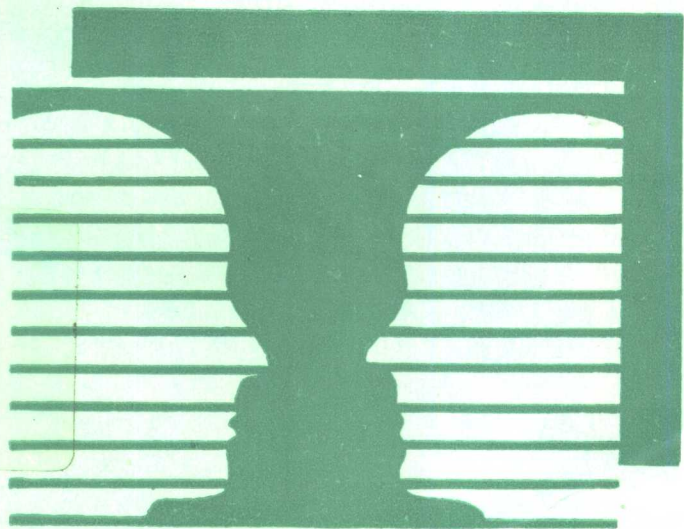


# 风湿病的 中西医诊治

时德廷 等主编



中国中医药出版社

# 风湿病的中西医诊治

主 审 毛德西  
主 编 时德廷 李景良 杨中杰  
副主编 李天虹 喻晓东 黄天福  
段西峰 蔡元龙 张顺德  
葛运奇

编 委 (按姓氏笔画为序)

于建新 王孝兰 牛亚萍  
毛开颜 邢燕军 刘晓明  
李天虹 李景良 杨中杰  
时德廷 吴筱鸣 张继元  
张顺德 孟宪臻 赵新爱  
~~姜永辉 段西峰 袁敬泽~~  
~~徐生祥 蔡元龙 黄天福~~  
~~葛运奇 蔡元龙~~

中国中医药出版社

北 京

## 图书在版编目 (CIP) 数据

风湿病的中西医诊治/时德廷主编. -北京: 中国中医药出版社, 1996. 9

ISBN 7-80089-545-9

I. 风… II. 时… III. 风湿病-中西医结合疗法 IV. R593.21

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 12117 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 北京市卫顺印刷厂印刷

经销者: 新华书店总店北京发行所

开本: 787×1092毫米 32开

字数: 415千字

印张: 18.5

版次: 1996年9月第1版

印次: 1996年9月第1次印刷

册数: 6000

书号: ISBN7-80089-545-9R·545

定价: 22.00元

## 内 容 提 要

本书是一部专病中西医综合诊疗方法的实用性较强的参考书。全书分上下两篇。上篇总论，阐述了风湿病的基本概念、病因与病理、诊断与鉴别、治则与护理。下篇各论，介绍了常见风湿病及风湿类疾病计19种。每种疾病，在明确诊断的前提下，重点介绍了中药、西药、针灸、推拿、食疗、药浴、药膳、药敷及理疗等多种治疗方法及药物。本书内容极为丰富，简便快捷，利于推广应用，是一部面向临床、面向基层医务人员的实用性参考书。

## 前 言

风湿病是临床常见病、多发病，其病因复杂，病理表现多样，且治疗缠绵难愈；其中有些风湿类疾病常能使人致残，丧失劳动力，严重地危害着人民健康。以往的一些抗风湿病药物，如非甾体抗炎药、肾上腺皮质类固醇及免疫抑制剂，多只能缓解症状而不能阻止病情发展。中医学将此类疾病多归属于痹证范畴，对其防治有二千多年的历史，历代文献积累了丰富的经验。特别是近年来，随着现代科学的发展，多学科的相互渗透，全国各地中西医工作者，相互学习，取长补短，中西医密切结合，对风湿类疾病进行了深入研究，取得了许多可喜的成果和进展，医学刊物也多有报道。然而目前对风湿病诊治的专著却不多见，为了推广近年来治疗风湿病的有效疗法，解除广大患者病痛，我们组织全国从事本专业，具有丰富临床经验的医师，并参考大量古今医籍和数十种期刊杂志，编写了这本《风湿病的中西医诊治》。

本书遵循中西医理论体系，从临床实用出发，较全面地介绍了常见风湿病的中西医诊断与治疗方法。本书分上下两篇。上篇总论，重点论述了风湿病的基本概念、病因、历史与现状，以及风湿病的诊断、辨证、治疗原则与护理。下篇各论，介绍了常见风湿类疾病 19 种。通过中西医对其病因病理认识，在明确诊断的前提下，重点介绍了每种病的中药、西药、针灸、推拿、按摩、药膳以及理疗、药敷、药浴、刮痧

等治疗方法；同时，对每种病近年来研究进展亦给予了综合叙述。

本书特点是：内容丰富，疗法可靠，简便效捷，层次清晰，实用性强，利于推广。是一部面向临床、面向基层、面向各类医务人员的实用性读物。

本书在编写过程中，得到河南中医学院毛德西教授的亲切指教，在此，我们表示由衷地感谢。

由于时间仓促与编者水平有限，书中纰漏之处在所难免，敬祈读者给予指正。

**编 者**

1995年12月

# 目 录

## 总 论

第一章 风湿病的概念	1
一、风湿病的基本概念	1
二、风湿病的发病因素	3
(一) 现代医学的认识	3
(二) 中医学的认识	6
第二章 风湿病的历史与现状	14
一、风湿病的历史回顾	14
二、风湿病的研究现状	25
第三章 风湿病的诊断与治则	30
一、风湿病的诊断	30
(一) 中医诊断	30
(二) 中医辨证	33
(三) 西医诊法	51
二、治疗原则	56
(一) 扶正祛邪	56
(二) 治病求本	57
(三) 标本兼顾	57
(四) 中西结合	57
(五) 辨证施治	58
第四章 风湿病的护理	59
一、精神护理	59

二、生活护理 .....	62
三、病情观察 .....	67
四、并发症的护理 .....	68
五、给药护理 .....	71
六、养生指导 .....	74

## 各 论

第一章 风湿性关节炎 .....	77
第二章 类风湿性关节炎 .....	114
第三章 强直性脊柱炎 .....	159
第四章 颈椎关节综合征 .....	196
第五章 增生性脊柱炎 .....	226
第六章 增生性关节炎 .....	255
第七章 腰椎间盘突出症 .....	280
第八章 风湿寒性关节痛 .....	307
第九章 肩关节周围炎 .....	329
第十章 急性颈臂神经痛 .....	358
第十一章 颈部肌纤维炎 .....	376
第十二章 慢性腰肌纤维炎 .....	398
第十三章 膝关节滑膜炎 .....	421
第十四章 痛风 .....	438
第十五章 雷诺氏综合征 .....	468
第十六章 皮炎 .....	489
第十七章 系统性硬皮病 .....	518
第十八章 干燥综合征 .....	541
第十九章 附：风寒性头痛 .....	565
附录：主要参考书目 .....	582



# 总 论

## 第一章 风湿病的概念

### 一、风湿病的基本概念

“风湿”一词来自古希腊语“Rheuma”，是流动的意思，意指特殊的粘液由脑流向关节等处而引起的疼痛。“风湿病”全称应该是“风湿类疾病”，或称“风湿性疾病”。根据目前对风湿病的认识，它包括所有侵犯肌肉、骨骼系统，如关节、肌肉、韧带、肌腱、滑囊等组织，以疼痛为主要表现的疾病，无论其发病原因如何，均在此列。主要包括下述四类疾病：①仅侵犯关节和肌肉的疾病；②侵犯肌肉、骨骼系统，也侵犯其它器官的疾病；③虽然产生关节痛和肌肉痛，但在肌肉、骨骼系统没有造成任何病理变化的全身性疾病；④侵犯肌肉、骨骼系统、皮肤及内部器官的弥漫性结缔组织病。

风湿病属中医“痹病”的范畴。也称“痹”，“痹证”等，由人体正气不足，风寒湿热等外邪侵袭；或内生痰湿、热毒、瘀血引起经脉阻滞，出现以肢体关节、肌肉疼痛重着，麻木肿胀，屈伸不利，甚至关节变形，或累及脏腑为特征的一类病证的总称。

“痹”作为病名，首见于《足臂十一脉灸经》，有“疾异”之称。但大量地见于《内经》。《素问》、《灵枢》分别设“痹论”、“周痹”专篇。其含义有广义、狭义之不同。①广义：

“痹”的范围极广，泛指机体因病邪闭阻而致气血运行不利或脏气不宣所发生的各种病证，如五脏痹、喉痹、食痹等。②狭义：“痹”即今所称之“痹病”。是指因风、寒、湿等邪杂合侵袭人体，闭阻气血所发生的肢体关节、肌肉疼痛，重着，麻木，肿胀，屈伸不利，甚则关节变形或累及脏腑的一类病证，如五因痹（行痹、痛痹、着痹、热痹、久痹），五体痹（皮痹、肌痹、脉痹、筋痹、骨痹）等。

痹病的分类，归纳起来，不外乎病因、病位、症状等三个方面。①按病因分类，首见于《素问·痹论》：“其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为著痹”。又说：“其热者，阳气多，阴气少……为痹热”，称为热痹。《金匱要略·痉湿喝病脉症第二》篇认为痹病由风湿引起，称为“风湿”、“湿痹”。《温病条辨·中焦篇》指出：“痹证大抵不越寒热两条”，将其分为寒热两类。今人亦多以病因分类，如《临证会要·痹证》说：“今人则分为二大类，一为风湿挟寒邪为痹者，为风寒湿痹；二以风湿挟热邪病痹者，为风湿热痹。”②按病位分类，既有肺痹、脾痹、心痹、肝痹、肾痹等五脏痹，又有皮痹、肉痹、脉痹、筋痹、骨痹等五体痹。《素问·痹论》曰：“以冬遇此者为骨痹，以春遇此者为筋痹，以夏遇此者为脉痹，以至阴遇此者为肌痹，以秋遇此者为皮痹”。“凡痹之客五脏者，肺痹者，烦满喘而呕。心痹者，脉不通，烦则心下鼓，暴上气而喘，啞干善噫，厥气上则恐。肝痹者，夜卧则惊，多饮，数小便，上为引如怀。肾痹者，善胀，尻以代踵，脊以代头。脾痹者，四肢解堕，发咳呕汁，上为大塞。”提出了五体痹、五脏痹之病名，并描述了具体症状。③按症状分类，根据痹病症状表现，分为行痹、痛痹、着痹、周痹、历节风、白虎历节风、鹤膝风、鼓椎风、炅痹等。以疼

痛游走不定为主者，称为行痹；以疼痛较剧者，称为痛痹；以肢体重着为主者，称为着痹。此外，还有按病机分类，按季节分类，按证候分类等多种分类方法。

痹病的范围，主要指《内经》狭义之“痹”，也包括部分广义之“痹”（如五脏痹），但不包括胸痹、喉痹、食痹等。历代医家讨论痹病所涉及的范围也不尽相同，如宋·窦材《扁鹊心书·痹病》曰：“痹者，气血凝闭而不行，留滞于五脏之外，合而为病”。清·林佩琴《类证治裁·痹证论治》将“五脏痹”包括其内。现代王和鸣在《中国骨伤科学·骨关节痹痿病学·痹证》中则将急性或慢性损伤所致的肢体疼痛列为痹病。

总之，风湿类疾病的范围已经远远超出了“风寒湿三气杂至，合而为痹”这一传统的认识。随着人们对风湿类疾病认识的发展，风湿已经失去了液体病理学说的含义。现代医学中，风湿病是指与免疫、代谢、感染、遗传、退行性变有关的骨、关节、肌肉疼痛为主的疾患。其范围相当广泛。

## 二、风湿病的发病因素

### （一）现代医学的认识

现代医学对风湿类疾病病因的认识有很多种学说，其中有些疾病目前尚未完全阐明其病因，各种风湿类疾病病因有相同的方面，也有自己独特的致病因素。概括起来有以下几种。

1. **感染学说**：认为大部分风湿类疾病的发生与细菌和病毒感染有密切的关系。细菌为各型 A 组溶血性链球菌感染。如风湿性关节炎、风湿热及类风湿性关节炎患者，发病前 1~

3 周常有溶血性链球菌感染史。在这类患者的血清中,大多数可查到高滴定度的抗链球菌抗体。还有人认为 EB 病毒感染与类风湿性关节炎的发生有重要关系,但有人指出,即使确认为 EB 病毒是类风湿的外源性抗原,也只是一诱因。有人发现系统性红斑狼疮的发病与病毒感染具有密切关系,近年研究提示可能与某些病毒持续而缓慢的感染有关。有人认为强直性脊柱炎是因泌尿系、生殖系感染,通过淋巴循环先罹骶髂关节炎,然后导致脊柱病变。由此可见,感染是风湿病形成的一个重要因素。

**2. 遗传学说:**有很多风湿类疾病的发病与遗传因素有密切的关系。曾经有人认为,成年类风湿性关节炎是遗传性的免疫缺陷病,而这种病的素质性根本缺陷是抑制性 T 细胞遗传缺陷。近几年有的学者提出 HLA-DR4 可能与类风湿性关节炎的易感性有关。国外有的学者进行家谱调查结果表明,强直性脊柱炎比类风湿性关节炎具有更强的家族遗传倾向。临床上也曾见到,兄弟二人及父子二人同患此病的情况。系统性红斑狼疮在同一家族中发病率较高,其中姐妹同患此病者较多,其次为母女。在家族系谱的调查中,发现补体 C<sub>2</sub> 成分的缺乏似与此病有关。实验证明:具有 HLA-Bg 型者患系统性红斑狼疮的机会比其他型多 2.15 倍。还有很多风湿病,如风湿热、干燥综合征等均与遗传因素有关。

**3. 自身免疫学说:**近年来,很多实验证明,一些风湿类疾病属于自身免疫性疾病。类风湿性关节炎是其中的一种,约 60%~90% 患者的血清中可出现一种自身免疫抗体,称“类风湿因子”,为一巨球蛋白,其沉淀系数为 19 的免疫球蛋白 (IgM),与自身变性的 IgG 的 FC 段起作用,形成抗原抗体复合物,这些复合物在关节腔内反复与类风湿因子 (IgM) 结合

而增加，从而激活补体系统引起吞噬细胞增多，迅速将免疫复合物吞噬，继之释放生物活性物质—水解酶，损害关节的滑膜、软骨、骨及周围组织而致病。部分系统性红斑狼疮、系统性硬皮病及干燥综合症的病人风湿因子也呈阳性反应。在系统性红斑狼疮病人的血液中，发现多种抗核抗体阳性，这些抗核抗体能与细胞核或核的组成成分发生免疫反应，而使细胞遭到损害而致病。在干燥综合症病人的血清中可查到多种自身抗体，如在泪腺、唾液腺、甲状腺、胃壁细胞、平滑肌等脏器的特异性抗体中，还可发现类风湿因子阳性，高 $\gamma$ -球蛋白血症，抗核抗体阳性，说明本病的发生与自身免疫有关，在临床上见到1/2左右干燥综合症患者合并有类风湿性关节炎及其他自身免疫病，这就有力地说明了本病是以唾液腺和泪腺病变为主的自身免疫性疾病。

**4. 内分泌学说：**有的学者认为某些风湿类疾病的发生、加重与内分泌关系密切。如系统性红斑狼疮的病人，虽然目前已有许多事实证明本病的发生与病毒感染、遗传因素、物理因素、药物因素有关，但不能解释生育期妇女发病率增高，男性非常少见（男女之比为1：9）这一事实。而且，常因妊娠诱发起病或使病情恶化。在动物模型B/WF，也见到雌性鼠发病早，而且症状重。因此，很容易使人想到系统性红斑狼疮的发病与性激素有明显关系。有人观察35例患者9次妊娠经过，其中4例在妊娠的第1~3个月病情恶化。国内邝氏等报告，在85例中，妊娠与分娩为发病诱因者13例。但对此也有不同意见者，有人报告切除卵巢或合并妊娠时，病情得到缓解。还有许多实验结果说明了本病发病与性激素有密切关系。有的学者认为类风湿性关节炎与垂体和肾上腺机能低下，或可的松分解不全有关。临床应用类固醇药物常可缓解

症状。此外，据临床所见，类风湿性关节炎以女性患者居多，而且其发病与症状加重往往和青春期、更年期、月经期有密切关系。人体内分泌素对钙、磷代谢过程起重要调节作用。其功能失调可导致骨痛、骨质疏松、骨弯曲等，是更年期常出现骨性关节炎的重要因素。

**5. 环境因素：**有一些风湿类疾病的发病与环境因素有密切的关系，如风湿热常发生在寒冷、阴暗、潮湿、拥挤的环境中。风湿性关节炎多发生在寒冷地区，据《中西医结合治疗风湿类疾病》一书介绍：“在大兴安岭的顶峰，冬季室外温度为 $-45\sim-50^{\circ}\text{C}$ ，调查一林场，对1000名职工进行健康普查，并对其生活环境、劳动现场进行调研。其结果有965人患有不同程度的风湿寒病，总发病率为96.5%”。说明了越是寒冷地区，发病率越高。又据其介绍：“在天津调查一个冷库，普查149人，有106人(71.1%)患各种风湿寒病。”这些都充分说明了生活、工作环境欠佳是风湿病发病的因素之一。

此外，某些风湿病的发病还与外伤、姿式性劳损、年龄等有关，如增生性骨关节病，颈椎综合征等。

## (二) 中医学的认识

中医学对痹病的病因研究，自《内经》以来，诸家探讨颇为深刻，涉及范围甚广。从发病学角度看，可将其概括为正虚、邪侵、痰浊瘀血三个方面。

**1. 正虚：**正虚，即正气不足。所谓正气，是指人体的抗病、防御及康复能力。《医部全录·素问补遗·刺法论》曰：“正气存内，邪不可干。”《素问·评热病论》曰：“邪之所凑，其气必虚。”《灵枢·百病始生》曰：“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人，卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能

独伤人，此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形”。可见，正气虚衰是疾病发生的先决条件，痹病亦不例外。正气不足是痹病发生的内在因素，是本。而风寒湿三气杂至是痹病发生的外在因素，是标。正气不足既包括人体精、气、血、津液等的不足，亦包括脏腑功能低下。导致正虚的因素，大致有以下几方面。

(1) 禀赋不足：禀赋不足即是先天不足，指人体先天某种物质不足或功能低下。这是发生痹病不可忽视的因素。《灵枢·五变》早已指出：“粗理而肉不坚者，善病痹。”《灵枢·阴阳二十五人》亦曰：“足阳明之下，血气盛则毛美长至胸……血气皆少则无毛……善痿厥足痹……足少阳之上……血气皆少则无须，感于寒湿则善痹，骨痛爪枯也。”清·喻昌《医门法律·中风门·风门杂法》更曰：“古方治小儿鹤膝风，用六味地黄丸加鹿茸、牛膝共八味，不治风，其意最善。盖小儿非必为风寒湿所痹，多因先天所禀，肾气衰薄，随寒凝聚于腰膝而不解”。这些都说明禀赋不足是痹病发生的原因之一。禀赋不足，可为营卫、气血不足，脏腑经络功能低下等。其中就脏腑而言，以肾虚较为突出。

(2) 劳逸过度：劳一般指劳动、运动，逸指休息、睡眠等。适度的劳动、运动能促进气血流通，增强生命活力；适度的休息、睡眠，又可以保养精、气、神，恢复体力和脑力。二者配合，则生活有张有弛，生生不息。但过度的劳累或安逸，可损伤正气，为痹病发病因素之一，劳累过度包括劳力过度、劳神过度 and 房劳过度三种。

劳力过度是指劳动用力过度。《素问·宣明五气篇》曰：“久立伤骨，久行伤筋。”《素问·举痛论》曰：“劳则气耗……劳则喘息汗出，外内皆越，故气耗矣。”宋·王怀隐《太平圣

惠方》曰：“夫劳倦之人，表里多虚，血气衰弱，腠理疏泄，风邪易侵……随其所感，而众痹生焉。”临床上，常见由于劳力过度或慢性损伤而患痹病者，农村劳力之人，农忙过后其患病率高，即说明了这个问题。

劳神过度指思虑过度而言，《素问·阴阳应象大论》曰：“脾在志为思”，“心主血藏神。”思虑过度则耗伤心血，损及脾气，使人正气虚弱。汉·华佗《中藏经·五痹》曰：“气痹者，愁忧思喜怒过多……久而不消则伤肺，肺伤则生气渐衰，则邪气愈胜……注于下，则腰脚重而不能行。”此外，思虑过度，气机郁结，脾失健运，痰浊内生；郁怒伤肝，肝郁气滞，气滞血瘀；痰瘀互结，也可致痹。

房劳过度指房事过度而言。《中藏经·五痹》曰：“骨痹者，乃嗜欲不节，伤于肾也，肾气内消……精气日衰，则邪气妄入”。清·陈士铎《辨证录·痹证门》曰：“人有下元虚寒，复感寒湿，腰背重痛，两足无力，人以为此肾痹也。而肾痹之成，多非尽由于风寒湿也，夫肾虽寒脏而其中自有火，有火则水不寒而风寒湿无从而入。无奈人过于作强，将先天之水日日奔泄，水去而火亦随流而去，使生气之原竟成藏冰之窟，火不能敌寒而寒邪侵之矣。寒气直入于肾宫，以邪招邪，而风湿又相因而至，则痹证生矣”。临床上因房劳过度引起的痹病，以腰膝痹痛较为多见。

安逸过度是指过度安闲、不劳动、不运动而言。因为生命在于运动，若长期不劳动，不进行锻炼，只求安逸则使气血运动迟缓、脾胃功能减弱而产生多种疾病。《素问·宣明五气篇》早有“久卧伤气，久坐伤肉”之论。《金匱要略诠解·血痹虚劳病脉证并治》中曰：“凡尊荣之人，则养尊处优，好逸恶劳，多食肥甘，而肌肉丰盛，不事劳动则筋骨脆弱，以



致肝肾虚弱……阳气虚，血行不畅，重因疲劳则汗出，体气愈疲……此时加被微风，遂得而干之，则风寒外束，风与血相搏，则阳气痹阻，血行不畅”。过逸还易引起痰浊瘀血内生，阻滞脉络而发痹病。

### (3) 病后、产后

①病后：指痹病之前患其它大病、久病。无论患何种疾病，都是机体内外环境平衡失调的反应。病初愈，多具有阴阳未和，正气亏虚、正虚邪恋的特点。此时，机体抵抗力下降，易感邪致痹。《格致余论·痛风论》曰：“大率因血受热已沸腾。其后或涉冷水，或立湿地，或扇取凉，或卧当风，寒凉外搏，以致热血得寒，汗浊凝涩，所以作痛”。病后所致正虚，可有营卫气血、阴阳之不同，为痹病的发病条件之一，但并非所有病后均发痹病。

②产后：妇女生产，造成气血亏虚，易感邪患痹病。《傅青主女科》中曰：“产后百节开张，血脉流散，气弱则经络间血多阻滞，累日不散则筋牵脉引，骨节不利，故腰背不能转侧，手足不能动履”。《妇人良方》曰：“妇人鹤膝风症，因胎产经行失调，或郁怒亏损肝脾，而为外邪所伤”。临床上所见产后防护不慎，引发痹病者甚多。

总之，上述原因导致人体营卫不和，或气血不足，或阴阳失调，或肝肾亏虚，而易感受外邪产生痹病。临床研究证明，正气虚衰不仅是痹病发病的重要因素，并且在整个痹病过程中，对病情的演变和转归同样起着重要的作用。

### 2. 邪侵：外邪侵及人体，是痹病发生的重要原因。

六淫外邪致痹之说，始见于《内经》。《素问·痹论》曰：“风寒湿三气杂至，合而为痹也”。千百年来，这已成为中医对痹病病因阐述的定论，认为外感风寒湿邪是引起痹病的重