

· 临床用方配伍技巧丛书 ·

肌肉骨关节疑难病 选方用药技巧

编著 王 付



借助现代医学技术明确病因诊断
利用传统医学方法辨证分类施治
掌握选方配伍用药的规则与技巧
发挥中医中药治疗慢性病的优势



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

临床用方配伍技巧丛书

肌肉骨关节疑难病 选方用药技巧

JIROU GUGUANJIE YI'NANBING XUANFANG YONGYAO JIQIAO

●编著 王 付



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

肌肉骨关节疑难病选方用药技巧 / 王 付编著. —北京: 人民军医出版社, 2011.8

(临床用方配伍技巧丛书)

ISBN 978 - 7 - 5091 - 4974 - 4

I. ①肌… II. ①王… III. ①肌肉疾病: 疑难病—中西医结合疗法②关节疾病: 疑难病—中西医结合疗法 IV. ①R680.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 139279 号

策划编辑: 杨德胜 文字编辑: 李 昆 张丽苹 责任审读: 周晓洲

出 版 人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8065

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 13 字数: 308 千字

版、印次: 2011 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—3500

定价: 38.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内容提要



本书为“临床用方配伍技巧丛书”中的一个分册，内容以肌肉骨关节疑难病证的西医诊断与治疗方法、中医辨证与选方用药为主，包括肌肉、骨关节的综合征，慢性劳损性疾病，肌病，结缔组织病，骨关节炎性疾病，骨关节增生性疾病，骨坏死性疾病，椎间管狭窄和椎间盘突出，风湿热，脂膜炎等慢性难治性病证。本书首先简要介绍了各种疾病的西医病因病理、临床表现、诊断要点、治疗方法；然后详细阐述中医对这些疾病的辨证分型、治则与选方、配伍技巧、药物功效以及医案助读。本书既体现了现代医学诊断技术的先进性，更突出反映了中医辨证论治对慢性病的疗效优势，内容简明扼要，注重临床实际，指导性和实用性强，适合各级临床医师及医学院校毕业生学习参考。



前言



按照现代医学分类法，肌肉病和骨关节病同属运动系统疾病，故合称为肌肉骨关节疾病。因骨关节疾病在其病理演变过程中常常会引起肌肉症状与体征，所以，临床上遇到骨关节类疾病时，既要参照西医骨关节病和肌肉疾病的诊断与鉴别方法，又要采用中医辨证论治，两类疾病、两种方法相互借鉴与运用，则能取得好的治疗效果。

肌肉病是指骨骼肌或神经肌肉接头处的疾病，病因有遗传缺陷、代谢障碍、免疫损伤等。其主要症状表现有：肌无力、肌疲劳、肌痛及触痛、肌肉萎缩、肌肉不自主运动、肌强直和肌痉挛或肌张力低下等。

骨关节病是指骨骼、脊椎或四肢关节的疾病，病因有遗传因素、局部因素、职业因素、特殊生活方式，以及某些药物等。其主要症状表现有：疼痛、肿胀、僵硬、畸形、功能障碍等。

肌肉骨关节疾病既是常见病又是难治病，有些在病初期症状不典型，病理演变较缓慢，未能引起高度重视，常导致疾病的发展。若症状趋于典型，即使积极采取治疗措施，也很难取得预期治疗效果。特别是有些肌肉骨关节疾病，如肌营养不良、脊髓性肌肉萎缩症、骨坏死性疾病，以及椎间管狭窄症等，治

疗效果差，致残率高，影响患者的生存质量。有些疾病目前西医治疗缺乏有效药物，而仅凭手术治疗亦非最佳选择，若能合理地运用中医辨证与选方用药，则能弥补西药治病之不足。当然，还应根据临床治病需要，做到病急者首先采用中西药结合治疗，控制症状，尽快减轻病人痛苦；病缓者采用中医辨证论治，合理选方用药，治病求本，提高并巩固治疗效果，且可避免长期使用西药的不良反应。

中医辨治肌肉骨关节疾病，须遵循如下规律：首先，辨基本脉证（主要症状），明确病位；其次，辨病变属性（辨证要点）认清病变证型为核心；再次，辨或然病证（可能伴随的症状），全面考虑，避免顾此失彼。须要注意的是辨治过程中前两者为重点，只要具备 1 个或 2 个症状表现即可辨清病变证型，而伴随症状则可有可无。临证依此方法深入研究、发挥运用，便能逐渐体会，进而得心应手。

王 付

2010 年 12 月 26 日



目 录



第 1 章 肌肉骨关节综合征 / 1

第一节 颞下颌关节功能紊乱综合征 / 1

第二节 骨筋膜间隔区综合征 / 8

第三节 梨状肌综合征 / 16

第四节 踝管综合征 / 23

第五节 肌无力综合征 / 27

第六节 纤维肌痛综合征 / 35

第七节 慢性疲劳综合征 / 42

第八节 赖特综合征 / 51

第九节 POEMS 综合征 / 60

第 2 章 损伤性疾病 / 68

第一节 慢性腰肌劳损 / 68

第二节 慢性软组织损伤 / 77

第 3 章 肌肉疾病 / 88

第一节 肌营养不良、脊髓性肌肉萎缩症 / 88

第二节 复发性肌肉痉挛 / 99

第三节 炎症性肌腱、筋膜病 / 105





第四节 内分泌性肌病 / 117

第五节 神经肌肉接头疾病 / 129

第4章 弥漫性结缔组织病 / 136

第一节 干燥综合征 / 136

第二节 系统性红斑狼疮 / 146

第三节 硬皮病 / 158

第四节 嗜酸粒细胞性筋膜炎 / 170

第五节 成人斯蒂尔病 / 176

第六节 结缔组织病 / 183

第七节 贝赫切特综合征 / 195

第5章 骨关节炎炎症性疾病 / 207

第一节 风湿性关节炎 / 207

第二节 类风湿关节炎 / 219

第三节 强直性脊柱炎 / 229

第四节 骨性关节炎 / 237

第五节 复发性多软骨炎 / 246

第六节 感染性关节炎 / 265

第七节 神经性关节病 / 277

第八节 银屑病关节炎 / 284

第九节 肠病性关节炎 / 292

第6章 骨、关节其他疾病 / 300

第一节 骨质增生性疾病 / 300

第二节 骨头坏死性疾病 / 310

第三节 椎间管狭窄症和腰椎间盘突出症 / 320

第四节 骨与关节结核 / 330

- 第五节 骨肿瘤及囊肿 / 340
- 第六节 滑膜炎、腱鞘炎 / 349
- 第七节 风湿热 / 359
- 第八节 莱姆(Lyme)病 / 369
- 第九节 足跟痛症 / 378
- 第十节 糖尿病足 / 384

附录 方剂组成用药 / 393

第1章 肌肉骨关节综合征

第一节 颞下颌关节功能紊乱综合征

颞下颌关节功能紊乱，又称颞下颌关节综合征，是以颞颌关节区酸胀疼痛，运动时弹响，张口运动障碍等为主的一种口腔颌面疾病。

一、 西医诊断及治疗方法

【病因病理】

1. 病因 致病原因可能与创伤、咬合、精神等因素有关。
2. 病理 关节盘和滑膜充血、渗血、粘连，以及未分化成熟的软骨样组织；关节间隙改变、骨质硬化，或骨破坏和增生，或囊样变。

【临床表现】 以颞下颌关节区酸胀疼痛，运动时弹响，张口运动障碍，以及颞部疼痛，头晕目眩，眼胀，耳鸣，耳闷，吞咽困难，咀嚼肌酸胀等为主要表现。

【检查与诊断】

1. X线检查 关节盘移位、穿孔，关节盘改变，软骨面变化。
2. 诊断 根据临床表现与检查结果而诊断为颞下颌关节功能紊乱综合征。





【治疗方法】

1. 封闭疗法 可选用 0.2%~0.5% 普鲁卡因 3~5ml 作翼外肌封闭。
2. 缓解咀嚼肌痉挛 氯乙烷喷雾，以及配合按摩。
3. 局部理疗 超短波、离子导入、电兴奋及磁疗等。

二、 中医辨证与选方用药

(一) 寒湿浸淫证

【病证表现】

1. 主要症状 颞下颌关节区疼痛，张口运动障碍。
2. 辨证要点 酸困胀痛，口淡不渴，舌质淡，苔白腻或厚，脉沉。
3. 可能伴随的症状 咀嚼肌酸胀，或手足不温，或畏寒怕冷，或头沉，或耳闷，或眼胀，或吞咽困难，或运动时弹响等。

【治则与选方】 温阳散寒，胜湿通络；可选用附子汤与玉真散合方。

【处方用药】 附子 10g 茯苓 9g 人参 6g 白术 12g 白芍 9g 天南星 10g 防风 10g 白芷 10g 天麻 10g 羌活 10g 白附子 10g

【服用方法】 每日 1 剂，分 3 次温服，6 剂为 1 个疗程，需要用药 3~5 个疗程。

【配伍技巧】 若痛甚者，加桂枝、细辛，以散寒通经止痛；若酸困者，加薏苡仁、桂枝、通草，以散寒除湿解困；若手足不温者，加大白附子用量、再加干姜，以温阳散寒；若湿甚者，加大茯苓用量、再加薏苡仁、泽泻，以渗利湿浊等。

【药物功效】 方中附子温阳散寒，通达筋脉。人参大补元气。白术健脾燥湿。茯苓益气渗湿，使湿从下泄。白芍和营通

痹。天南星、白附子，温阳散寒除湿。羌活、防风、白芷，祛风胜湿，散寒通络。天麻息风解痉，通达脉络。

（二）寒瘀凝滞证

【病证表现】

1. 主要症状 颞下颌关节区疼痛，张口运动障碍。
2. 辨证要点 痛如针刺，口淡，舌质暗淡瘀紫，苔薄白，脉沉涩。

3. 可能伴随的症状 夜间痛甚，或咀嚼肌刺痛，或因受凉加重，或头痛，或耳闷，或眼痛，或吞咽困难，或运动时弹响等。

【治则与选方】 温阳散寒，活血通络；可选用四逆汤与生化汤合方。

【处方用药】 生附子 5g 干姜 5g 炙甘草 6g 当归 24g 川芎 9g 桃仁 3g

【服用方法】 煎药时加入黄酒 10ml，童便 2ml；每日 1 剂，分 3 次温服，6 剂为 1 个疗程，需要用药 4~7 个疗程。

【配伍技巧】 若寒甚者，加大附子、干姜用量，以温阳散寒；若瘀甚者，加水蛭、虻虫，以破血化瘀；若头痛者，加白芷、细辛，以通阳散寒止痛；若耳闷者，加麝香、桂枝，以芳香开窍通经等。

【药物功效】 方中生附子温壮阳气。干姜温阳散寒。当归补血活血，化瘀生新，通经止痛。川芎活血行气止痛。桃仁破血逐瘀。黄酒行血通脉，温阳散寒。童便兼防温热药燥化伤津。炙甘草益气和，帅血行瘀，并调和诸药。

（三）湿热肆虐证

【病证表现】

1. 主要症状 颞下颌关节区疼痛，张口运动障碍。
2. 辨证要点 酸困胀痛，口苦，舌质红，苔黄腻或厚，脉沉滑。

3. 可能伴随的症状 咀嚼肌酸胀，或肢体烦重，或面部暗红，或头沉，或耳闷，或口腻，或眼胀，或吞咽困难，或运动时弹响等。

【治则与选方】 清热燥湿，舒筋活络；可选用麻杏薏甘汤与四妙丸合方。

【处方用药】 麻黄 3g 杏仁 4g 炙甘草 6g 黄柏 24g 薏苡仁 24g 苍术 12g 怀牛膝 12g

【服用方法】 每日 1 剂，分 3 次温服，6 剂为 1 个疗程，需要用药 5~7 个疗程。

【配伍技巧】 若湿甚者，加茯苓、猪苓，以渗利湿浊；若热甚者，加苦参、栀子，以清热燥湿；若疼痛者，加忍冬藤、桑枝，以清热通络止痛；若耳闷者，加冰片、通草，以开窍通络等。

【药物功效】 方中薏苡仁健脾利湿，清热舒筋。麻黄发汗祛湿，受薏苡仁所制辛温通达不助热。杏仁通利水道，渗利湿浊。黄柏清热燥湿。苍术醒脾燥湿。怀牛膝强筋骨，通脉络。炙甘草益气和中，并调和诸药。

（四）瘀热阻滞证

【病证表现】

1. 主要症状 颞下颌关节区疼痛，张口运动障碍。
2. 辨证要点 痛如针刺，口渴，舌质暗红瘀紫，苔薄黄，脉沉涩。

3. 可能伴随的症状 咀嚼肌刺痛，或肢体烦热，或面部暗红，或头痛，或耳闷，或眼痛，或吞咽困难，或运动时弹响，或大便干结等。

【治则与选方】 清热舒筋，活血通络；可选用桃核承气汤与蛭虻归草汤合方。

【处方用药】 桃仁 9g 大黄 12g 桂枝 6g 炙甘草 6g 芒硝 6g 水蛭 6g 虻虫 3g 当归 12g

【服用方法】 每日1剂，分3次温服，6剂为1个疗程，需要用药4~7个疗程。

【配伍技巧】 若热甚者，加牡丹皮、赤芍，以清热凉血散瘀；若瘀甚者，加三棱、莪术，以破血逐瘀；若肢体烦热者，加柴胡、薄荷，以清解郁热；若头痛者，加葛根、丹参，以升阳通络止痛等。

【药物功效】 方中桃仁活血化瘀，通利血脉。大黄荡涤实热，通下瘀热。桂枝通经散瘀，助桃仁破血祛瘀。芒硝软坚散结消瘀。水蛭、虻虫，破血逐瘀。当归补血活血，兼防化瘀药伤血。炙甘草益气和中，帅血祛瘀，兼防攻伐药损伤正气。

（五）肝肾阴虚证

【病证表现】

1. 主要症状 颞下颌关节区疼痛，张口运动障碍。
2. 辨证要点 五心烦热，口渴，舌红少苔，脉沉细。
3. 可能伴随的症状 咀嚼肌酸胀痛，或潮热，或盗汗，或耳鸣，或耳闷，或眼痛，或头晕目眩，或吞咽困难，或运动时弹响等。

【治则与选方】 滋补肝肾，舒筋活络；可选用六味地黄丸与芍药甘草汤合方。

【处方用药】 熟地黄 24g 山药 12g 山茱萸 12g 茯苓 9g 牡丹皮 9g 泽泻 9g 白芍 12g 炙甘草 12g

【服用方法】 每日1剂，分3次温服，6剂为1个疗程，需要用药4~6个疗程。

【配伍技巧】 若五心烦热者，加银柴胡、胡黄连，以清退虚热；若头晕目眩者，加菊花、枸杞子，以滋阴明目；若盗汗者，加牡蛎、五味子，以敛阴止汗；若耳鸣者，加龙骨、牡蛎，以交通心肾等。

【药物功效】 方中熟地黄滋阴补肾，养血补肝，填精益

髓。山药补益脾胃，生化气血，助熟地黄滋补阴血。山茱萸补养肝肾，强健筋骨，固涩精气。泽泻泻熟地黄浊腻壅滞。茯苓渗湿健脾，既助山药补气健脾益肾，又使山药固脾不恋湿。牡丹皮既能清虚热，又能制约山茱萸温不助热。白芍补血益营，养阴柔筋。炙甘草益气和缓，缓急柔筋，并调和诸药。

（六）肾阳亏虚证

【病证表现】

1. 主要症状 颞下颌关节区疼痛，张口运动障碍。
2. 辨证要点 手足不温，口淡不渴，舌质淡，苔薄白，脉沉弱。
3. 可能伴随的症状 咀嚼肌酸胀痛，或畏寒怕冷，或自汗，或耳鸣，或耳闷，或眼痛，或头晕目眩，或吞咽困难，或运动时弹响等。

【治则与选方】 温补肾阳，缓急柔筋；可选用右归丸与芍药甘草汤合方。

【处方用药】 熟地黄 24g 山药 12g 山茱萸 9g 枸杞子 9g 菟丝子 12g 鹿角胶 12g 杜仲 12g 肉桂 6g 当归 9g 制附子 6g 白芍 12g 炙甘草 12g

【服用方法】 每日 1 剂，分 3 次温服，6 剂为 1 个疗程，需要用药 5~7 个疗程。

【配伍技巧】 若畏寒怕冷者，加大制附子、肉桂用量，以温阳散寒；若气虚者，加人参、白术，以健脾益气；若自汗者，加黄芪、白术，以健脾益气固表；若吞咽困难者，加桔梗、姜半夏，以利咽降逆等。

【药物功效】 方中鹿角胶、杜仲、菟丝子，温补阳气，使虚阳得补。肉桂、制附子，温壮阳气，助鹿角胶、杜仲、菟丝子，峻补阳气。当归、熟地黄，大补阴血，使阳从阴血而化生。枸杞子滋阴和阳，使阳复有源。山药益气助阳补阳。山茱萸温

肾固精，强健筋骨。白芍补血益营，养阴柔筋。炙甘草益气和中，缓急柔筋，并调和诸药。

（七）气滞瘀阻证

【病证表现】

1. 主要症状 颞下颌关节区疼痛，张口运动障碍。
2. 辨证要点 因情绪异常加重，痛如针刺，口苦，舌质暗瘀紫，苔薄黄，脉沉涩或沉弦。
3. 可能伴随的症状 急躁易怒，或咀嚼肌酸胀痛，或夜间痛甚，或情绪低落，或眼痛，或吞咽困难，或运动时弹响等。

【治则与选方】 疏肝理气，活血通络；可选用四逆散与桂枝茯苓丸汤合方。

【处方用药】 柴胡 12g 枳实 12g 白芍 12g 炙甘草 12g
牡丹皮 12g 桂枝 12g 茯苓 12g 桃仁 12g

【服用方法】 每日 1 剂，分 3 次温服，6 剂为 1 个疗程，需要用药 5~7 个疗程。

【配伍技巧】 若郁甚者，加木香、沉香，以行气解郁；若瘀甚者，加水蛭、虻虫，以破血逐瘀；若烦躁不安者，加琥珀、朱砂，以重镇安神；若眼痛者，加冰片、通草、青箱子，以开窍通络止痛等。

【药物功效】 方中柴胡疏肝解郁。枳实降泄浊气。桂枝通阳散瘀。桃仁、牡丹皮，活血化瘀。茯苓益气渗利瘀浊。白芍益血通络，兼防化瘀药伤血。炙甘草益气和中，并调和诸药。

医案助读

蒋某，女，45 岁，郑州人。有 6 年颞下颌关节综合征病史，在郑州几家医院诊治，均未取得预期治疗效果，近因症状加重前来诊治。刻诊：颞下颌关节区痛如针刺，因受凉加重，张口活动不利，耳中闷塞，口淡，舌质暗淡夹瘀紫，苔薄白，脉沉涩。辨为寒瘀凝滞证，治当温阳散寒，活血通络；给予四逆汤





与生化汤合方加味，生川乌 5g，干姜 5g，当归 24g，川芎 10g，桃仁 3g，桂枝 10g，细辛 10g，白芍 12g，牡丹皮 6g，炙甘草 6g。6 剂，煎药时加入黄酒 10ml，每天 1 剂，每日 3 服。二诊：痛如针刺明显好转，张口活动不利有改善，加大白芍用量为 20g，以前方 6 剂。三诊：疼痛止，耳中闷塞解除，以前方 6 剂。四诊：诸证基本消除，以前方 6 剂。五诊：诸证悉除，为了巩固疗效，又以前方 12 剂。随访 1 年，一切正常。

用方提示：根据颞下颌关节区痛如针刺辨为瘀血，再根据因受凉加重、苔薄白辨为寒，因舌质暗淡夹瘀紫、脉沉涩辨为寒夹瘀，以此辨为寒瘀凝滞证。方以四逆汤（因无生附子，故以生川乌代替）温阳散寒；以生化汤温阳通经，活血化瘀，加桂枝温阳通经散寒，细辛温阳散寒止痛，白芍缓急柔筋止痛，牡丹皮散瘀，兼防温热药化燥伤阴。辨证准确，方药恰当，以奏其效。

第二节 骨筋膜间隔区综合征

骨筋膜间隔区综合征（compartment syndrome，又称骨筋膜室综合征、间隔综合征、筋膜间隙综合征）是指肢体创伤后组织压上升，导致血管受压，血液循环障碍，肌肉、神经组织供血不足，发生进行性缺血坏死，使其组织功能损害的一系列临床表现。

一、 西医诊断及治疗方法

【病因病理】

1. 病因 致病原因主要是肢体遭受创伤如肢体外部受压、肢体内部组织肿胀、大血管受阻受损，以及痉挛、梗死、血栓形成等。