



风湿免疫病

■ 主编 刘春莹

大国医经典医案诠解

病
症
篇

中国医药科技

大国医经典医案诠解（病症篇）

风湿免疫病

主编 刘春莹



中国医药科技出版社

内 容 提 要

随着诊疗技术的不断发展,风湿免疫病已逐渐被越来越多的临床医生认识和熟悉。风湿免疫病目前在临床上的治疗以中西医结合治疗疗效较好。本书通过收集近现代多位中医大家在风湿免疫病方面的治疗验案,按照现代医学对疾病的分类进行整理,其中包括:类风湿关节炎、强直性脊柱炎、系统性红斑狼疮、硬皮病、干燥综合征、结节性红斑、混合性结缔组织病、大动脉炎等共 12 种疾病。每一种疾病根据中医辨证特点分为不同的证型,每个证型包括多个医家的治疗验案。各个验案均有对病例的详细描述、处方用药以及编者体会等,将丰富的中医治疗验案与西医学对风湿免疫病的认识有机结合。可供中医、中西医学生及风湿免疫科临床医生参考应用。

图书在版编目(CIP)数据

风湿免疫病 / 刘春莹主编. — 北京:中国医药科技出版社, 2016.4

(大国医经典医案诠释, 病症篇)

ISBN 978-7-5067-8117-6

I. ①风… II. ①刘… III. ①风湿病-医案-汇编 IV. ①R255.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 014332 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1000mm $\frac{1}{16}$

印张 14 $\frac{1}{4}$

字数 198 千字

版次 2016 年 4 月第 1 版

印次 2016 年 4 月第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8117-6

定价 35.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《大国医经典医案诠解（病症篇）》

编 委 会

主 编 吴少楨

副主编 王应泉 许 军 刘建青 范志霞

编 委 （以姓氏笔画为序）

于作洋 马 进 王 朔 尹 涛

邓小英 朱虹丽 刘欣竹 刘春莹

杨志宏 杨景锋 李 忠 李 楠

李禾薇 李宇恒 冷 伟 宋春荣

张 慧 张芳芳 陈 梅 陈 蓉

陈慰填 范志霞 金芬芳 屈 强

段行武 洪志明 贾清华 党志政

郭新宇 常占杰 覃 湛 满 雪



《风湿免疫病》

编 委 会

主 编 刘春莹

副主编 于仪农 冷 伟 任艳芸

编 委 (以姓氏笔画为序)

李露萍 吴 瀚 张丽霞 陆飞龙

范志强 尚 乘 韩东红



前言



中医治疗注重整体观和辨证论治，处方用药灵活丰富，而将医生治疗疾病的病因病机、辨证立法、处方用药进行记录及分析，就成为一例完整的医案。在我国，医案最早可追溯到汉代，它不仅能够反映各个医家不同的思维方法和学术观点，也能体现其丰富的临床经验，同时也为后世学者的学习奠定了基础。

后世医家在学习医案的过程中，可以了解所学病例的详细诊疗经过，学习药物的加减化裁方法，知晓不同配伍在不同疾病治疗中的性味功效特点，总结其中的精髓和不足。

本书不同于其他中医类医案书籍，特点在于以西医病名为纲领、中医辨证为细分，以中医辨证为本，对多位近现代医家的大量医案进行收集整理，按照西医病名将 12 种疾病、百余个医案进行分类阐述，并在呈现医案原貌的同时进一步分析总结，汲取经验教训。对于提高临床、开拓思路具有重要的作用。中西医结合治疗风湿免疫病具有巨大的优势，值得深入研究。

本书的编委从事临床一线及教学工作 30 余年，具有丰富的临床和教学经验。编写本书过程中参考了大量的古籍及临床医案，使本书能够在总结前人经验的基础上紧密地结合临床，既突出基础理论，又紧扣临床实践。

在本书的编写过程中引鉴了许多名医及其门人的经典诠释，感谢诸位医家的无私分享，同时衷心的感谢曾为本书编写、出版给予帮助的各位同道，谨向所有在本书编写、审稿及出版过程中给予全力支持的各界人士表示衷心的感谢和敬意。由于编者水平有限，不当之处，请不吝指正。

编者

2016 年 2 月

目录

类风湿关节炎·····	001
一、寒湿痹阻证·····	001
张伯臾医案（寒湿久痹瘀凝结，大辛大热蜂蜜调）·····	001
路志正医案（素体虚弱寒湿侵，右归兼以麻附辛）·····	002
张镜人医案（风寒夹湿经脉痹，辨证论治疗效奇）·····	003
冯兴华医案（寒湿久痹晨僵痛，散寒除湿乌头用）·····	004
周乃玉医案·····	005
医案1（寒湿留滞气血瘀，调补脾肾贯始终）·····	005
医案2（虚实夹杂寒湿痹，三方合用效验齐）·····	006
王文彦医案（寒湿之邪久不泄，半表半里当和解）·····	007
二、湿热痹阻证·····	009
段富津医案（湿热蕴结经脉痹，清热利湿三仁汤）·····	009
张琪医案（风痰湿热入筋骨，透骨搜风兼湿热）·····	010
印会河医案（湿热痹病久入络，风血兼治经脉通）·····	010
万文谟医案（痰瘀阻络气血滞，通经活络麝香丸）·····	011
房定亚医案·····	012
医案1（湿热毒邪三杂至，妙用下法大承气）·····	012
医案2（热毒湿浊瘀阻滞，四妙勇安和络宜）·····	014
冯兴华医案（湿热阻络关节痛，力专效宏四神煎）·····	015
陈纪藩医案（清热祛湿治尪痹，白虎桂枝加减宜）·····	017
王衍全医案（邪热炽盛类风湿，养阴通痹清热毒）·····	019
三、肾虚络痹证·····	020

朱良春医案（益肾壮督培其本，蠲痹通络治其标）	020
刘学华医案（寒湿久痹肝肾伤，除痹独活寄生汤）	021
焦树德医案（肾虚标热尫痹证，苦坚养阴祛风湿）	023
旷惠桃医案（血虚寒凝郁化热，养血清热通经络）	025
张沛虬医案（肝肾亏虚骨络痹，通络除痹益气血）	028
胡荫奇医案（关节肿痛类风湿，补气益肾毒湿清）	029
冯兴华医案（肝肾亏虚畏寒冷，益气活血重温补）	031
阎小萍医案	032
医案 1（肾虚寒盛骨脉痹，燮枢调肝阴阳平）	032
医案 2（尫痹合并干燥症，补肾壮骨调肺机）	033
四、痰瘀痹阻证	035
赵绍琴医案（痰浊内生骨肿大，涤痰消肿选三子）	035
曹鸣高医案（痰瘀阻滞脉络痹，化痰行瘀以通络）	037
朱良春医案	038
医案 1（顽痹因于痰瘀阻，蠲痹通络化痰瘀）	038
医案 2（风关顽痹关节变，通闭解结虫类行）	039
王衍全医案（脾虚失运痰浊生，健脾祛痰利湿宣）	040
五、气血亏虚证	041
路志正医案（气虚血少筋脉痹，益气养血健脾胃）	041
周信有医案（痹证后期气血亏，补肾温阳益气血）	043
强直性脊柱炎	045
一、肾虚督寒证	045
焦树德医案（督脉失温肾阳虚，强筋通督补肾阳）	045
阎小萍医案	046
医案 1（肾虚督寒瘀血阻，强督通络温肾阳）	046
医案 2（肾虚督寒扰肝肺，舒肝理肺强肾督）	047
陈湘君医案（寒邪凝滞在督脉，内服外敷温经脉）	049
赵明芬医案（血虚寒厥湿邪兼，当归四逆通草添）	051

二、寒湿痹阻证	052
路志正医案（寒湿痹阻经络证，甘姜苓术用之效）	052
胡荫奇医案（肾虚寒湿痹阻证，散寒除湿通络法）	053
高辉远医案（寒湿阻络气阴虚，活血利湿养气阴）	054
三、肾虚督空证	055
董振华医案（肾虚督空寒湿阻，独活寄生佐效灵）	055
房定亚医案（肾虚督空筋挛急，解痉舒督自拟方）	057
商阿萍医案（肾虚督空夹瘀滞，针药并用效堪奇）	058
四、痰瘀痹阻证	060
胡荫奇医案（肾虚痰阻苔白腻，益肾化痰通督脉）	060
冯兴华医案（肾虚瘀阻身疼痛，补肾温阳散瘀滞）	062
五、湿热痹阻证	063
冯兴华医案（湿热痹阻脉滑数，四妙加减贵变通）	063
周乃玉医案（湿热痹阻筋脉证，清热除湿通经脉）	065
姜多峰医案（督脉热循经灼目，清热痹滋水明目）	066
六、肝肾亏虚证	067
路志正医案（筋骨失养肝肾虚，强筋健骨益肝肾）	067
系统性红斑狼疮	069
一、热毒炽盛证	069
王渭川医案（热毒入血心神乱，清热凉血病自痊）	069
周仲瑛医案（风毒痹阻营血热，犀角地黄功效卓）	070
高辉远医案（热毒炽盛损肝肾，清热解毒凉血专）	072
张锡君医案（热毒内蕴瘀阻络，解毒养阴血络通）	073
万友生医案（热毒阻络损阴气，杂合以治病自愈）	074
胡荫奇医案（真阴不足蕴热毒，凉血消斑病自除）	075
丁济南医案（祛风除湿补肝肾，养阴除湿兼固表）	076
颜乾珍医案（湿热浸淫致血瘀，清营凉血活血验）	077
二、湿毒浸淫证	078

汪履秋医案（肾气亏虚湿化热，滋肾利湿以救急）	078
张谷才医案（解毒利湿温肾水，四衣汤用收奇功）	080
三、肾阴亏虚证	081
张镜人医案（湿热伤阴久不化，益肾祛邪兼顾正）	081
赵炳南医案（脾肾两虚久中亏，益肾健脾利水治）	082
王春毅医案（虚火上炎肾阴亏，补肾健脾又治血）	084
四、气阴两虚证	085
路志正医案（病程日久伤气阴，先天不足后天补）	085
五、肾阴湿热证	086
阎小萍医案（肾虚湿热瘀血阻，补肾利湿标本顾）	086
高新彦医案（湿热不化阴液伤，清热化湿自正常）	087
六、阴虚内热证	089
何世英医案（阴血亏虚热毒盛，青蒿鳖甲最对症）	089
七、湿热内蕴证	090
路志正医案（健脾利湿又清热，代茶饮方功效卓）	090
周信有医案（湿热日久损脾肾，祛瘀通络调营卫）	091
硬皮病	093
一、脾肾阳虚证	093
曹向平医案（营卫虚损痰瘀生，阳生阴长经脉荣）	093
陈湘君医案（素体阳虚致皮痹，通脉四逆为正治）	094
张吉医案（皮痹日久成顽疾，针药合用疗效显）	095
顾伯华医案（营卫不和脉络阻，内外同治并中西）	097
林庆祥医案（阳气亏虚寒凝结，活血妙用葡萄藤）	098
黄振鸣医案（脾肾阳虚风寒袭，温经散寒通血络）	099
张志礼医案（肺脾两虚感风寒，宣肺健脾并利水）	101
刘启庭医案（脾肾阳虚寒湿凝，温经活血解肌灵）	102
二、阴阳两虚证	104
邓铁涛医案（系统硬化阴阳虚，血肉有情需补肾）	104

三、气血亏虚，寒凝血瘀证	106
朱良春医案（寒凝血瘀气血亏，朱师用虫来蠲痹）	106
朱仁康医案（气血亏虚寒湿侵，内外合治疗效好）	107
娄多峰医案（气血亏虚肌失养，益气补血重活血）	108
孟如医案（气血痹阻因本虚，九味羌活合四物）	110
四、湿热痹阻证	111
朱良春医案（湿热痹阻营血滞，解毒行瘀化湿热）	111
五、气阴两虚证	112
邓铁涛医案（肺肾阴虚皮如革，益气养阴兼活血）	112
六、瘀血阻滞证	113
颜德馨医案（病程日久瘀积深，妙用水蛭得真谛）	113
七、痰瘀痹阻证	115
胡荫奇医案（正虚寒凝痰瘀生，化痰祛瘀兼补益）	115
八、风寒痹阻证	116
赵敬华医案（营卫失和因寒客，调和营卫桂枝汤）	116
干燥综合征	118
一、肝肾阴虚证	118
赵振兴医案（肾阴亏损虚热扰，滋阴益肾平阴阳）	118
沈凤阁医案（肝肾阴虚筋脉阻，滋阴复液通筋络）	119
冯兴华医案（阴亏燥热邪毒阻，滋阴清热活血兼）	120
二、脾虚湿困证	121
胡荫奇医案（湿邪困脾津不承，运脾化湿升津液）	121
周乃玉医案（脾虚不运津不承，健脾益气津自升）	122
三、寒湿阻滞证	124
路志正医案（气阴两虚寒湿阻，滋阴清热散寒湿）	124
阎小萍医案（肾虚湿热津液伤，清补并用是妙方）	125
四、气阴两虚证	126
解建国医案（气阴两虚燥扰烦，阳中求阴用之妙）	126

陈瑞春医案（气阴两虚津液亏，引火下行益胃津）	127
结节性红斑	129
一、寒凝血瘀证	129
高辉远医案（寒湿凝滞肌肤中，不拘一格用麻黄）	129
解建国医案（寒湿痰瘀经络阻，化瘀除湿通经络）	130
杨国欣医案（寒凝血瘀斑紫暗，活血化瘀温经脉）	131
金起凤医案（寒湿下注脾湿盛，温阳活血化脾湿）	132
二、血热夹瘀证	134
朱良春医案（营热络瘀痰浊阻，清热活血化痰需）	134
高新彦医案（湿热内蕴脉络伤，活络散结清湿热）	135
范永生医案（湿热下注蕴于皮，清热解毒兼活血）	136
李哲萍医案（湿热痹阻肌肤中，化斑通络清湿热）	138
刘维医案（湿热瘀毒经络阻，活血解毒通经络）	140
马融医案（血热瘀滞起红斑，清热解毒散瘀专）	142
三、气滞血瘀证	145
宋文萍医案（气滞血瘀经脉阻，理气活血通经络）	145
孟维滨医案（湿热内蕴气血滞，除湿清热理气兼）	145
四、气虚血瘀证	146
马建国医案（气虚血瘀结难消，八珍加味贵变通）	146
混合性结缔组织病	149
一、瘀血阻滞证	149
祝湛予医案（气虚血瘀寒湿阻，补阳还五贵变通）	149
秦万章医案（肾虚血瘀脉沉迟，治病求本补肾阳）	150
二、阴虚内热证	152
张镜人医案（肝肾亏损虚热生，养阴生津兼润燥）	152
三、湿热内蕴证	153
马红梅医案（湿热内蕴气阴伤，白虎温胆共煎尝）	153

雷诺综合征	156
一、阳气虚衰证	156
朱仁康医案（气血失荣麻痛作，当归四逆竟全功）	156
颜德馨医案（寒凝气滞经络痹，活血通络兼温补）	157
吕奎杰医案（肾阳不足寒湿侵，温阳祛寒通血络）	158
王文彦医案（寒湿痹阻因阳虚，益气健脾四逆散）	158
二、血虚经寒证	159
陈瑞春医案（血虚经寒之冷痛，当归生姜羊肉汤）	159
三、寒凝血瘀证	161
周仲瑛医案（寒凝血瘀手清冷，益气活血通经脉）	161
四、寒湿痹阻证	163
张镜人医案（寒湿痹阻营血滞，温经和营以通络）	163
白塞病	165
一、湿热内蕴证	165
路志正医案（湿热风毒病留恋，辛开苦降外治全）	165
朱良春医案（湿热成疳分肝脾，泻黄泻肝随证理）	166
殷克敬医案（湿热内生脾不运，经络别通殷师专）	167
二、脾肾阳虚证	169
曾升平医案（阳气亏虚寒湿凝，温阳健脾兼活血）	169
廖金标医案（脾虚不运湿毒生，温中祛湿小建中）	170
边天羽医案（脾肾阳虚血瘀证，寒热狐惑当鉴定）	171
三、肝肾阴虚证	172
冯宪章医案（肝肾阴虚湿毒蕴，滋补肝肾解湿毒）	172
张镜人医案（虚热生于肝肾亏，调和阴阳滋肾水）	174
胡荫奇医案（肝肾阴虚湿热恋，循序渐进缓出功）	175
大动脉炎	177
一、气虚血瘀证	177

房定亚医案（气虚热毒血瘀结，补气活血清热毒）	177
丁红霞医案（气虚血瘀脉道阻，补气温阳治行痹）	178
于慎中医案（气虚血瘀兼阳虚，温阳益气化血瘀）	179
二、寒凝血瘀证	180
任继学医案（寒凝血脉痹不通，内服外用起神功）	180
三、痰瘀阻络证	181
周仲瑛医案（痰瘀互结阻脉络，化痰活血兼通络）	181
四、热毒血瘀证	183
张琪医案（热毒血瘀阻脉络，活血化瘀疗效卓）	183
斯蒂尔病	185
一、气营两燔证	185
祝谌予医案（营卫失和肝火旺，清解少阳调营卫）	185
范永升医案（邪入气营热疹痹，透热除湿气血宁）	186
杨玉兰医案（热痹邪在气营间，清热凉血解毒法）	188
二、湿热痹阻证	190
胡荫奇医案（气阴两虚湿热瘀，益气养阴清热宜）	190
周乃玉医案（湿热内郁经络痹，清透邪气小柴胡）	191
娄多峰医案（湿热留滞经脉痹，活血凉血清湿热）	192
范永升医案（邪热久蕴毒瘀成，解毒祛瘀枢机和）	193
三、正虚邪恋证	195
路志正医案（湿热久留气阴耗，益气养阴不留邪）	195
张军平医案（病发变证寒热泻，清上温下巧止泻）	198
痛风性关节炎	200
一、风湿热毒阻滞证	200
路志正医案（风湿痹阻久化热，清热除湿通经络）	200
房定亚医案（湿热邪毒阻经络，清热利湿为之要）	201
周乃玉医案（湿热瘀浊滞关节，化瘀通络解热毒）	203

金实医案（毒浊瘀痹经脉阻，祛瘀通痹化浊瘀）	204
冯兴华医案（湿热蕴结血不通，清热化湿兼活血）	206
二、寒湿痹阻证	207
戴天木医案（外邪内湿相为病，标本兼治散寒湿）	207
三、脾肾亏虚，筋脉瘀痹证	208
周信有医案（瘀痹不利脾肾虚，通瘀泄浊补脾肾）	208

类风湿关节炎

一、寒湿痹阻证

张伯臾医案

(寒湿久痹瘀凝结，大辛大热蜂蜜调)

高某，男，56岁。1976年4月22日初诊。

患类风湿关节炎3年余，手指足趾肿胀变形，畏寒乏力，脉沉细，苔薄白。辨证属于风寒湿邪久阻脉络，夹瘀凝结。方用制川草乌（先煎）各9g，生黄芪15g，净麻黄6g，全当归9g，细辛3g，生甘草9g，川桂枝9g，桃仁9g，红花6g，蕲蛇9g，炒赤白芍各9g，全蝎粉（分吞）1.2g，纯蜂蜜（冲）15g。稍有加减，服30余剂。

二诊：足趾肿痛大减，手指肿痛亦轻，畏寒依故，脉沉细，苔薄白。阳虚之体，风寒湿瘀已有化机，仍守前法增损。药用生黄芪18g，净麻黄6g，川桂枝9g，北细辛3g，炒赤白芍各9g，熟附片（先煎）9g，生甘草9g，全当归15g，露蜂房9g，蕲蛇9g，纯蜂蜜15g，制川草乌（先煎）各9g，全蝎粉（分吞）1.2g。

三诊：足趾肿消痛止，手指痛止，畸形好转，脉细，苔白。风寒湿瘀渐化，病久气血亏耗，前方加入益气养血之品，药用蕲蛇9g，全当归15g，川桂枝9g，纯蜂蜜（冲）15g，大熟地黄15g，炙黄芪15g，炒川芎6g，炒赤白芍各9g，鹿角片9g，北细辛3g，全蝎粉（分吞）1.2g，熟附片（先煎）9g，制川草乌（先煎）各9g，14剂。

(《张伯臾医案》)

【论解】本例系风寒湿邪久阻脉络之痹证，夹瘀凝结不易外攘，使用一般风

药、温药，犹如隔靴搔痒，须用大辛大热、温经逐寒通络之大乌头煎，再加透骨搜络之虫类药，方能奏效。本例初用大乌头煎加当归四逆汤及桃仁、红花温经散寒，活血通络，并用全蝎、蕲蛇搜剔络脉之虫类药，后更进扶正温阳之附子、鹿角片，遂获良效。

路志正医案

（素体虚弱寒湿侵，右归兼以麻附辛）

赵某，男，21岁。1983年3月17日初诊。

病人两足跟疼痛3年，右膝关节疼痛2年，近3个月加重。沈阳某医院、北京某中医医院诊为类风湿关节炎，经治未效而来我院治疗。查血沉45mm/h，类风湿因子（+），抗链球菌溶血素200IU/ml。诊时病人右胸锁关节、骶髂关节、双足跟疼痛明显，不红不肿，面色晦暗，两瞳孔散大，舌淡苔薄白，脉沉弦紧。细询其父母均年过花甲，病者系晚生子，先天不足，加之后天调养失宜，寒湿内侵，发为寒痹。五脏六腑之精皆上注于目，瞳仁属肾水所主，而腰骶、足跟皆足少阴肾经所过之处，治疗应从肾着眼，宜强腰固肾，散寒祛湿，用右归饮、麻黄细辛汤加减化裁。

处方：熟地黄20g，淫羊藿12g，鹿角霜15g，金毛狗脊12g，桑寄生15g，麻黄3g，制附子（先煎）9g，细辛3g，桂枝10g，制乌蛇肉10g。

患者服药7剂，瞳孔缩小，脉有缓象，病势似有起色，唯先天不足，较为难治，宜守方。遂将制附子改为制川乌，制乌蛇肉加至12g，增露蝉房6g以加强散寒通络之力。

服至1983年4月14日，用药达21剂，关节痛减，类风湿因子（-），血沉20mm/h，遂减制川乌为6g，加制首乌12g。服药10剂，再增黄芪15g，当归30g，甘草6g。调至6月初，疼痛大减，好转出院。

（《当代名医临证精华·路志正》）

【注解】《素问·痹论篇》云：“寒气胜者，为痛痹”。寒痹以肢体关节疼痛剧烈、遇寒加重为特点，又称痛痹。治宜散寒止痛，兼以祛风除湿，多选用乌头汤为主方。但治寒痹亦应注意患者体质因素，勿以为除散寒止痛外，别无他法