

吴大真 王凤岐 王雷 等主编

现代名中医

风湿类风湿

治疗**绝**技



 科学技术文献出版社

现代名中医风湿类风湿 治疗绝技

主 编	吴大真	王凤岐	王 雷
	刘燕玲	杨建宇	黄明达
	吉 军		
副主编	苏圣仁	王怡心	王玉娇
	柯芳男	张荣发	杨志文
编 写	丁志远	周新喜	

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

现代名中医风湿类风湿治疗绝技/吴大真等主编.-北京:科学技术文献出版社,2005.7

ISBN 7-5023-5033-0

I. 现… II. 吴… III. ①风湿性关节炎-中医疗法 ②类风湿性关节炎-中医疗法 IV. R259.932.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 032719 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编辑部电话 (010)68514027,(010)68537104(传真)
图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009
邮 购 部 电 话 (010)68515381,(010)58882952
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 袁其兴
责 任 编 辑 王淑青
责 任 校 对 赵文珍
责 任 出 版 王芳妮
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京国马印刷厂
版 (印) 次 2005 年 7 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 194 千
印 张 8
印 数 1~6000 册
定 价 12.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

【 第一至编吴大真的话 】

我是1942年出生于宝岛台湾的。先祖虽为儒宦世家，但因宦海沉浮之轻、人命关天之重，悬殊之比，便“崇尚医学”，悟出“宁为良医，莫为良相”之理。其后，家族中造就了几位国医大师。

我出世后，父辈承继前人，便赐名为“大真”，意为“医学于人至真至大”。国民党元老陈立夫前辈也曾为我题有“能容乃大，至诚曰真”之语，寓意孔孟之学的奥义。

20世纪中期，有幸进入当时的中医药首府深造，深得多位名家的耳提面命，浏览于医林瀚海，学贯中西，为日后的临床、教学、科研、著述，打下了深厚的基础，并初窥祖国医学博大深奥的殿堂。毕业以后，辗转于西北各地，或临床，或教学，十余春秋，虽艰苦奔波，但于医学之道受益匪浅。实践出真知，此时才真正明白了一般医生与名医的差距在于“经验”。我以为“经验”必须经过“时间”加“悟性”二者的刻骨磨砺，才能取得。人们常说：“病人需要医生”，其实医生更需要病人。只有长期地临床，不断地磨炼、发掘与领悟，才有可能取得经验，才能成为“名医”。名医需要时间，需要悟性，需要病人。

回京后，虽然临床时间不如以往，但学术交流增多，使我犹如一叶小舟投入了大海，更加开阔了眼界，得到了锻炼，深深领悟到“医学是人文医学”。医生看病，既要关注疾病，更要关注人。只有真正地关注人，理论才能发挥透彻，临床效果才会提高，才能真正实现医生的天职“治病救人”。

如今，我虽年过花甲，时至夕阳，但仍存有“老骥伏枥，不用扬鞭自当奋蹄”之心。不敢敝帚自珍，愿把家传与自悟所得医术精华，奉献给同仁同道，算是我站在先辈的肩头、做后人的“上马石”，愿后学者攀登，平生之愿足矣。

注：吴大真主编，历任中国医药科技出版社副社长、中国中医药出版社社长、中国医药报社社长、中国药学会秘书长、北京同济医院院长等职。现为中国保健协会副理事长、北京国际医药促进会常务副理事长等职。

·通讯地址：北京朝外工体西路吉庆里2-108 邮编：100020

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

当代名医学验俱丰,绝技秘法,成竹在胸。故临证常能力挽沉疴,起死回生。如施今墨治疗风湿病辨四型、治八法;次仁德吉藏西药结合治疗风湿类风湿;王凤岐等治疗痹证要领……这些绝技妙法,屡试屡效,深受国内外称赞。本书精选近来国内权威学术期刊中所发表的各家名医临床实践经验,展示最新科研成果。为了充分弘扬当代名老中医的学术思想、临床经验,便于广大科研工作者、临床医生和医学爱好者借鉴、阅读,本书极其客观地保持了各学术论文的学术性、权威性和实用性。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统惟一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

目 录

- 施今墨 治疗风湿病辨四型、治八法…………… (1)
- 张 琪 六虫汤治疗重证类风湿…………… (5)
- 苏 励 治类风湿性关节炎用药特色…………… (8)
- 宋耀鸿 养阴清热宣痹通络治类风湿性关节炎…………… (12)
- 汪履秋 丹溪上中下通用痛风方治类风湿性关节炎…………… (16)
- 莫成荣 治疗类风湿性关节炎自拟方…………… (19)
- 裴正学 重用川草乌治类风湿性关节炎…………… (23)
- 蔡光先 治疗类风湿,善用温阳、虫、藤类药…………… (25)
- 刘秋红 通心络胶囊治类风湿性关节炎…………… (27)
- 鲁贤昌 通痹良方加减治类风湿性关节炎…………… (29)
- 肖明辉等 清泄少阳宣痹通络健脾益肾治类风湿性关节炎
…………… (35)
- 李保朝 麝马丸治类风湿性关节炎…………… (38)
- 孙建平 当归四逆汤治类风湿性关节炎…………… (42)
- 宋艾云 活血化瘀治类风湿性关节炎…………… (44)
- 余江弟 益肾活血方与辨证治类风湿性关节炎…………… (47)
- 陈湘君 益气温阳为主治类风湿性关节炎…………… (52)
- 周学平 类风湿性关节炎辨治特色…………… (54)
- 陈纪藩 治类风湿性关节炎,辨病与辨证…………… (61)
- 李现林 四型辨治类风湿性关节炎…………… (70)
- 王衍全 分三型辨治类风湿性关节炎…………… (73)
- 陈昆山 初中后三期辨治尪痹…………… (78)

- 吴生元 分四型辨治类风湿性关节炎 (82)
- 周承明 早中后三期论治类风湿性关节炎 (86)
- 崔学增 辨证辨病治类风湿性关节炎 (91)
- 肖甫媛 分阴阳治类风湿性关节炎 (94)
- 霍光同等 三步论治类风湿性关节炎 (99)
- 李经选等 中药外敷治类风湿性关节炎 (103)
- 牟科媛等 五金汤外敷治疗类风湿性关节炎 (104)
- 王兆铭 经验方加蜂针治疗类风湿性关节炎 (106)
- 周四雄等 斑乌合剂发泡治类风湿性关节炎 (107)
- 毛明家 三叠一浴治类风湿性关节炎 (110)
- 郑春雷 耳压治类风湿性关节炎 (112)
- 朱冠珏 皮内针加艾灸治类风湿性关节炎 (113)
- 魏福良等 长蛇灸治类风湿性关节炎 (115)
- 劳宏飞 隔饼灸治类风湿性关节炎 (118)
- 张伏炎 冷灸治疗类风湿性关节炎 (120)
- 唐治安等 埋线、火针治类风湿性关节炎 (122)
- 傅云祥等 埋藏疗法治类风湿性关节炎 (124)
- 邵 健 中药与按摩治疗类风湿性关节炎 (127)
- 张丽娟 中药离子导入治类风湿性关节炎 (129)
- 张校科等 中药泥治疗类风湿性关节炎 (132)
- 曹忠贞 中药激发特异反应治类风湿性关节炎 (135)
- 徐怀文 综合疗法治疗类风湿性关节炎 (138)
- 张忠群等 补肾除痹汤与西药结合治疗类风湿性关节炎
..... (141)
- 李江霞 蜈蚣加味散治早期类风湿性关节炎 (143)
- 张国恩 痹康饮、祛风止痛胶囊治中晚期类风湿性关节炎
..... (145)
- 席 崇 清热除湿活血治幼年型类风湿性关节炎 (148)

- 韩明向 专方与辨证论治老年类风湿性关节炎…………… (150)
- 刘丰晓 类风湿性关节炎合并老年性骨质疏松症治验…………… (156)
- 高永富等 中药辨治与穿琥宁注射液治类风湿急性期…………… (158)
- 李 和等 火针治类风湿性关节炎指间关节炎…………… (161)
- 高广英 外治腕指关节类风湿…………… (164)
- 郑春雷等 洋金花酒治类风湿性颈椎综合征…………… (166)
- 宋绍亮等 类风湿肺治验…………… (169)
- 韩树勤 对药及虫类治风湿性关节炎…………… (172)
- 李玉环 身痛逐瘀汤治风湿性关节炎…………… (174)
- 吴超英 九味治痹汤治风湿性关节炎…………… (176)
- 李昌玉等 八珍汤加减治疗风湿性关节炎…………… (179)
- 王振亮 火酒疗法治风湿性关节炎…………… (181)
- 段祥余 飞针治疗风湿性关节炎…………… (183)
- 王夕花等 三伏天火针治风湿性关节炎…………… (186)
- 潘文谦等 针灸、海马酒治风湿性关节炎…………… (188)
- 童利民等 武当道药治风湿性关节炎…………… (190)
- 隋书英等 苍耳子外敷治风湿性关节炎…………… (195)
- 唐乌香 白虎桂枝汤加减治疗急性风湿性关节炎…………… (197)
- 陈慈煦 辨治风湿性心脏病…………… (199)
- 夏俊杰等 辨治风心病…………… (203)
- 李永芳等 自拟中药方与激光治产后风湿痛…………… (208)
- 陈惠忠等 斑蝥膏外用发泡治疗风湿痛…………… (210)
- 王玉平等 中药与红外线治疗风湿痛…………… (212)
- 柴俊飞 手法中药治风湿腰痛…………… (214)
- 马晓东等 温针灸治疗风湿性多肌痛…………… (217)
- 王法祥等 热补曲池治风湿性膝关节炎…………… (219)
- 岳国强等 活血温通汤治风湿性坐骨神经痛…………… (221)
- 唐志民 中药烫疗风湿寒性关节炎…………… (223)

-
- 維成林等 膏肓灸法治疗风湿寒性关节痛…………… (225)
- 袁鹤庭 梅花针拔罐治疗风湿性肌炎…………… (227)
- 张家轼等 针药结合治疗风湿痹…………… (229)
- 朱豫珊 银环蛇酒治风湿痛痹…………… (231)
- 张玉焕等 四妙汤化裁治热痹…………… (233)
- 房定亚 四妙勇安汤治湿热痹…………… (235)
- 王红专 药罐治疗风湿类风湿性关节炎…………… (238)
- 次仁德吉 藏、西药结合治疗风湿类风湿…………… (240)
- 王凤岐等 治疗痹证要领…………… (242)
- 金 实 治疗风湿性疾病经验…………… (245)

施 今 墨

治疗风湿病辨四型、治八法

北京已故“四大名医”之一施今墨先生，具有 60 余年临床经验，治疗风湿病有独到的经验。

施老辨证主要分为四型：风湿热证候（痛痹、着痹均有）；风湿寒证候（痛痹、着痹均有）；气血实证候（痛痹多，着痹少，邪气实）；气血虚证候（着痹多，痛痹少，正气虚）。

行痹 施老推崇张石顽“行痹者行而不动，走注历节疼痛之类，当散风为主，御寒利气仍不可废，更须参以补血之品，盖治风先治血，血行风自灭也”。施老常用四物汤（当归，白芍，地黄，川芎）为主，加祛风之药而治。

痛痹 张石顽云：“痛痹者，寒气凝结，阳气不行，故痛有定处，痛风是也，当散寒为主，疏风燥湿仍不可缺，更须参以补火之剂，非大辛大热不能释其凝寒之害也。”寒重于风湿，当温肾散寒为主，常仿安肾丸（肉桂，川乌，桃仁，白蒺藜，巴戟天，山药，茯苓，苁蓉，石斛，草薢，白术，补骨脂）之意，以桂枝附子汤（桂枝，附子，芍药，甘草，生姜，大枣）加巴戟天、破故纸之类。

着痹 张石顽云：“着痹者，肢体重着不移，疼痛麻木是也。盖气虚则麻，血虚则木，治当利湿为主，祛风散寒亦不可缺，更须参以理脾补气之剂。”症状多见肢体沉重，治以《金匱》防己黄芪汤（防己，黄芪，白术，甘草）为主方加味，并常用黑豆皮养血疏风，滋养强壮，用热黄酒淋 3 次，可加强活血疏风之力，治足软无力亦甚效。

热痹 施老宗《医学统旨》“热痹者，脏腑移热复遇外邪，客搏经络，留而不行，阳遭其阴，故……肌肉热极，体上如鼠走上状，唇口反裂，皮肤色变，宜升麻汤（升麻，茯神，人参，防风，犀角，羚羊

角,羌活,官桂),以清血热,祛风湿为治法。”常用黑芥穗和紫草这一药对,紫草凉血,黑芥穗引血中之热由表而去,并通利血脉,止筋骨疼痛,病情严重者加用紫雪丹疗效更速。因紫雪丹中有麝香,无处不到,止痛颇效,现代医学诊断之结节性红斑及急性风湿热可参考使用。现代医学认为,急性风湿热是一种与咽喉部 A 族乙型溶血性链球菌感染有关的变态反应性炎症性疾病。药理学研究认为,芥穗煎剂有解热、镇痛、镇静、抗炎、抑制变态反应慢反应物质的释放等功能。紫草素及乙酰紫草素有解热、抗炎、抑制迟发性过敏反应的作用。麝香对关节肿胀有非常显著的抑制作用,还有镇痛、抗组胺作用。

施老施治上常用八法,即:逐寒、祛风、祛湿、清热、通络、活血、行气、补虚。

逐寒常用:肉桂、附片、干姜、蜀椒、补骨脂、片姜黄、巴戟天、续断等。

祛风常用:羌活、独活、防风、秦艽、芥穗、豨莶草、白花蛇等。

祛湿常用:苍术、白术、云茯苓、苡仁、木瓜、牛膝、防己、桑寄生、五加皮等。

清热常用:黄连、黄芩、黄柏、龙胆草、栀子、石膏、知母、葛根、忍冬藤、丹皮、丹参、地骨皮、功劳叶等。

通络常用:蜈蚣、地龙、细辛、川芎、橘络、丝瓜络、桑枝、桂枝、威灵仙、伸筋草、新绛等。

活血常用:桃仁、红花、归尾、玄胡、乳香、没药、虻虫、血竭等。

行气常用:陈皮、木香、香附、厚朴、枳壳等。

补虚常用:人参、黄芪、鹿茸、地黄、当归、肉苁蓉、狗脊、杜仲、菟丝子、何首乌、枸杞、山萸肉等。

施老用药,一般药味较多,但多而不乱,配伍恰当,剂量一般也轻。一方面,药味多可以弥补剂量轻之不足,另一方面,又有利于减轻药物中某些成分对人体的毒害作用。

【病案举例 1】

艾某,男,28岁。一年多来遍身酸楚,遇天气变化则症状加重,经常有疲劳感,体力日渐不支,饮食二便正常,舌苔薄白,六脉沉软无力。历经大连、沈阳等地多家医院诊疗,诊为风湿性关节炎。患者工作生活地处阴寒,汗出当风,病邪乘虚而入,积蓄日久,治未及时,风寒之邪由表及里,邪入日深,耗伤气血,六脉沉软无力,为正气不足之证,正虚邪实。当以搜风逐寒、益气活血治之。

处方:川附片 15g,乌梢蛇 30g,杭白芍 10g,制全蝎 4.5g,川桂枝 10g,酒地龙 10g,酒川芎 4.5g,西红花 3g,酒当归 12g,酒玄胡 6g,生地黄 6g,熟地黄 6g,石楠藤 12g,北细辛 3g,炙草节 10g。4剂,水煎服。

二诊:药后周身如虫蚁蠕动,疼痛有所减轻。再服 4 剂,水煎服。

三诊:自觉全身较前清爽舒畅,但仍易感疲劳。患者疼痛减轻,周身清爽,是风寒之邪已被驱除,仍感疲劳,乃正气不足。拟加用益气之药,扶正驱邪,处方:前方去红花、玄胡,加党参 15g,黄芪 30g,姜黄 10g,附片加至 30g。6 剂,水煎服。

四诊:疼痛减轻甚多,精神转旺,嘱再服 10 剂,水煎服。

五诊:原方加 2 倍改为丸药再服。

【按语】

本案患者只有 28 岁,但病程年余,数地就诊无效,可见颇为复杂,但施氏仅诊五次,用药 20 剂,就收良效,实由于辨证准确,用药精当。但确系气血俱虚,阳气衰微,极宜重剂,以起沉痾,故用药甚重,黄芪、附片、乌蛇各 30g,党参 15g,桂枝 10g,均已超过施氏常用剂量,充分体现了施氏“有是证,用是药”的辨证论治思想。方药虽多,但多而不乱,配伍巧妙,桂枝、白芍、生熟地、细辛协调气血,通达营卫,动而不凝;附片、黄芪起阳助气,上下兼顾;乌梢蛇、全蝎、地龙、石楠藤,搜风通络;当归、川芎、红花、元胡活血止痛,充分

体现了扶正与祛邪的关系,体现了益气通卫、养血活血的动静结合,疏风而不燥血,散温而不助火,化湿而不劫阴。

【病案举例 2】

李某,女,19岁,发热、身痛2周,形似感冒,服成药无效,旋即肘、膝、踝各关节灼痛日甚,四肢并见散在性硬结之红斑。经某医院诊为风湿性关节炎。体温升至 38°C 不退,行动不便,大便燥,小便黄,唇干口燥,舌质红绛,无苔,脉沉滑而数。证属内热郁久,感受风寒,邪停经络。阴气少,阳独盛,气血沸腾,溢为红斑,是属热痹,当清热、活血、祛风湿治之。

处方:鲜生地 12g,鲜茅根 12g,嫩桑枝 12g,桑寄生 12g,忍冬花 10g,忍冬藤 10g,汉防己 10g,丹皮 10g,丹参 10g,左秦艽 6g,紫草根 6g,黑芥穗 6g,紫花地丁 15g,甘草节 4.5g,紫雪丹 10g(分两次随药送服),2剂,水煎服。

二诊:热稍退,病稍减,前方加山栀 6g,赤芍 10g,赤茯苓 10g。2剂,水煎服。

三诊:大便通,体温降至 37.2°C ,痛大减,红斑颜色渐退。原方去紫雪丹、忍冬藤、紫花地丁,加当归 10g,松节 10g,苡仁 12g。水煎服。

张 琪

六虫汤治疗重证类风湿

著名老中医张琪(黑龙江中医药大学, 邮编:150040)治疗类风湿临证举隅。

张琪老中医在治疗类风湿过程中,善用虫类药,自拟“六虫汤”(全虫,地龙,甲珠,乌蛇,蜈蚣,土元)治疗重证类风湿屡用屡验。重证类风湿虚实寒热错综复杂,虚则属于肝肾亏损,气血不足,肝主筋,肾主骨,气血虚弱,免疫功能低下;实则风寒湿邪外袭,日久化热,生瘀生痰,风寒湿热痰交阻,营卫气血受阻不通,故疼痛难忍,仅用一般草木祛风除湿之品,均难奏效,必须用虫类药透骨搜风,方有效验,其功专而力捷,远非一般草木之品可比。临床证明虫类药多偏咸辛,辛能通络,咸能软坚,因而有攻坚破积、活血祛瘀、熄风定惊、通阳散结之功能。此外虫类药擅长搜剔风寒湿邪,驱寒蠲痹,对于痹阻凝滞不除、迁延日久、深入骨骱之重证类风湿,坚持长期治疗,可获良效。其中全虫走窜之力迅速,搜风开瘀通络,为顽痹要药。地龙性味偏寒,有通经活络、清热利水之功,对于风湿热痹或下肢痹痛者最宜。甲珠善于走窜,专能行散通经络达病所,善治痹证之强直疼痛。乌蛇善行而祛风,为治疗诸风顽痹之要药。蜈蚣用于风湿痹痛,有良好的通络止痛效果。土元破血逐瘀,接骨续筋,疗伤止痛,用于类风湿之痹痛屡获良效。六虫相伍,共奏驱寒蠲痹、搜风逐湿、通络止痛之效。

然而上药皆属除邪之品,只顾祛邪不知扶正则邪也不能除,故配合当归、白芍、生地等养血和血、滋阴扶正才能相得益彰。

【病案举例 1】

某女,28岁,1997年12月3日初诊。由于以前去外地读书,

住宿条件差,感受寒湿而起病。手足关节肿痛变形5年余,伴有颈肩及双下肢关节疼痛,每值阴雨天则周身关节疼痛难忍。晨起周身关节僵硬,活动不利,周身肌肉酸痛,腰酸痛,倦怠乏力,西医诊断为类风湿性关节炎。经中西医多方治疗,均无明显效果,曾服激素,效亦不显。现手足关节肿痛变形,遇冷痛剧,得热则减,周身关节遇阴雨天则疼痛难忍,手足凉,畏寒严重,月经量少,色暗,伴有大量紫黑色血块,舌质淡紫,舌苔白稍厚,脉象沉而无力。此病人畏寒、遇冷痛剧,得热减轻,皆为风寒湿邪深入筋骨、夹瘀之象。中医诊断为顽痹,辨证属于寒湿之邪闭阻经络,经络气血长期不得通畅则产生瘀血。故治以祛寒、除湿、通络,兼以活血化瘀之法。

处方:炙川乌 15g,全虫 10g,乌蛇 15g,甲珠 15g,土元 10g,蜈蚣 2条,地龙 15g,鸡血藤 30g,青风藤 30g,秦艽 15g,独活 15g,桂枝 15g,白芍 20g,当归 20g,黄芪 30g,甘草 15g。14剂,水煎服,每日2次,温服。

二诊:病人服前方后,关节疼痛明显减轻,体力增加,畏寒状态明显好转。以前方加威灵仙 15g,狗脊 20g,加强温阳散寒、祛风通络之力。

九诊:1998年3月24日,共服药90余剂。周身关节痛基本消失,惟晨起仍觉手足胀,月经量正常,经色暗红,血块消失。舌质淡红,舌苔薄白,脉象沉而稍数。遂减前方中虫类搜剔之品,加养血补肾之杜仲、川断、寄生之类。14剂,每日1剂,水煎服。

十诊:病人觉一切如常人(除手足关节变形外),遂停药。

随访1年,再无复发。

【病案举例2】

某女,45岁,农民。1998年3月12日初诊。因露天劳作,不避寒暑,类风湿病史已近20年,现手足关节肿痛变形,痛处灼热,疼痛较为剧烈,痛而拒按,日轻夜重。遇阴雨天则周身关节僵硬酸痛,活动不利,腰酸无力,舌质红紫,布满白厚腻苔,脉象沉滑数。

辨证为感受寒湿之邪日久，瘀而化热。治以祛风通络、清热除湿之法。

处方：黄柏 15g，苍术 15g，南星 15g，桂枝 20g，防己 20g，灵仙 15g，桃仁 15g，红花 15g，羌活 15g，白芷 15g，川芎 15g，青风藤 30g，地龙 15g，全虫 10g，乌蛇 15g，知母 15g，生石膏 30g。水煎服，每日 1 剂，早晚温服。

二诊：病人服上方 1 个月，关节灼热感消失，疼痛明显减轻，惟值阴雨天仍酸痛僵硬，活动不利，舌质淡紫，舌苔薄白，脉象沉滑。因热象已不明显，遂改用下方：寄生 15g，独活 15g，羌活 15g，防风 15g，细辛 7g，川芎 15g，当归 20g，熟地 20g，白芍 20g，桂枝 15g，杜仲 15g，牛膝 15g，全虫 10g，土元 10g，乌蛇 15g，炙川乌 15g，石斛 20g，黄芪 30g，甘草 15g。水煎服，每日 1 剂，早晚温服。

以此方加减化裁又服 3 月余，病人诸症基本消失，体力恢复正常，能正常参加田间劳动，遂停药，嘱其注意休息，避免过劳，保暖避风寒。

随访半年，病情稳定。

【按语】

此病人关节红肿发热，兼见舌红苔腻、脉数，为感受寒湿之邪，日久瘀而化热，留着经络之证。类风湿感受寒湿之邪日久，往往瘀而化热，这时候一定先要清其瘀热。此例以上中下通用方化裁，加生石膏 30g，关节灼热疼痛明显减轻。除生石膏外，还可辨证应用大黄、黄柏等。