.....	(47)
七、产后痹.....	(49)
第三节 临床常见的风湿病	(50)
一、风湿寒性关节痛.....	(51)
二、风湿性关节炎.....	(53)
三、类风湿性关节炎.....	(56)
四、强直性脊柱炎.....	(59)
五、系统性红斑狼疮.....	(62)
第四节 类似于痹病的辨识	(65)
一、痹病与痿证的鉴别.....	(65)
二、痹病与腰痛鉴别.....	(67)
三、痹病与腰尻痛(偏痹)的鉴别.....	(69)
第二章 相关风湿病的诊治	(71)
第一节 斯梯尔病	(71)
一、病因病机.....	(71)
二、临床表现.....	(71)
三、辅助检查.....	(71)
四、诊断.....	(71)
五、治疗.....	(72)
六、疗效评定标准.....	(72)
七、预防预后.....	(72)
第二节 马凡综合征	(73)
一、病因病机.....	(73)
二、临床表现.....	(73)
三、辅助检查.....	(73)
四、西医治疗.....	(73)
五、中医治疗.....	(74)
六、疗效评定标准.....	(74)
七、预防预后.....	(74)
第三节 大骨节病	(74)
一、病因病机.....	(74)
二、临床表现.....	(74)

三、辅助检查	(75)
四、诊断	(75)
五、西医治疗	(75)
六、中医治疗	(75)
七、疗效评定标准	(76)
八、预防预后	(76)
第四节 赖特尔综合征	(76)
一、病因病机	(76)
二、临床表现	(76)
三、辅助检查	(77)
四、诊断	(77)
五、西医治疗	(77)
六、中医治疗	(77)
七、预防预后	(77)
第五节 耶尔森关节炎	(77)
一、病因病机	(77)
二、临床表现	(78)
三、辅助检查	(78)
四、诊断	(78)
五、西医治疗	(78)
六、中医治疗	(78)
七、疗效评定标准	(78)
八、预防预后	(79)
第六节 结核性关节炎	(79)
一、病因病机	(79)
二、临床表现	(79)
三、辅助检查	(79)
四、诊断	(80)
五、西医治疗	(80)
六、中医治疗	(81)
七、疗效评定标准	(81)
八、预防预后	(81)
第七节 化脓性关节炎	(82)
一、病因病机	(82)
二、临床表现	(82)
三、辅助检查	(82)
四、诊断	(82)
五、西医治疗	(82)
六、中医治疗	(83)
七、疗效评定标准	(83)
八、预防预后	(83)
第八节 Lyme 关节炎	(83)
一、病因病机	(83)
二、临床表现	(84)
三、辅助检查	(84)

四、诊断	(84)
五、西医治疗	(84)
六、中医治疗	(84)
七、疗效评定标准	(85)
八、预防预后	(85)
第九节 骨雅司病	(85)
一、病因病机	(85)
二、临床表现	(85)
三、辅助检查	(85)
四、诊断	(85)
五、西医治疗	(86)
六、中医治疗	(86)
七、疗效评定标准	(86)
八、预防预后	(86)
第十节 韦格内肉芽肿	(86)
一、病因病机	(86)
二、临床表现	(86)
三、辅助检查	(87)
四、诊断	(87)
五、西医治疗	(88)
六、中医中药	(88)
七、疗效评定标准	(88)
八、预防预后	(88)
第十一节 雷诺综合征	(88)
一、病因病机	(89)
二、临床表现	(89)
三、辅助检查	(89)
四、诊断	(89)
五、西医治疗	(89)
六、中医治疗	(90)
七、疗效评定标准	(90)
八、预防预后	(90)
第十二节 骨关节炎	(90)
一、病因病机	(90)
二、临床表现	(90)
三、辅助检查	(91)
四、诊断	(91)
五、西医治疗	(91)
六、中医治疗	(91)
七、疗效评定标准	(91)
八、预防预后	(91)
第十三节 颈椎病	(92)
一、病因病机	(92)
二、临床表现	(92)
三、辅助检查	(93)

四、诊断·····	(94)
五、西医治疗·····	(94)
第十四节 增生性脊柱炎(腰椎)·····	(94)
一、病因病机·····	(94)
二、临床表现·····	(95)
三、辅助检查·····	(95)
四、诊断·····	(95)
五、治疗·····	(95)
六、疗效评定标准·····	(95)
七、预防预后·····	(96)
第十五节 肩关节周围炎·····	(96)
一、病因病机·····	(96)
二、临床表现·····	(96)
三、诊断·····	(96)
第三章 中医对风湿病的研究及进展·····	(98)
第一节 中医风湿病机制的研究·····	(98)
一、中医对风湿病机制的认识·····	(98)
二、中医对风湿病治疗药物的研究·····	(102)
第二节 临床研究进展·····	(104)
一、中医对风湿病早期诊断的研究·····	(104)
二、中医对风湿病临床证型的研究·····	(105)
三、中医对一些风湿病治疗方法的研究·····	(110)
四、中医治疗风湿病新药的研究·····	(114)
五、综合疗法研究·····	(119)
第三节 类风湿性关节炎的研究·····	(121)
一、名中医经验·····	(121)
二、专方的研究·····	(124)
三、临床治疗新药的研究·····	(125)
四、对方药药理研究的进展·····	(125)
第四节 强直性脊柱炎的研究·····	(126)
一、病因·····	(126)
二、强直性脊柱炎的早期诊断·····	(128)
三、强直性脊柱炎的诊断标准·····	(130)
四、中医药治疗强直性脊柱炎的进展·····	(131)
第五节 痛风的研究·····	(139)
一、痛风机制·····	(139)
二、临床研究的进展·····	(141)
第六节 中医风湿病的研究方法·····	(145)
一、中医风湿病的临床研究设计·····	(145)
二、临床研究申报的有关问题·····	(148)
三、中医风湿病临床观察的有关问题·····	(148)
四、中医风湿病新药临床疗效的判定·····	(149)
五、临床研究的方法·····	(150)
六、临床实验和临床验证·····	(151)
七、临床研究的总结·····	(153)

第四章 中医综合治疗	(157)
第一节 针灸治疗风湿病.....	(157)
第二节 体针治疗风湿病.....	(158)
一、治疗原则.....	(158)
二、常用方法.....	(158)
三、体针对风湿病的治疗.....	(159)
第三节 腹针在风湿病中运用.....	(167)
一、腹针的定义.....	(167)
二、腹针的机制.....	(168)
三、腹针的定位与取穴.....	(168)
四、腹针的针刺手法.....	(168)
五、腹针的常用处方.....	(169)
六、风湿病的腹针治疗.....	(170)
第四节 放血疗法.....	(174)
一、针具的选择.....	(174)
二、操作方法.....	(174)
三、治疗机制.....	(175)
四、放血疗法在风湿病中的应用.....	(175)
第五节 推拿疗法.....	(177)
一、推拿疗法的种类.....	(178)
二、推拿常用手法.....	(178)
三、推拿治疗的部位.....	(178)
四、体表各部推拿手法常规操作步骤.....	(179)
五、推拿辅助器物.....	(179)
六、临床应用.....	(179)
七、注意事项.....	(182)
第六节 抓痧疗法治疗风湿病.....	(182)
一、抓痧的含义.....	(182)
二、配穴.....	(186)
三、风湿病的治疗.....	(188)
第七节 风湿病的中医外治法.....	(191)
一、药熨疗法对风湿病的治疗.....	(191)
二、热敷疗法对风湿病的治疗.....	(193)
三、敷贴疗法对风湿病的治疗.....	(195)
四、药膏疗法对风湿病的治疗.....	(196)
五、熏洗疗法对风湿病的治疗.....	(198)
六、药浴对风湿病的治疗.....	(206)
七、矿泉疗法.....	(208)
第五章 中医治疗风湿病古今验方及中药	(210)
第一节 中医治疗风湿病古今验方精华.....	(210)
一、祛风除湿散寒方.....	(212)
二、祛风湿清热解毒润燥方.....	(214)
三、寒热错杂并用方.....	(215)
四、血痹、脉痹、周痹、骨痹、筋痹、肌痹、皮痹方.....	(215)
五、治脏腑痹方(肾、肝、脾、肺、心、肠胞).....	(220)

六、治痛风方·····	(226)
七、治腰腿强直不能俯仰诸方·····	(228)
八、单验方·····	(230)
九、药酒类·····	(231)
十、外用药方·····	(232)
第二节 中医治疗风湿病的常用中药·····	(242)
一、祛风除湿镇痛·····	(242)
二、活血化瘀止痛药·····	(246)
三、温阳补肾, 逐寒湿药·····	(252)
四、补气健脾消肿药·····	(257)
五、滋阴补血润燥药·····	(263)
六、清热解毒除湿药·····	(271)
第六章 我国民族医药对风湿病的治疗·····	(275)
第一节 维吾尔医药治疗风湿病·····	(275)
一、理论·····	(275)
二、诊断·····	(281)
三、治疗·····	(282)
四、维吾尔医学治疗风湿病常用方剂·····	(287)
第二节 哈萨克医药治疗风湿病·····	(290)
一、理论·····	(290)
二、诊断·····	(294)
三、哈萨克医学治疗风湿病常见方剂·····	(295)
第三节 藏医对风湿病的认识及治法·····	(297)
第四节 蒙医对风湿病的认识及方药·····	(299)
第七章 风湿病人的自我保健·····	(299)
第一节 改善关节功能的保健运动·····	(299)
一、进行体育锻炼时的注意事项·····	(299)
二、介绍一种关节体操·····	(299)
三、正确姿势·····	(299)
第二节 实用气功治疗·····	(300)
一、中国气功的原理·····	(300)
二、介绍几种保健气功·····	(300)
第三节 风湿病人的营养要求·····	(303)
一、风湿病人的营养缺乏·····	(303)
二、营养过剩对风湿病的影响·····	(304)
三、食物过敏与风湿病·····	(304)
四、风湿病人的饮食治疗·····	(305)
五、风湿病人的营养安排·····	(306)
第四节 风湿病人的康复药膳·····	(306)
一、食品类·····	(306)
二、酒药及饮料类·····	(312)

第一篇 总 论



第一章 中医风湿病概论

第一节 中医风湿病发展史

一、中国有关风湿病的记载

我国是世界上东方文明发展最早的国家，也是世界上文字发明最早的国家之一，早在我国的甲骨文字中，就有关于风湿关节疼痛方面的记载，以及用“砭石”“针灸”之类的器物刺激人体相应部位以止痛的治疗方法，这是早于现有文字记载的资料。

《左传》、《战国策》已经有很多关于风湿关节疼痛的“病例”记载，说明当时已经把“关节疼痛”以及引起疼痛的病因“天阴雨湿”“久卧湿地”“酒色所伤”作为诱发因素记载。以后在太史公的《史记》中更有关于“风湿病”内容的记载。

中国古字，湿应为溼，后之湿字乃异体字，古之溼字，有土、有水，《易经·乾卦》“水流溼”，故溼字乃干湿之湿，与风湿为同一类病因。风，古人认为“虫因风化”、“风动虫生”、“凡物露风则生虫”、“风为空气流动”，中国古代医经认为“风从东方来”，其性质“善行而数变”，如果是热性的“风”，则可以使气候温暖，是干燥而寒冷的风，则可以加速气候的严寒，如冬季雪天刮风后则结成冰，如果风与湿二气相合，则可以变生诸病。

从春秋战国以后的很多书籍中都有关于肩颈、项背、肩臂、膝、四肢等关节疼痛及功能障碍的记载，这些史籍都给我们今天研究古代风湿病留下了宝贵的资料。

二、世界上最早的对风湿病的记载

风湿病一词来源于西方医学，但风湿确是“国产”，前面已谈过，中国古代对风湿二字从象形文字，易经卦爻已将其涵义阐明，而古代医籍、史籍中，早在《左传·昭元年》里面提到“风淫末疾、明淫心疾”，意思是“风邪侵袭人体，四时之风邪过盛，就会导致四肢末梢发病，即四肢关节疼痛；而过度用脑、用眼力、睡眠不好，就可以使心脏受伤，导致心慌心悸等病。”这是早于中国最古的医籍《黄帝内经》的记载，《左传》认为，引起人体患病的六气是“阴阳风雨晦明”，到《黄帝内经》时，已经把外邪分为“风、寒、暑、湿、燥、火”，其间经历了不短的一个演化过程。

《黄帝内经》是目前我国发现的最早医籍，大概是在公元前500年左右，《黄帝内经》中已经对风湿病有比较系统和完整的记载，这是目前世界上最早医学专著。在西方世界，还对风湿的概念模糊不清的时候，中国的医书已经对风湿病有了明确的认识，《黄帝内经》里有关“痹”病的记载，与今天的风湿病非常相似，并且对这类病的临床表现、变化规律、影响的脏腑等都有一个完整的认识。《黄帝内经·痹论》认为痹病的成因是人体感受“风、寒、湿三气杂至合而为痹”，其发病的特点是感受风邪重的表现在关节游走疼痛，感受寒邪重的是关节肌肉冷痛，感受湿邪重的是关节肌肉强硬肿胀（晨僵似的强硬）。后世医家在《黄帝内经》风、寒、湿三因理论的指导下，从不同的病因对痹症进行了阐述，但总的指导思想仍然没有脱离风、寒、湿邪侵犯人体，引起肢体的皮、脉、肉、筋、骨发生病变，或者影响内之肺、脾、心、肝、肾而导致脏腑与肢体均病。《黄帝内经》对痹病的成因认为风邪是主要的因子，因为中医有“风为百病之长”的观点，风邪“善行数变”，风邪引起的病带有流动性，故“内经”认为“汗出而风吹之，血凝于肤者则为痹”；而寒邪引起的痹病，多为以关节、肌肉疼痛为主；湿气引起的痹病则以关节、肌肉肿胀强硬为主。以后又在此基础上提出了“热痹”的证候，同时从脏腑的病变提出了“五脏痹”和“肠痹”、“胞痹”、“食痹”、“周痹”、“众痹”、“厥痹”。《内经》对痹病的定义是比较广泛

的,凡是气血不通,瘀痰凝滞引起的局部或相应部位的病变都可以称为“痹病”,而唐代以后的医学著作很多医家都把“五脏痹”归纳入脏腑疾病的范畴,而将“风、寒、湿”所致的关节、肌肉、筋骨疼痛、肿胀、强硬等纳入“经络疾病—痹病”的范畴。

汉代张仲景对中医痹病的看法却有独到之处,虽然他自己认为《伤寒》《金匱要略》是“撰用素问九卷、八十一难、胎胪药录,并凭脉辨证”,但实际上贯穿了他自己对脏腑经络疾病的辨证论治思想,《金匱要略》里认为痛证是属阳病,如“头痛、项、腰、脊背、脚掣痛”,是同伤于风寒湿之邪。“风中于前,寒中于暮,湿伤于下,雾伤于上,风令脉浮,寒令脉急,雾伤皮腠,湿流关节。”因此,凡是“关节疼痛而烦,脉沉而细者,此名湿痹。”“风湿相搏,一身尽疼痛,”“病者一身尽疼,发热,日脯所剧者,名风湿,此病伤于汗出当风或久伤取冷所致。”“风湿相搏,骨节疼烦,掣痛不可屈伸,近之则痛剧,汗出短气,小便不利,恶风不欲去衣,或身微肿者。”张仲景所指的风湿病类似于今天的风湿性关节炎、风湿热之类。张仲景还提出“血痹病”,认为这些患者都是高新贵族或上层人士“夫尊荣之人,骨弱肌肤盛(肥胖),重因疲劳汗出,卧不时动摇,加被微风遂得之”,这类人养尊处优,嗜酒及膏粱厚味,超重肥胖,生活不节,因此,易感外邪而诱发此病。张氏提出的血痹很象今天的痛风患者,同时张氏还提出与今天类风湿关节炎有骨质改变相似的证候“历节”。认为这类患者“身体羸瘦、独足肿大,黄汗出胫冷”,“诸肢节疼痛、身体魁羸,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐”,认为这类病是血不足,风血相搏,即引起关节疼痛如掣,“历节疼不可屈伸”,严重的是因体内“荣气不通,卫不独行,荣卫俱微,三焦无所御,四属断绝”,导致身体消瘦、关节肿大的类风湿关节炎后期关节功能障碍致残的后果。张仲景首次从临床的角度提出了风湿病的证候特点和病理机转,认为导致这类疼痛发作的原因是营卫不利,气血不和,阴阳气血不调,而造成局部肿胀、麻木、恶寒、发热等证候。“阳气不通即身冷,阴气不通,即骨冷,阳前通则恶寒,阴前通则痹不仁”,张氏在阴阳荣卫不通而致痹(历节)的理论基础上,首次提出了治疗痹病的方药,宣痹通络都是以桂枝汤、桂枝加黄芪汤、桂枝芍药知母汤、黄芪桂枝五物汤、乌头汤等,以补气益血,调和营卫为主的治疗方法。

公元五世纪,晋代名医皇甫谧对风湿病作了进一步的研究,他在《针灸甲乙经》里提到“所谓痹者,各以其时感于风寒湿之气也,诸痹不已,亦益内也,其风气盛者,其人易已。……其入脏者死。”这里皇甫谧还特别指出痹病除了出现关节肌肉等的痛、着、行各痹外,还可以看到有痛、痒、热等变化,这是发展了《黄帝内经》对痹病的认识,病情变化也较复杂,“一脉发数十病者,或痛或热或痒或痹或不仁,变化无穷时,此皆邪气之所生也。”“凡痹注病不可已者,足如履冰,时如入汤,中肢胫,淫乐烦心,头痛,时呕,时闷,眩已汗出,久则目眩,悲以喜怒,短气不乐,不出三年死。”这里还提出了痹病若不治愈,可以变生他病,而且可致死亡。《针灸甲乙经》中还提出了治疗痹病的具体方案,如膝病可取犊鼻,“膝中痛取犊鼻以员利针,刺膝无疑。”“足下热痛,不能久坐,湿痹不能行,三阴交主之。”“膝寒痹不可屈伸,髀关主之。”

隋代巢元方在《诸病源候总论》里总结了前人对痹病的病因病理及流行病学的认识,对风湿病提出了自己的见解:“痹者,风寒湿三气杂至合而为痹,其状肌肉顽厚疼痛,由人体虚腠理开,故受风邪也。”认为人体正气内虚而腠理开,导致风寒湿邪入侵而病。同时巢氏还根据临床表现和感受风寒湿等的不同病因,将有关肌肉、关节疼痛分为风重型、湿重型、寒重型、风湿型、寒湿型等五种类型,提出了“心痹、胸痹、骨痹、筋痹、头风、遗尿、胞官”等证候,与现代风湿病的范围非常相似。在治疗上,巢氏主张用汤、熨、石、补养、宣导等综合疗法,如“偃卧,端展两手足臂,以鼻内气,自吸七息,摇足三十止,除胸足寒,周身痹,厥逆。”这是古代最早采用的自我保健疗法,比单纯的药物或针灸治疗更合理。

唐代名医孙思邈对痹病的认识归纳为“肾虚”复感受“外邪”所致,外邪中因风为百病之长,故多与风邪有关,治疗方法多强调补虚与祛邪并重,因此,孙氏的方药多复合今天调节免疫机制和镇痛、抗炎同时并举的方针,说明中医在唐代已从临床实践中认识到风湿病不是单一的外邪侵入人体致病,而是体虚导致外邪的入侵。孙氏的这一正确治疗思想一直贯穿到宋、元、明、清各代的医学实践中,金元四大家虽然在中医病因病机所致各种疾病中,结合当时的发病特点和流行病学有相当的发挥,但对风湿痹