

中西医结合
治疗风湿类疾病

COMBINATION
THERAPY FOR RHEUMATOID DISEASES
AND OTHER RHEUMATOID DISEASES
WITH WESTERN
MEDICINE

责任编辑：邢凤达

中 西 医 结 合
治 疗 风 湿 类 疾 病

主 编 王 兆 铭

副主编 郭晓庄 白人驹

编 委 王书桂 万志忠 梅学仁

张世坦 于鹤轩 王宝泉

舒达夫

天津科学技术出版社出版发行
天津市赤峰道130号
天津武清大南官印刷厂印刷

开本787×1092毫米1/16印张36.25 字数875,000

1989年6月第1版

1989年6月第1次印刷

印数：(平) 1—4 000

(精) 1—4 000

(平) 12.00元

ISBN 753—08—0640—8/R190 定价：(X)

(精) 16.00元

著 者

(以著作出现前后顺序排列)

- | | |
|-----|-------------------|
| 王兆铭 | 天津市中西医结合风湿类疾病研究中心 |
| 白人骁 | 天津市中医研究所风湿寒病研究室 |
| 郭晓庄 | 天津市天津医院 |
| 林绍基 | 华北煤炭医学院附属医院 |
| 王书桂 | 天津市中医研究所免疫室 |
| 尚秀兰 | 中国医学科学院血液学研究所 |
| 舒尚义 | 白求恩医科大学第二临床学院 |
| 于鹤轩 | 昆明医学院第一附属医院 |
| 汪锡纯 | 天津中医学院第一附属医院 |
| 张凤山 | 天津市天津医院 |
| 张世坦 | 哈尔滨医科大学第二附属医院 |
| 娄多峰 | 北京积水潭医院 |
| 舒达夫 | 河南中医学院 |
| 范守成 | 湖北省中医药研究院中西医结合研究所 |
| 王仲英 | 吉林省敦化市华侨医院 |
| 糜纬真 | 白求恩医科大学第三临床学院 |
| 张安林 | 北京电子工业部402医院 |
| 石玉山 | 江苏省盐城市第三人民医院 |
| 纪民育 | 中国人民解放军北京军区后勤部卫生部 |
| 陈之才 | 中国人民解放军北京军区军医学校 |
| 沈俊浩 | 上海市长宁区光华医院 |
| 朱婉华 | 江苏省常州市商业职工医院 |
| 李永仓 | 江苏省南通市中医医院 |
| 李瑞琳 | 天津市第四中药厂药研室 |
| 于德勇 | 湖北省洪湖市中医医院 |
| 程自珍 | 中国人民解放军南京军区总医院 |
| 李乐真 | 湖北省中医药研究院中西医结合研究所 |
| 周广耀 | 湖北省中医药研究院中西医结合研究所 |

黄光照	同济医科大学法医系
王宝泉	天津市天津医院
熊允堃	天津市天津医院
姜鹿荃	天津医学院第二附属医院
王志西	石家庄市华行医疗器械厂
常季云	天津市中医研究所风湿寒病研究室
刘道矩	天津市磁医学康复部
李自然	天津市中医研究所气功研究室
朱万存	水电部北戴河疗养院
钱祖稀	辽宁省锦州市兴城疗养院
万志忠	河南省汝州市公费医疗医院
孙弼纲	安徽中医学院附属医院
徐世奎	天津市天津医院
王文凤	内蒙古自治区乌盟医院
陈士奎	中国中西医结合研究会
储玉玲	天津市达仁堂制药厂药研室
赵生弟	天津市达仁堂制药二厂技术科
梅学仁	国家医药管理局天津药物研究院
王振立	天津医药科学研究所同位素室
王绪辉	上海中医药研究院伤科研究所

(其他著者 文内署名)

轉誠合作，堅持中醫結合，
發展我國風濕類疾病研究事業，
為人類造福

祝中醫醫學會
風濕類疾病出版

白樺

庚辰年
十月

序

风湿类疾病是一组病因复杂，病理表现多样，治疗难易不同的骨关节及其周围软组织的疾病。在风湿类疾病中，风湿寒性关节痛、风湿性关节炎、类风湿性关节炎及强直性脊柱炎，危害最大，发病率亦较高，统称之为“风湿四病”。在我国北方及其他较寒冷潮湿地区，风湿类疾病比较多见，但它绝不是局限于某一地区的疾病。积极研究这类疾病的病因及防治，对于保护人民健康，促进生产力的发展有着重要的意义。

祖国医学早在内经《素问·痹论》中就提出了“风寒湿三气杂至，合而为痹”的病因学说，又根据三气致病的主次不同，分为行痹、痛痹与着痹。这是对风湿类疾病的最早的论述。后世医家对痹证的认识不断丰富与深化，突破了“不与风寒湿合不为痹”的局限，提出了内伤致痹的论断，从而扩展了致痹病因的范围。现已查明，风寒湿等物理因素固然可以成为某些风湿类疾病的病因，但主要的病因不限于物理因素。遗传、感染、代谢障碍、自家免疫及血管性因素等已被列为重点研究课题。相信在不久的将来会在病因学的研究上有所突破，为防治此类疾病提供科学的基础。

由于祖国医学对痹证的治疗积累了丰富的经验，中医的痹证又与风湿类疾病属于同一范畴，故博采古今成就开展中西医结合治疗已被有识医家所关注，近年来已经取得了可喜的进展。王兆铭等同志多年来从事风湿类疾病的研究工作，在流行病学调查、病因分析及中西医结合治疗等方面，取得了许多可喜的成果。1985年由十几个单位组成了中西医结合防治风湿寒病协作组，开展横向联系，组织协作攻关，推进了研究工作的深入发展。1986年经中国中西医结合研究会常务理事会批准成立风湿类疾病学组，1987年升格为专业委员会。三年来，他们召开了六次学术会议，举办了两期专题学习班，对于普及推广中西医结合治疗经验起到了有益的作用。在上述活动的基础上，这次又由风湿类疾病专业委员会与天津科学技术出版社牵头，组织全国各地40余名作者，共同编写了《中西医结合治疗风湿类疾病》一书。全书共分五篇约80万字，广集各家之专长，博采中西医之奥旨，堪称试图熔中西医于一炉之新作。本书不但对于在基层从事医疗工作的同志有所裨益，对于从事风湿类疾病研究人员也会有所启发。纵观全书有以下几个特点。

1. 基础与临床并重：本书第一篇概括地介绍了与风湿类疾病有关的基础知识；第二篇较详细地叙述了风湿类疾病的临床表现与诊治方法。相互参阅有助于读者较全面地了解风湿类疾病的研究现状，把握其要点，提高理论认识及临床诊治水平。

2. 中西医有机结合：在全书的编写中，作者们努力把中西医有机地结合起来，在辨病中注意辨证，在治疗中强调中西医疗法的密切配合，以期发挥相得益彰之效果。

3. 传统经验与新近成果兼收：本书用不少篇幅介绍了传统的治疗经验，条理分明，繁简适当，便于读者掌握其梗概。在第三篇中，较详细地介绍了新近的研究成果，尤其是中西新药及多种新疗法。收集之广、取材之新是难能可贵的。

本书作者们还结合风湿类疾病的实际，讨论了中西医结合的科研思路及方法，介绍了几种动物模型的制作、中药剂型的改革及中草药植化分析等。尽管由于篇幅的限制这些内容不

可能深入展开，但对临床工作者，以及从事临床实验室的人员来说还是有所帮助的。

中西医结合目前正处于不断深入的发展阶段。在各类疾病的防治中积极开展中西医结合，提高疗效，摸清规律，进行疗愈机制的研究及方剂与药物的研究，是中西医结合的主要内容。《中西医结合治疗风湿类疾病》一书的出版，标志着在这个领域里中西医结合又取得了新的进展。希望作者们以该书为新起点，深入研究，不断创新，积以时日，结出更丰硕的成果，为广大风湿类疾病的患者造福。

吴咸中

1988年10月于天津医学院

前 言

风湿类疾病是多发病、常见病，且多缠绵难愈，其中有些疾病可造成不可逆的器质性损害甚至残废丧失劳动能力。它严重地危害着人民健康和影响生产力的发展。近年来风湿类疾病已发展成一门新兴学科，随着现代科学的发展，许多学者对本类疾病的概念、病因、病理等进行深入研究，取得新的进展，然而临床尚缺乏有效治疗手段。我国传统医学历史悠久，为本病创造了丰富多采的防治经验，尤其近二十年来全国各地，在继承祖国医学基础上，采取中、西医两者之长，进行中西医结合治疗风湿类疾病研究，取得很多可喜成果和进展。

为发展中西医结合治疗风湿类疾病事业，在有关部门支持下，于1985年由十几个单位发起，成立了中西医结合防治风湿寒病协作组，得到从事本专业的同道及有关学科专家的关注和支持，使之日益发展壮大，迄今已有27个省、市、自治区、中直、解放军的科研、医疗、药厂等160多个单位参加了协作组，形成了一支专业骨干队伍及全国性科研、生产、医疗横向联合体。1986年经中国中西医结合研究会总会批准成立了中国中西医结合研究会风湿类疾病学组，1987年又批准升格为专业委员会。三年来在上述两组织主持下，曾召开了六次全国性协作和学术会议，举办两期全国中西医结合风湿类疾病讲习班，交流了经验，培养了人才。由于统一组织，协作攻关，发挥各自优势，在本类疾病的基础、临床、科研方面进展较快并取得新的成果，这对撰写本书奠定了基础。

根据两次办班可以看出，在基层由于本病普遍多见，亟待普及专业知识，推广有效疗法，就地解除患者病痛，以及帮助提高科研、医疗水平。为此决定撰写一部符合科学性、实用性、群众性的专著。经过酝酿协商，由风湿类疾病专业委员会和天津科学技术出版社联合组织全国从事本类疾病研究的部分专家、教授等40余名作者，结合自己的科研成果和多年临床经验，写成《中西医结合治疗风湿类疾病》。全书共五篇二十六章约80多万字。本书是集体智慧（经验）的结晶，亦是各家专长的荟萃，它基本代表了我国当前中西医结合风湿类疾病研究的进展和水平。

本书的性质：根据我国的实际需要，以中西医结合、基础与临床结合、普及与提高结合为方针，在撰写中始终坚持科学性、先进性、实用性、群众性的原则，在文字上介于教科书与科普读物之间，以供雅俗共赏。在撰写内容上对发病较多、危害较大的“风湿四病”（风湿寒性关节痛、风湿性关节炎、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎）为重点，分章系统论述。其它风湿类疾病，如常见的结缔组织疾病、软组织疾病、骨关节病，以及风湿类疾病并发的血管病、风湿寒病等亦都结合作者经验以类为章以病为节进行介绍，尤其后两类病系作者多年的科研成果和经验，是首次公开发表。

本书另一特点是从普及和提高出发，作了较全面的介绍和论述。如在治疗篇，根据作者实践，将治疗本类疾病行之有效的各种治疗手段包括中医辨证施治，科研成果——新型中成药，“新法针刺”、推拿按摩、专用气功、手术、西药，以及康复疗法中的物理疗法、专用仪器、激光、磁疗、体疗、心理治疗等均较详细地做了介绍，这些疗法不仅疗效肯定，且多简而易行，只需有一般条件，即可为病人治疗，故能学以致用。另外，对正在研究的新药如

雷公藤的研究，近年来取得了较大进展，受到国内外专家、学者以及患者的关注。本书专章论述雷公藤(临床、基础)研究进展，以供参考。对其它一些在临床已表现出巨大潜力，目前尚在进一步深入研究中的药物如类风湿灵、钰复康等研究进展亦做了介绍。为了帮助基层提高科研水平，本书专用两章介绍科研思路方法和科研实验方法，完全是根据作者多年来的科研工作体会和科研实验经验而著，如中药剂型改革、中药抗炎实验的几种方法，核技术在中医药中应用，中草药植化分析与制剂，风关痛、类关节炎动物造模方法等。上述实验必将有利于探讨病因，开发新药和研究疗效原理，促进开展中西医结合科研工作。

本书的出版是我国中西医结合三十年的成果之一，亦是向建国四十周年的献礼。

本书在审编过程中得到天津中医学院及各有关单位的大力支持，提供方便。特别是天津市人大原副主任白桦同志、中国中西医结合研究会副理事长、天津医学院院长吴咸中教授，在百忙中为本书题词、作序，以及中国中医研究院著名老中医路志正教授为本书题写书名，给予莫大鼓舞和鞭策；王耘、应森林、李尚珠、罗晓路等医师协助抄稿和校对；房建国、王酉年为本书绘图，以及门玉梅、孙波、赵泽民等同志多方协助，付出辛勤劳动，在此一并表示衷心感谢。

王耘

1988年9月于天津市中医研究所

目 录

第一篇 总 论

第一章 风湿类疾病历史概论	(1)
第一节 祖国医学对风湿类疾病的认识.....	(1)
第二节 现代医学对风湿类疾病的认识.....	(5)
第三节 中西医结合研究风湿类疾病发展概况.....	(11)
第二章 正常关节的解剖和生理特点	(16)
第一节 关节的分类.....	(16)
第二节 滑膜关节的结构.....	(17)
第三节 滑膜关节的组织学及生理学特点.....	(18)
第四节 关节的血液供应和神经支配.....	(23)
第五节 关节的运动.....	(24)
第三章 风湿类疾病的诊断技术	(25)
第一节 病史调查.....	(25)
第二节 中医检查辨证的诊断技术.....	(26)
第三节 西医检查辨病的诊断技术.....	(32)
第四章 风湿类疾病与免疫学的关系	(43)
第一节 风湿类疾病与免疫学的关系密切.....	(43)
第二节 免疫学基础.....	(46)
第三节 免疫功能检验的临床应用.....	(52)
第五章 风湿类疾病与血管病的关系	(54)
第一节 风湿类疾病与血管病的关系.....	(54)
第二节 风湿类疾病常见的血管病变.....	(55)
第三节 风湿类疾病合并血管病的特殊检查.....	(57)
第四节 风湿类疾病并发血管病的治疗原则.....	(59)
第六章 风湿类疾病与风湿寒病的关系	(61)
第一节 风湿寒病的发病概况.....	(61)
第二节 风湿寒病的基本概念.....	(63)
第三节 风湿寒病的病因探讨.....	(63)

第四节	风湿寒病的治疗原则.....	(65)
第五节	风湿寒病的预防.....	(67)

第二篇 各 论

第七章	风湿寒性关节痛.....	(70)
第一节	概说.....	(70)
第二节	病因病理.....	(71)
第三节	临床表现.....	(72)
第四节	诊断与鉴别诊断.....	(74)
第五节	治疗方法.....	(74)
第八章	风湿性关节炎.....	(79)
第一节	概说.....	(79)
第二节	病因病理.....	(79)
第三节	临床表现.....	(81)
第四节	诊断与鉴别诊断.....	(82)
第五节	治疗方法.....	(82)
第六节	预防.....	(86)
第九章	类风湿性关节炎.....	(87)
第一节	概说.....	(87)
第二节	病因病理.....	(87)
第三节	临床表现.....	(89)
第四节	诊断与鉴别诊断.....	(92)
第五节	治疗方法.....	(93)
第十章	强直性脊柱炎.....	(96)
第一节	概说.....	(96)
第二节	病因病理.....	(96)
第三节	临床表现.....	(97)
第四节	诊断与鉴别诊断.....	(100)
第五节	治疗方法.....	(103)
第十一章	其它常见风湿类疾病.....	(106)
第一节	系统性红斑狼疮.....	(106)
第二节	皮炎炎与多发性肌炎.....	(112)
第三节	系统性硬皮病.....	(116)
第四节	白塞氏病.....	(120)
第五节	干燥综合征.....	(124)

第六节	痛风	(128)
第十二章	常见与风湿类疾病有关的血管病	(134)
第一节	结节性多动脉炎	(134)
第二节	恶性类风湿性关节炎	(136)
第三节	多发性大动脉炎	(139)
第四节	雷诺氏现象和雷诺氏病	(143)
第五节	结节性血管炎	(147)
第六节	动脉栓塞	(150)
第十三章	常见风湿寒病	(153)
第一节	风寒头痛	(153)
第二节	吊线风(周围型面神经麻痹)	(157)
第三节	上热下寒	(161)
第四节	风湿侵犯心脉	(165)
第五节	风寒犯肺	(168)
第六节	胃寒	(172)
第七节	肠寒	(175)
第八节	宫寒	(179)
第九节	肾寒	(182)
第十节	多发性风湿寒病	(186)
第十四章	常见软组织疾病	(189)
第一节	肩关节周围炎	(189)
第二节	颈部肌纤维炎	(195)
第三节	腰部肌纤维炎	(197)
第四节	膝关节滑膜炎	(202)
第十五章	常见骨关节病	(204)
第一节	颈椎关节综合征	(204)
第二节	急性颈臂神经痛	(212)
第三节	腰椎间盘突出症	(214)
第四节	增生性关节炎	(222)
第五节	增生性脊柱炎	(225)
第六节	软骨软化症	(227)

第三篇 各种疗法

第十六章	科研成果新型中成药	(231)
第一节	昆明山海棠片的研制与临床应用	(231)

第二节	风湿寒痛片的研制与临床应用	(233)
第三节	腰痛宁胶囊的研制与临床应用	(237)
第四节	风痛安胶囊的研制与临床应用	(242)
第五节	痹苦乃停与痹隆清安的研制与临床应用	(246)
第六节	雷公藤片的研制与临床应用	(250)
第七节	助应素注射液的研制与临床应用	(256)
第八节	狼疮丸的研制与临床应用	(259)
第九节	颈复康冲剂的研制与临床应用	(265)
第十节	抗风灵(青藤碱)的研制与临床应用	(267)
第十一节	消肿祛痛灵的研制与临床应用	(271)
第十二节	消尔痛酊的研制与临床应用	(273)
第十七章	研究中的新药	(282)
第一节	类风湿灵治疗类关节炎和强脊炎的研究	(282)
第二节	钰复康治疗类关节炎的研究	(286)
第三节	蛇制剂治疗类关节炎的研究	(293)
第四节	狗骨胶治疗风湿类疾病的研究	(298)
第五节	益肾蠲痹丸治疗类关节炎的研究	(302)
第六节	骨刺劳损膏治疗增生性关节炎等病的研究	(307)
第十八章	雷公藤的研究进展	(313)
第一节	雷公藤治疗风湿类疾病的研究	(313)
第二节	雷公藤有效成分及制剂研究	(320)
第三节	雷公藤的药理作用的研究	(323)
第四节	雷公藤对临床生化影响的研究	(327)
第五节	雷公藤毒性的病理学研究	(331)
第十九章	中医治疗痺证的经验	(335)
第一节	概说	(335)
第二节	病因病机	(336)
第三节	辨证施治	(337)
第四节	临床体会	(342)
第二十章	新法针刺疗法	(344)
第一节	常用的针和治疗器械	(344)
第二节	新法针刺与有关经络及主穴简介	(345)
第三节	常用穴位	(348)
第四节	操作方法	(354)
第五节	体会	(355)

第二十一章	推拿按摩疗法	(375)
第一节	概说.....	(357)
第二节	治疗和手法.....	(357)
第三节	治疗各病的方法.....	(364)
第四节	配合治疗药物的处方.....	(368)
第二十二章	类关节炎、强脊炎的手术治疗	(369)
第一节	类关节炎的手术治疗.....	(369)
第二节	强脊炎的手术治疗.....	(377)
第二十三章	风湿类疾病的西药疗法	(380)
第一节	概说.....	(380)
第二节	非甾体抗炎药 (NSAID) (一线药物).....	(380)
第三节	诱导缓和药 (RID) (二线药物).....	(382)
第四节	免疫抑制剂 (三线药物).....	(384)
第五节	肾上腺皮质激素.....	(385)
第六节	其它.....	(386)
第二十四章	风湿类疾病的康复疗法	(387)
第一节	物理疗法.....	(387)
第二节	FD-IA型风湿治疗仪的疗法.....	(392)
第三节	特定电磁波谱 (TDP) 治疗器的疗法.....	(398)
第四节	He-Ne激光疗法.....	(402)
第五节	磁医学疗法.....	(407)
第六节	全息穴位疗法.....	(412)
第七节	专用气功疗法.....	(414)
第八节	静功疗法.....	(421)
第九节	体育疗法.....	(425)
第十节	心理疗法.....	(434)
第十一节	中草药保健服装.....	(441)
第十二节	新型脊柱矫形器.....	(449)

第四篇 科研思路方法和实验方法

第二十五章	科研思路方法	(456)
第一节	中西医结合医学发展前景.....	(456)
第二节	中西医结合工作如何发扬中医特色.....	(459)
第二十六章	科研实验方法	(465)
第一节	中药剂型改革.....	(465)

第二节	中药抗炎实验的几种方法.....	(471)
第三节	核技术在中医中药的应用.....	(484)
第四节	中草药植化分析与制剂.....	(491)
第五节	风湿类疾病的几种动物模型制作方法.....	(497)

第五篇 附 录

附录一	常用中药.....	(508)
附录二	常用方剂.....	(516)
附录三	实验室检查指标的正常值.....	(522)
附录四	各种特殊检查和纪录方法.....	(531)
附录五	风湿类疾病国内外诊断标准.....	(549)

第一篇 总论

第一章 风湿类疾病历史概论

第一节 祖国医学对风湿类疾病的认识

风湿类疾病的概念在现代医学中是指与免疫、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。而在我国危害最大的是“风湿四病”，即风湿寒性（肌肉）关节痛、风湿性关节炎、类风湿性关节炎和强直性脊柱炎。风湿类疾病在祖国医学中属于与风寒湿邪有关的痹证范畴，包括肢体痹和脏腑痹。这说明对这类危害人民健康的常见病、多发病，我们祖先早就有认识和治法，长期以来不断丰富和发展，它是祖国医学伟大宝库中的一部分。笔者查阅了部分资料，并按时间顺序纵观祖国医学对痹证认识，以供对本病进行发掘整理和深入研究时参考。

《中国医学史》介绍，远在原始社会（约公元前22世纪时期），原始人在烘火取暖的基础上，发现用兽皮，树皮包上烧热的石块或砂土，贴附在身体某部位用作局部取暖时，发现由此产生了持久的热量，于是，他们逐渐体会到这样可以消除身体上的某些痛苦。例如因寒冷引起的腹痛和因寒湿造成的关节痛等，这就是原始的“热熨法”。

我国最早的医学经典《黄帝内经》就有《素问·痹论篇》，专门论述了痹证的病因、病机、分类、证候、治法等。如“风寒湿三气杂至，合而为痹。其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为著痹也。”这就是最早对痹证发病原因和分型、分类的记载。

又云“五脏皆有合，病久而不去者，内舍于其合也。”这说明风寒湿邪不仅侵犯人体肌肉、关节，病久不愈，还可以侵犯体内脏腑，出现各种风湿寒病现象。

在痹证的治疗方面也有明确记载，如“帝曰：以针治之奈何？歧伯曰：五脏有俞，六腑有合，循脉之分，各有所发，各随其过，则病瘳也。”这是说五脏各有俞穴，六腑各有合穴，在治疗时，应根据脏腑经脉所行途径找出发病的部位，而使用针刺，病是可以治愈的。

另外对痹证的特点也有描述。如“凡痹之类，逢寒则虫（急），逢热则纵”。说明“痹证”的患者，遇寒冷则发筋脉拘急，病情加重；遇热则筋肉弛纵，病情减轻。

汉代，在张仲景所著的《伤寒论》和《金匱要略》中，就有若干条关于风湿寒病的辨证和治则。他认为风湿寒病治疗原则亦不外乎祛风、胜湿、温经、逐寒。使风湿寒之邪从肌表而解。他指出：“盖发其汗，汗大出者，但风气去，湿气在，是故不愈也。若治风湿者，发其汗，但微微似欲汗出者，风湿俱去也。”这说明，治疗风湿证可以汗解，但应微微汗出，以使风湿同时俱出。如出汗太多，则风虽去（风为阳邪，易表散而出），而湿邪仍在（因湿为阴邪，粘腻重浊，难以驱除）故不愈。又云：“太阳病，关节疼痛而烦，脉沉细者，此名湿

痹，湿痹之候，小便不利，大便反快，当利其小便。”这说明湿痹之证的脉象及其治疗，“小便得利，则里湿去，阳气通，湿痹亦除。”上述对风寒湿病的论治至今对临床仍有指导意义。

此外，在《金匱要略》中，对诸关节疼痛为主称“历节风”，后世《济生方》又称为“白虎历节”，“白虎历节……其病昼轻夜重，疼痛彻骨，痛如虎啮，故命‘白虎’也。”这段描述很象类风湿性关节炎。

当时，在药物治疗方面也有很多记载。《神农本草经》在全书365味药物中，就有防风、秦艽、薏苡仁、牛膝、细辛、泽泻等59味药物主治或兼治风湿寒痹证。由此可见，远在汉代，我们的先人对风湿寒痹证，不仅有了“辨证论治”方法，还有了很多治疗药物，至今有许多药物仍在使用，具有较好疗效。

晋代，皇甫谧根据《内经·痹论篇》记载，对“痹证”的发病、证候、治法作了进一步研究，特别是对针刺治疗痹证的论述更为具体。在他著的《针灸甲乙经》里记载：“所谓痹者，各以其时，感于风寒湿之气也，诸痹不已亦益内也。其风盛者其人易已……其入脏者死。”这段论述说明诸痹都是由风寒湿侵犯人体而发病，如不及时治疗，则易向深、向内发展，同时说明肢体痹易治，入脏者难治。

又指出：“或者一脉发数十病者，或痛或痲或热或痒或痹或不仁变化无穷时，此皆邪气之所生也。”这说明风寒湿邪侵入人体，不仅留在肌肉、关节，它还可能诱发很多病症。这对我们研究风湿寒病很有指导意义。如“凡痹注病不可已者，足如履水，肘如入汤，中肢胫，淫乐烦心，头痛、时呕、时闷、眩已汗出，久则目眩，悲以喜怒，短气不乐，不出三年死。”这些论述，就很象我们研究的多发性风湿寒病的症状。

在痹证治疗上，皇甫谧是以针刺为主并加熨法，他提出：“每刺必熨，如此病已失。”具体方法是，如“病在骨，骨重不可举，骨髓痠痛，寒气至名曰骨痹，深者刺无伤脉肉为故，其道大小分骨热病已止。病在筋，筋挛节痛，不可以行名曰筋痹，刺筋上为故，刺分肉间不可中骨，病起筋热已止。病在肌肤，肌肤尽痛，名曰肌痹，伤于寒湿，刺大分小分，多发针而深，以热为故……病已止。”以上说明，在针刺时，使其发热，来驱除风湿寒邪，而达到痊愈。还有视其病的部位而采穴治之。如“膝中痛取犊鼻以员利针……刺膝无疑”；“足下热痛，不能久坐，湿痹不能行，三阴交主之”；“膝寒痹不仁不可屈伸髀关主之”；“腰以下至足清不仁，不可坐起腰俞主之”等等，至今在临床治疗上仍有指导意义。

隋代，巢元方在他著的《诸病源候论》里总结了前人的经验。对于痹证病因、病机、分类、证候均作了较详细的论述。“痹者，风寒湿三气杂至，合而成（为）痹，其状肌肉顽厚疼痛，由人体虚，腠理开故受风邪也。”从这段看巢氏强调了痹证的病因是由于人体虚弱，风寒湿邪乘虚而入。巢氏在痹证的分类上也有自己的见解，他根据《素问·痹论篇》的行痹、痛痹、着痹的发展又提出了风湿痹。如“其风湿气多，而寒气少者为风湿痹也”，这些对现代仍有指导意义。作者在实践中，将风湿寒性肌肉、关节痛分成风重型、湿重型、寒重型、风湿型、寒湿型五种类型来指导临床颇有意义。此外，巢氏还提出了心痹、胸痹、骨痹、筋痹、头风、遗尿、胞宫等证候。这些对研究风湿寒病都有重要的参考价值。

巢氏对痹证治疗原则，主张用汤、熨、针、石、补养宣导。特别是对养生导引法很是重用，具体方法很多，如“偃卧，端展两手足臂，以鼻内气，自吸七息，摇足三十止，除胸足寒，周身痹厥逆”。