

● 主编 蒋小敏 李瑛

常见病验方集锦

风湿病验方

450
首



上海中医药大学出版社

常见病验方集锦

风湿病验方 450 首

主编 蒋小敏 李 瑛

上海中医药大学出版社

责任编辑 王德良
技术编辑 徐国民
责任校对 冯佳祺
封面设计 王 磊
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

风湿病验方 450 首/蒋小敏, 李瑛主编. —上海: 上海中医药大学出版社, 2001. 9
(常见病验方集锦)
ISBN 7-81010-581-7

I. 风… II. ①蒋…②李… III. 风湿病-验方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 056370 号

风湿病验方 450 首

主编 蒋小敏 李 瑛

上海中医药大学出版社出版发行 (零陵路 530 号 邮政编码 200032)
新华书店上海发行所经销 昆山市亭林印刷总厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 7.5 字数 138 千字
版次 2002 年 1 月第 1 版 印次 2002 年 1 月第 2 次印刷 印数 3 001—5 100 册

ISBN 7-81010-581-7/R·551

定价 15.10 元

前 言

风湿病属中医“痹病”范畴。本病发病率高,患者病程迁延缠绵,致残率高,是一种严重损害人民健康的疾病。由于其发病原因尚未完全明了,单纯西药治疗效果并不理想,且有一定的毒副作用,而用中医药治疗多有疗效,故风湿病患者往往求助于中医药治疗。本书荟萃了治疗风湿病疗效显著的验方 450 首,可作为中西医临床医生治疗本病的参考书,亦可作为患者及家属求医问药的参考。

本书共选编内科 8 种常见风湿病,分别论述了其医学定义,主要临床表现,分类或分型、诊断要点,发病概况,主要病因病理,中医辨证分型及内服外用方。在选编过程中,坚持科学实用的原则,着重选择疗效肯定,取药方便,用法简单,享有盛誉之验方。

本书荟萃的经方验方,涉及古今中外,对继承中医药治疗风湿病的宝贵经验,提高临床医生的水平有重要意义,对广大患者和临床实习的医生选方用药也很有裨益。

囿于笔者水平有限,不妥之处尚祈读者指正。

编 者

2001 年 5 月

目 录

一、风湿热	(1)
(一) 内服方	(2)
(二) 外用方	(26)
二、类风湿关节炎	(30)
(一) 内服方	(32)
(二) 外用方	(81)
三、干燥综合征	(93)
(一) 内服方	(94)
(二) 外用方	(110)
四、系统性硬化症	(112)
(一) 内服方	(114)
(二) 外用方	(127)
五、强直性脊柱炎	(132)
(一) 内服方	(133)
(二) 外用方	(157)
六、痛风	(162)
(一) 内服方	(163)
(二) 外用方	(188)

七、皮肤炎	(191)
(一) 内服方	(193)
(二) 外用方	(214)
八、系统性红斑狼疮	(219)
(一) 内服方	(221)
(二) 外用方	(232)

一、风 湿 热

风湿热是一种常见的反复发作的全身性结缔组织疾病。以关节和心脏受累最为显著,急性发作后可遗留心脏瓣膜的损害。根据病情,可分为急性期和慢性期。临床诊断依据有:起病前1~4周有急性扁桃体炎或咽峡炎病史;有低热或中度发热、多汗、心率增快、乏力、厌食、体重减轻等症状。严重者可有心肌炎、心内膜炎、心包炎和关节炎及多型皮肤损害的表现;血液检查可见抗溶血性链球菌素“O”滴度大于500单位;红细胞沉降率增快;血清粘蛋白大于40mg/L;心电图显示心动过速;P-R间期延长。本病病因与发病机理尚不完全明了,一般认为本病发病与A族Z型溶血性链球菌或柯萨奇病毒感染引起的变态反应有关。初次发病多在5~15岁之间,寒冷、潮湿是诱发此病的重要因素。其基本病理改变是结缔组织炎症,主要累及心瓣膜、心肌间质小动脉和浆膜腔。其病理过程有变形渗出期、增殖期及瘢痕期。在浆膜腔以渗出为主,渗出物可完全吸收。风湿热反复发作,可使心瓣膜瘢痕增多,从而形成慢性心瓣膜病。

中医认为,本病多因正气虚弱,复感风寒湿之邪,

由表及里,由气入血,由经络、关节至脏腑,导致气血壅滞不通。病在肌肉筋脉可见皮下小结;侵袭关节经络,则见关节肿痛;热入营血,则可出现皮肤红斑;累及心脏则成“心痹”。临床辨证论治,在热盛或湿热蕴蒸阶段以祛邪为主;邪热久留不去,耗气伤阴,则以扶助正气为主。中医临床主要分四型证治:① 热邪偏盛:症见关节疼痛,局部灼热红肿,痛不可及,关节活动不便,可涉及一个或多个关节,并有发热、恶风、口渴、喜冷饮、烦闷不安、汗多、尿黄赤等症状,舌苔黄燥,脉数。治以清热利湿,疏风通络,以白虎桂枝汤为主方治疗。② 湿热蕴蒸:症见身热不扬,关节红、肿、疼痛,头重胀痛如裹,口渴不欲饮,多汗,舌苔黄腻,脉濡数。治以祛湿清热为主。代表方为宣痹汤加减。③ 寒湿偏盛:症见低热或不发热,关节不红肿或肿胀,关节疼痛,遇寒则加剧,病久不愈,面色不华,或皮肤粗糙等。舌质淡,苔薄白或腻,脉濡迟。治以散寒祛湿,佐以祛风养血。代表方为薏苡汤。④ 气阴两虚:症见心悸气短,胸痛,不寐,关节疼痛微肿,自汗,舌体胖,舌质红,苔薄白,脉濡数或细数。治以益气养阴,利湿活络,代表方为生脉饮加味。

(一) 内服方

1. 白虎加桂枝汤合三妙散加减

〔出处〕《实用内科手册》

〔组成〕生石膏、粳米、忍冬藤各 30g, 知母、桂枝、苍术、黄柏、牛膝、秦艽、防己各 10g, 桑枝 15g, 甘草 6g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎, 分早晚 2 次服。

〔功用〕清热除湿, 通络止痛。

〔适应证〕适用于本病风湿热痹型, 症见发热, 汗出, 关节红肿热痛, 屈伸不利, 口渴喜饮, 或见环形红斑等。

2. 蠲痹汤加减

〔出处〕《免疫性疾病的中医治疗》

〔组成〕羌活、独活、防风、当归、海风藤各 12g, 防风、桂枝、川芎各 10g, 桑枝 30g, 秦艽 15g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎, 早晚各服 1 次。

〔功用〕散寒除湿, 通络止痛。

〔适应证〕适用于本病寒湿阻络型, 症见关节酸痛而不红肿, 遇寒加剧, 得温则减, 无热恶寒, 或有低热, 气短乏力, 心悸等。

3. 羌活胜湿汤

〔出处〕《内外伤辨惑论》

〔组成〕羌活、独活各 6g, 藁本、防风、甘草(炙)、

川芎各 4g, 蔓荆子 2g。

〔用法〕 每日 1 剂, 水煎, 分早晚 2 次服。

〔功用〕 祛风胜湿。

〔适应证〕 适用于本病初起风湿在表者, 症见头痛身重, 一身尽痛, 难以转侧, 关节肿痛等。

4. 独活寄生汤

〔出处〕 《备急千金要方》

〔组成〕 独活、杜仲、牛膝、秦艽、防风、芍药各 9g, 桑寄生 18g, 茯苓、人参、当归各 12g, 干地黄 15g, 肉桂心 1.5g。

〔用法〕 每日 1 剂, 水煎, 分早晚 2 次服。

〔功用〕 祛风湿, 止痹痛, 益肝肾, 补气血。

〔适应证〕 适用于本病日久、肝肾两亏、气血不足者, 症见腰膝冷痛, 关节屈伸不利, 酸软痿弱等。

5. 苍术石膏汤加减

〔出处〕 《免疫性疾病的中医治疗》

〔组成〕 生石膏(先煎)50g, 知母、萆薢、秦艽、茯苓各 15g, 薏苡仁 30g, 苍术 20g, 汉防己、山梔各 10g, 黄柏、忍冬藤各 12g。

〔用法〕 每日 1 剂, 水煎, 分早晚 2 次服。

〔功用〕 清热利湿, 通络止痛。

〔适应证〕 适用于本病湿热蕴蒸型，症见关节红肿疼痛，头身重痛，胸脘痞闷，食欲不振，口渴心烦等。

6. 白虎汤加減

〔出处〕 《伤寒论》

〔组成〕 生石膏(先煎)60g,知母 15g,黄柏、黄芩、山梔、牡丹皮、赤芍药各 10g,忍冬藤、桑枝各 30g。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎,分早晚 2 次服。

〔功用〕 清热解毒,通络止痛。

〔适应证〕 适用于本病热毒炽盛型,症见关节热痛,红肿不可近手,活动不便,可波及一个或多个关节,身热汗多等。

7. 生脉饮加減

〔出处〕 《内外伤辨惑论》

〔组成〕 西洋参(另炖兑服)12g,太子参、沙参、麦门冬、当归各 15g,五味子、红花、川芎、乌梢蛇、地龙各 10g,鸡血藤 20g。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎,分 2 次温服。可用药汁兑西洋参汁喝。

〔功用〕 益气养阴,和络通痹。

〔适应证〕 适用于本病慢性期气阴两虚型,症见低热不退,关节红肿已消退,疼痛减轻或缓解,神疲倦

怠,自汗出,少气懒言等。

8. 葛根风湿汤(自拟名)

[出处] 《免疫性疾病的中医治疗》

[组成] 葛根 60g,金银花藤 45g,丝瓜络、路路通各 15g。

[用法] 每日 1 剂,水煎,分早晚 2 次服。

[功用] 清热利湿,祛风通络。

[适应证] 适用于本病湿热型关节痛者,症见关节红肿热痛。

9. 祛风利湿汤(自拟名)

[出处] 《免疫性疾病的中医治疗》

[组成] 寻骨风 60g,西河柳 30g,豨莶草 30g。

[用法] 每日 1 剂,水煎,分 3 次服,15 日为 1 个疗程。

[功用] 祛风通络,利湿止痛。

[适应证] 适用于本病初起、湿热蕴蒸者,症见关节肿痛,发热等。

10. 忍冬藤汤(自拟名)

[出处] 《免疫性疾病的中医治疗》

[组成] 忍冬藤 30g,五加皮 10g。

【用法】 每日1剂,水煎,分3次服。10~15日为1个疗程。

【功用】 清热解毒,利湿通络。

【适应证】 适用于本病后期慢性关节肿痛者。

11. 五痹丸

【出处】 《实用中西医结合杂志》1995年第10期

【组成】 麻黄、没药、乳香、防己、熟附子、狗脊、苏木、地龙、当归、猪蹄甲各15g,制马钱子10g。

【用法】 研末,制成蜜丸,每丸重3.2g,每次1丸,每日3次,1个月为1个疗程。

【功用】 温阳祛寒,通络止痛。

【适应证】 适用于本病寒湿阻络型,症见关节酸痛而不红肿。

12. 消痹汤

【出处】 《中医研究》1996年第1期

【组成】 桂枝、熟附子(先煎)各12g,白芍药、鸡血藤、桑枝、黄芪各30g,知母、防风、乌梢蛇各10g。

【用法】 每日1剂,水煎,分2次服。30日为1个疗程。

【功用】 益气活血,祛风通络。

【适应证】 适用于本病正气不足、关节疼痛迁延

不愈或心悸胸闷者。

13. 虎蛇千灵汤

〔出处〕《陕西中医》1996 年第 5 期

〔组成〕虎杖、乌梢蛇、千年健、威灵仙各 12g, 蚕沙、薏苡仁、鸡血藤各 30g, 海风藤、青风藤、豨莶草各 15g, 苍术 10g, 甘草 3g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎, 分 3 次服。

〔功用〕清热利湿, 通络止痛。

〔适应证〕适用于本病以关节红肿热痛为主症者。

14. 乌归关节丸

〔出处〕《陕西中医》1994 年第 11 期

〔组成〕黄芪、当归、白术各 90g, 制川乌、制草乌、甘草各 40g, 羌活、独活、威灵仙各 60g。

〔用法〕上药研细末, 炼蜜为丸, 每丸 6g, 每次 1 丸, 每日 3 次, 10 日为 1 个疗程。

〔功用〕温阳散寒, 通络止痛。

〔适应证〕适用于本病寒湿阻络型, 症见关节冷痛, 气短乏力。

15. 补肾清热治尪汤

〔出处〕《首批国家级名老中医效验秘方精选》

〔组成〕生地黄 25g, 桑寄生、桑枝各 30g, 地骨皮、川续断、骨碎补、白芍药、威灵仙各 15g, 黄柏(酒浸)、知母各 12g, 羌活、独活、桂枝、红花各 9g, 猪蹄甲 10g, 制乳没 6g, 豹骨(另煎兑入)12g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎, 分 2 次服。

〔功用〕补肾清热, 疏风化湿, 活络散瘀, 强筋壮骨。

〔适应证〕适用于本病肾虚热痹者, 症见关节肿痛, 不怕冷, 夜间喜把病肢放到被外, 但时间过长又会加重疼痛; 五心烦热, 低热, 大便干结等。

16. 补肾祛寒治痹汤

〔出处〕《首批国家级名老中医效验秘方精选》

〔组成〕补骨脂、淫羊藿、猪蹄甲、制附子(先煎)、骨碎补、赤芍药、白芍药、威灵仙各 12g, 熟地黄 24g, 川续断 18g, 防风、松节、廑虫各 10g, 麻黄、苍术各 6g, 伸筋草 30g, 透骨草 20g, 牛膝、寻骨风各 15g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎, 分 2 次服。

〔功用〕补肾祛寒, 化湿疏风, 活瘀通络, 强筋壮骨。

〔适应证〕适用于本病肾虚寒盛者, 症见关节喜暖怕冷, 腰酸乏力, 遇寒疼痛加重等。

〔按语〕 本方以治本为主,往往需服4~6个星期才出现疗效,故需耐心坚持服用。

17. 清痹汤

〔出处〕 《首批国家级名老中医效验秘方精选》

〔组成〕 忍冬藤、青风藤各60g,络石藤18g,败酱草、老鹤草、丹参各30g,土茯苓21g,香附15g。

〔用法〕 每日1剂,水煎,饭后分服。

〔功用〕 清热解毒,疏风除湿,活血通络。

〔适应证〕 适用于本病风湿热邪偏盛型,症见关节疼痛,扪之发热,甚则红肿热痛,不可近手,得冷则舒,遇热则剧等。

18. 通痹汤

〔出处〕 《首批国家级名老中医效验秘方精选》

〔组成〕 当归、丹参、海风藤、独活、钻地风各18g,鸡血藤、透骨草、香附各21g。

〔用法〕 每日1剂,水煎,饭后温服。

〔功用〕 祛风通络,散寒除湿,活血养血。

〔适应证〕 适用于本病风寒湿邪痹阻经络型,症见肢体关节疼痛,屈伸不利,冬天和阴雨天气易作,局部皮肤不红,触之不热,遇寒疼痛加剧等。

19. 良妙丸

〔出处〕《日本历代名医秘方》

〔组成〕白术、槟榔、紫苏、木瓜各 15g, 附子 1 枚。

〔用法〕上药研末糊丸, 每丸 3g, 用温水冲服。
每日 3 丸, 分早、中、晚 3 次服。

〔功用〕祛风除湿, 通络止痛。

〔适应证〕适用于本病风湿流注、两脚酸痛者。

20. 天车汤

〔出处〕《金兰方》

〔组成〕羌活、苍术、木通、香附各 30g, 生姜 3g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎, 分早晚 2 次饭后服。

〔功用〕疏通经络。

〔适应证〕适用于本病风湿流注关节者, 症见关节疼痛经久不愈。

21. 神通汤

〔出处〕《金兰方》

〔组成〕槟榔、木瓜、香附、桑白皮各 15g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎, 分 2 次服。

〔功用〕利湿通络。

〔适应证〕适用于本病风湿较甚者。