

中医泰斗专科专病丛书

中医泰斗 风湿免疫疾病

医方
妙案

本书主编

杨建宇

郭会军

李 晓



中原出版传媒集团
中原传媒股份公司

 中原农民出版社

中医泰斗专科专病丛书

中医泰斗
风湿免疫疾病

医案
妙方

本书主编 杨建宇 郭会军 李 晓

 中原农民出版社

· 郑州 ·

图书在版编目(CIP)数据

中医泰斗风湿免疫疾病医案妙方 / 杨建宇, 郭会军, 李晓主编. — 郑州: 中原农民出版社, 2018. 4

(中医泰斗专科专病丛书)

ISBN 978 - 7 - 5542 - 1848 - 8

I. ①中… II. ①杨… ②郭… ③李 III. ①风湿性疾病 - 免疫性疾病 - 中医治疗法 - 医案 - 汇编 - 中国 - 现代
IV. ①R259.932.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 036455 号

中医泰斗风湿免疫疾病医案妙方

ZHONGYITAIYOU FENGSHI MIANYI JIBING YI'AN MIAOFANG

出版: 中原农民出版社

地址: 河南省郑州市经五路 66 号

网址: <http://www.zynm.com>

发行: 全国新华书店

承印: 河南安泰彩印有限公司

邮编: 450002

电话: 0371 - 65788655

传真: 0371 - 65751257

投稿邮箱: 1093999369@qq.com

交流 QQ: 1093999369

邮购热线: 0371 - 65724566

开本: 890mm × 1240mm A5

印张: 5.25

字数: 141 千字

版次: 2018 年 4 月第 1 版

印次: 2018 年 4 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978 - 7 - 5542 - 1848 - 8

定价: 19.00 元

本书如有印装质量问题, 由承印厂负责调换

中医泰斗
专科专病丛书

编委会

- 名誉主任委员 孙光荣国医大师
- 主任委员 陈燕溪
- 副主任委员 杨建宇
- 秘书长 姜丽娟（兼）
- 委员 万启南 王文才 王文丽 叶建州 李 杨
迪亚拉 徐莉娅 温伟波 葛元靖
- 名誉主编 陈燕溪 温伟波
- 总主编 姜丽娟 杨建宇
- 副主编 王文丽 叶建州 李 杨
- 编委 万启南 马建国 方 琴 王学芬 王聪梅 江顺奎
龙 鑫 刘 伟 朱庆文 余晓玲 张云丽 张玉和
张 宏 李 军 李 青 李 晓 杨勇英 肖元宇
欧阳仟 苗晓玲 迪亚拉 姜家稼 徐莉娅 郭 英
曹柏龙 彭 华 葛元靖 雷传丽 魏丹霞 王 鹏
- 主编单位 云南省中医医院
云南省国医大师孙光荣专家工作站
云南省宜良县人民医院孙光荣国医大师传承工作室
中华中医药中和医派杨建宇京畿豫医工作站
- 本书主编 杨建宇 郭会军 李 晓
- 本书副主编 姜丽娟 罗玉婷 李相如 王 鹏
- 本书编委 文小敏 王云川 王居新 孙玉冰 吴 敏 张华东
李 丽 徐国良 魏丹霞 魏素丽



内容提要

本书精选全国名老中医治疗风湿免疫疾病的经典案例,以验案的形式讲述中医治疗其相关疾病的思路、方法及疗效等。其中每则验案都包括症状描述、辨证分析、处方用药、药后效果及诊疗心法要点等。细致的分类、丰富的病案、详尽的分析,充分展现了中医治疗风湿免疫疾病的辨证思想和用药经验。



目 录

白塞病

周仲瑛验案 2 则	1
任继学验案 1 则	3
路志正验案 2 则	4
张鸣鹤验案 2 则	7
田玉美验案 1 则	9
吴生元验案 1 则	10
陆德铭验案 1 则	12
高上林验案 1 则	13
徐经世验案 1 则	14

干燥综合征

周仲瑛验案 1 则	17
朱春良验案 2 则	18
路志正验案 1 则	20
张鸣鹤验案 2 则	21
吴生元验案 2 则	25
刘祖贻验案 1 则	27
段富津验案 2 则	28
干祖望验案 2 则	30

复发性多软骨炎

张镜人验案 1 则	34
-----------------	----



多发性硬化

- 周仲瑛验案 1 则 35
石学敏验案 1 则 37

多发性肌炎与皮炎

- 周仲瑛验案 1 则 39
邓铁涛验案 1 则 40
张鸣鹤验案 2 则 43
吴生元验案 2 则 47

成人斯蒂尔病

- 王琦验案 1 则 50
张鸣鹤验案 1 则 52

骨关节炎

- 张鸣鹤验案 1 则 54
田从豁验案 1 则 55
吴生元验案 2 则 57
孙达武验案 1 则 59
刘柏龄验案 1 则 60

雷诺病

- 周仲瑛验案 1 则 62
唐祖宣验案 2 则 64
郭文勤验案 1 则 66

类风湿性关节炎

- 周仲瑛验案 2 则 68
朱良春验案 2 则 70



李济仁验案 2 则	73
李振华验案 2 则	76
张琪验案 2 则	80
路志正验案 2 则	83
娄多峰验案 2 则	85
张鸣鹤验案 1 则	87
王琦验案 1 则	89
刘启廷验案 1 则	90
吴生元验案 2 则	91
李文瑞验案 1 则	95
裴正学验案 2 则	97
刘祖贻验案 2 则	99
段富津验案 1 则	102
唐祖宣验案 1 则	103
周信有验案 1 则	104
张学文验案 2 则	105
裘沛然验案 1 则	107

强直性脊柱炎

朱良春验案 2 则	109
周仲瑛验案 1 则	112
张镜人验案 1 则	114
张琪验案 2 则	114
路志正验案 1 则	116
娄多峰验案 2 则	118
孔光一验案 1 则	120
李文瑞验案 1 则	122
段富津验案 2 则	124

痛风性关节炎

朱良春验案 1 则	127
李济仁验案 1 则	129
李振华验案 1 则	130
张琪验案 1 则	131
路志正验案 2 则	133
娄多峰验案 1 则	136
田玉美验案 1 则	137
段富津验案 1 则	138

系统性红斑狼疮

周仲瑛验案 2 则	140
张镜人验案 1 则	144
孔光一验案 1 则	145
田玉美验案 1 则	147
周信有验案 1 则	148
裴正学验案 2 则	149
禔国维验案 1 则	150
何世英验案 1 则	152
焦树德验案 1 则	153

血管炎(结节性红斑)

朱良春验案 1 则	155
唐祖宣验案 1 则	156
陆长清验案 1 则	157

周仲瑛验案 2 则

验案 1

王某,女,43岁,2009年1月8日初诊。患者2005年始出现目眶四周跳动发胀,渗出液体,以后多个手指关节及指甲渗出脂肪样白色液体,有时隆起有形,在某医院确诊为白塞病。曾用激素治疗,效果不显。每逢情绪郁怒,目下颜面渗出液性分泌物,皮肤痒痛,搓擦渗血,服雷公藤导致闭经。刻下:口腔溃疡经治已经不发,声音嘶哑,口干,关节僵硬,二阴常溃,带下多有异味。舌苔黄薄腻、质暗红,脉细滑。病机:湿热浸淫,营血伏毒,肝肾阴伤。治法:祛湿解毒,凉血化瘀,滋养肝肾。

处方:水牛角片15克(先煎),赤芍12克,牡丹皮10克,生地黄15克,玄参10克,漏芦15克,土茯苓25克,天葵子15克,鬼箭羽15克,凌霄花10克,熟大黄5克,片姜黄10克,蝉蜕5克,马勃5克,川石斛10克,人中黄5克。14剂,水煎服,每日1剂。

2009年3月20日二诊:最近目眶渗出白色黏液基本消退,阴下结节消退,带下异味消失,二便正常,舌苔薄黄、质红,脉细滑。原方改熟大黄9克,加夏枯草10克、川芎10克、僵蚕10克、白芷10克、墓头回10克、苍耳草15克、肿节风15克。14剂,水煎服,每日1剂。

验案 2

宋某,男,68岁,2008年7月4日初诊。患者患有白塞病多年,口腔溃疡,破溃后疼痛,口唇红肿,龟头常有溃痛,阴囊亦有破损,两



手背瘀斑多发,手掌热,鱼际红,面部潮红,尿黄。舌苔黄、质红,中有裂纹,脉小滑。病机:湿毒内蕴,营血伏热,肝肾阴伤。治法:清热燥湿,凉血化瘀,滋养肝肾。

处方:水牛角片 15 克(先煎),赤芍 12 克,牡丹皮 10 克,大生地 15 克,玄参 10 克,黄连 5 克,苦参 10 克,龙胆草 5 克,黄柏 10 克,知母 10 克,煨人中白 5 克,马勃 5 克,紫草 10 克,土茯苓 25 克,制僵蚕 10 克,肿节风 20 克,地肤子 15 克,苍耳草 15 克。14 剂,每日 1 剂,水煎服。

2008 年 7 月 18 日二诊:口腔溃疡基本未发,龟头及阴囊破损较前有明显好转,大便偏干,舌苔薄黄腻、质红,脉细滑。原方不变,14 剂,水煎服,每日 1 剂。

【诊疗心法要点】白塞病可归为中医的狐惑病,在验案 1 中,周仲瑛教授认为存在伏毒致病。狐惑病为湿热虫毒所致,湿热蓄积体内,不得化解,转酿为毒,伤害脏腑功能,导致实质性损害。伏毒具有隐伏、多变、缠绵、暗耗、难愈等特点,故临证处方以犀角地黄汤为基础,佐以升降散,配以玄参、凌霄花、苍耳草清热凉血,解毒透邪,伍以漏芦、土茯苓、墓头回清热解毒。在验案 2 中,方亦以犀角地黄汤为基础,但清热燥湿之力更强。周老认为临床必须辨清热偏重、湿偏重、湿热并重三类倾向,针对“湿象”和“热象”孰轻孰重及其消长变化,决定祛湿与清热的主次,患者明显为热重于湿,故加入黄连、苦参、龙胆草、黄柏祛其湿热。两案虽为同病,但用药有所区别,充分体现了周老同病异治、辨证论治的特色。(魏晴雪,皇玲玲,郭立中 2009 年第 8 期《江苏中医药》)

任继学验案 1 则

验案

姜某,女,35 岁,教员。该患者口、舌、眼、外阴多处先后发生溃烂,已有 3 个月,曾诊断为白塞病。因西药过敏,于 1982 年 7 月 24



日来我院治疗,住院第6天,患者突然发热,体温达 38.5°C ,右下腹部有局限性疼痛,少腹亦痛。查白细胞: $24.4 \times 10^9/\text{升}$,分叶粒细胞:0.79。外科会诊:诊断为白塞病合并急性阑尾炎,建议手术治疗。但患者因虑术后刀口不易愈合而拒绝手术。妇科会诊:白塞病合并附件炎。因病涉及内、妇、外科,又手术困难,故暂定中医内科治疗。症见:面红身热,口眼干涩,心烦口不渴,右下腹部痛而拒按,少腹亦痛,大便秘结,舌质红绛、苔黄腻,脉滑数。此乃狐惑并发肠痈、疔瘵也。治以清热解毒,行气活血,荡涤肠胃法。方用清肠饮加减。

处方:蒲公英50克,连翘50克,败酱草50克,白花蛇舌草20克,牡丹皮15克,赤芍20克,大黄10克,地榆20克,麻仁10克,枳壳10克,甘草5克。

急煎连服2剂。次日晨排便多次量多,右下腹、少腹疼痛大减。又投上方4剂,腹痛消除,热退,饮食增进,二便如常,续治10余天,痊愈出院。

【诊疗心法要点】本证乃因湿热内盛,气血瘀滞所致。湿热之毒,侵袭口、舌、眼、外阴导致腐蚀溃烂为狐惑;继而湿热之毒,流侵于阑门,气血瘀滞,日久化热,热毒炽盛,血败肉腐发为肠痈;湿浊热毒,使气血壅积于下焦而成疔瘵。三种异病乃同源之证也。宜清热托里,重用蒲公英润肠,共破气机痞塞,祛除湿热之邪,收到荡涤肠胃瘀浊之效,此为“异病同治”之理也。(南征,温学义1983年第5期《吉林中医药》)

路志正验案2则

验案1

张某,女,24岁,2004年6月4日初诊。反复口腔溃疡7年,伴头身疼痛1年。患者1997年开始出现口腔溃疡,反复发作,伴外阴溃疡,发热,体温波动在 $37.5 \sim 38.0^{\circ}\text{C}$,最高可达 40°C ,于某医院诊

断为白塞病，予激素及免疫抑制剂治疗，口腔及外阴溃疡改善。1年前又出现头痛，后背疼痛，常于月经前后发作，双膝以下无力，食纳可，夜眠欠安，尿急失禁，大便干。查见满月脸，面色晦暗有瘀斑。舌瘦、舌质红绛、苔薄少，脉沉弦小数迟弱。辨证属心脾积热。治宜清心泻脾，祛除湿热。本患者服用激素4年，已有化燥伤阴之虞，故以养阴退热为主。

处方：南沙参15克，麦冬10克，玄参10克，生石膏30克（先煎），牡丹皮10克，防风10克，栀子6克，知母10克，藿香10克（后下），升麻8克，白芍12克，甘草6克。每日1剂，水煎分服。

2004年6月18日复诊：无发热，昨日又新发口腔溃疡一处，仍尿急，有时尿失禁，有时排尿不畅，大便偏干，腰膝酸软，满月脸，舌暗红、苔薄白，脉沉细小数。治宗前法。

处方：藿香10克（后下），栀子6克，防风10克，生石膏30克（先煎），牡丹皮10克，玄参10克，黄芩10克，天竺黄6克，石斛10克，枇杷叶12克，茵陈10克，炒山药15克，土茯苓15克，益智仁9克。每日1剂，水煎分服。

2004年7月2日三诊：服上方14剂，无发热，无新发口腔溃疡，无尿失禁，大便仍干，周身乏力，腰膝酸软。舌暗红、苔黄腻，脉沉细小数。已见效机，仍需巩固善后。

处方：太子参15克，莲子肉15克，麦冬10克，地骨皮10克，柴胡10克，白茯苓18克，竹叶6克，车前子12克（包煎），芡实12克，墨旱莲12克，女贞子15克，生牡蛎30克（先煎），莲须8克，怀牛膝12克。14剂，巩固治疗。

随访2年溃疡未复发。

【诊疗心法要点】路老认为，白塞病起因多端，病机复杂，多系统、多脏器受戕，然其本在脾胃，以湿为主，湿性黏滞，加之病久中西药杂投，亦伤害脾胃，导致病情缠绵，久久频发，寒热错杂，虚实兼夹。故治病应探本求源，《素问·标本病传论》曰：“知标本者，万事万当，不知标本者，是谓妄行。”在治疗选药上，避免苦燥劫阴伤正，而多用甘淡平和、味轻气薄之品，不急不躁，缓缓调之，以使祛湿而

不伤正,五脏和谐也。本例患者证属心脾积热,但连续服用激素4年有余,已经有化燥伤阴之虞,故治以清心泻脾、祛湿除热法,使中焦斡旋,升降得复,脾胃健运,湿郁得化,热毒得清,清气得升,湿浊得降;待病情控制后以益气阴、清虚热、固肾气治本而愈。(岳树香2009年第7期《中国中医急症》)

验案2

焦某,女,22岁,1974年4月5日初诊。患者自1966年患口腔溃疡,始则肿痛起疱,继而脱皮溃烂,形成溃疡,疼痛异常,仅能靠“封闭”暂止,反复发作。1967年见面部红肿,消退后遗留块块白斑。1968年见前阴、眼睑、鼻黏膜处有溃疡发生,1972年见消化道溃疡。经三家医院诊断为白塞病,多方治疗未效而来我院求治。症见口腔、阴部溃疡蚀烂疼痛;伴头晕,视物模糊,畏寒,低热(体温 $37\sim 38^{\circ}\text{C}$),咽干而痛,眠差梦多,心悸而烦,不思饮食,右肋隐痛,腰膝酸痛,下肢浮肿,倦怠乏力,大便微溏,小便黄赤。检查:口唇、舌、上腭、鼻黏膜有多处小片状糜烂,呈浅在性溃疡,表面附有灰白色渗出物。妇科检查见大阴唇、阴道口有三个豌豆大深溃疡,边沿不整,无明显红晕,表面有坏死白膜覆盖。舌质稍红、舌苔薄白而腻,脉弦细,左脉兼见小滑。诊断为狐惑(白塞病)。证属湿热化浊,阻遏络脉,气滞血瘀,上下相蚀。治疗宜苦辛通降,清热解毒燥湿。方用甘草泻心汤化裁。

处方:甘草10克,干姜6克,马尾连6克(因无黄连),黄芩10克,半夏10克,败酱草12克,土茯苓24克,草决明10克。5剂,水煎服。

二诊至五诊:守方不变,随证增损。曾酌加苦参、川楝子、黄柏、地肤子、炒槐角。

外用:苦参30克,马尾连10克,白矾6克,桃仁10克,地肤子15克。水煎熏洗阴部。

六诊至七诊:药后上部溃疡见轻,分泌物减少,大阴唇溃疡缩小。仍有畏寒、低热、不思饮食、心悸,右肋隐痛、膝痛。舌红、苔薄



黄，脉细数。病有转机，原方加减，稍减清热解毒药量。

处方：甘草10克，川黄连6克，黄芩6克，半夏10克，干姜6克，紫草6克，败酱草10克，川楝子10克，枳壳10克，焦山楂15克，焦麦芽15克，焦神曲15克。7剂，水煎服。

外用：苦参30克，当归12克，桃仁12克，马鞭草30克，甘草12克。水煎熏洗阴部，然后撒冰蛤散；口腔搽冰硼散。

八诊：溃疡愈合，自觉症状消失。嘱停外用药，仍予前方服药6剂，以巩固疗效。

1975年9月24日随访，已愈3月余，未复发。1978年1月26日患者来告：去年10月产一男孩，宿疾至今未复发。

【诊疗心法要点】狐惑以湿热为主，化燥伤阴不明显者，溃烂部位渗出物多，甚则有膜状物覆于溃疡之上，常兼见口苦而黏，不欲饮水，便溏溺赤，舌苔腻，脉濡数。治疗以清热解毒燥湿为主，内外治法兼施。内服药以调理脏腑功能，祛除病邪，用甘草泻心汤化裁。常加用苦参、黄柏、败酱草、土茯苓、地肤子、炒槐角、草决明等药。甘草泻心汤以甘草为君药，取其性味甘凉，清热泻火解毒；配黄芩、川黄连之苦寒，以清热泻火燥湿；干姜、半夏之辛温，以开通散结而除闭郁之湿热；大枣、人参性温味甘，虑其助热留湿，多弃而不用。苦辛合用，寒热并投，共奏苦辛通降、清热解毒燥湿之功。加苦参、黄柏、败酱草、土茯苓之属以增强其清热泻火、祛湿解毒之力。前阴溃疡者加用地肤子，肛门溃疡者加用炒槐角，眼部损害明显者增密蒙花、草决明等药。苦参味极苦而性寒，具有清热燥湿杀虫的作用。其清热燥湿的功效与黄芩、川黄连、龙胆草相近，而其苦愈甚，其燥益烈，其力可直达诸窍。一般医家畏其味苦难服，亦嫌其峻烈，多外用而很少入煎剂。但毒疮恶癩，非此莫除，如认证准确，其效迅捷，诚为治疗狐惑之要药，不单外用，内服亦佳。外用药作用于局部，其力专一而直达病所，先以苦参汤加川黄连、白矾、马鞭草、桃仁、甘草之属，水煎熏洗阴部，再用冰蛤散撒于患处，以沿热燥湿，止痛敛疮。口腔溃疡可外用冰硼散，或锡类散。若病变经久不愈，湿热化燥，损伤肝肾之阴，治疗宜有所变化，应以养肝血、益肾阴为主，稍佐清利，



可酌选一贯煎、杞菊地黄丸加味；若病至后期，阴损及阳，脾肾阳衰者，亦应首先顾及阳气，法随机转，可选用理中汤、肾气丸等方，切勿专事清利，而贻害于人。（高荣林，王鹏宇 1982 年第 4 期《河南中医》）

张鸣鹤验案 2 则

验案 1

某女，口腔、会阴反复溃疡 2 年，确诊为白塞病。现口腔溃疡已经愈合，但外阴多个溃疡，痛剧，部分结痂，口干，小便黄赤，大便干结，舌红、苔白，脉弦。治法：清热燥湿，活血散结。

处方：黄芪 20 克，黄柏 12 克，地耳草 20 克，苦参 15 克，土茯苓 30 克，熟大黄 10 克，红藤 10 克，水蛭 6 克，红花 10 克，薏苡仁 20 克，萆澄茄 12 克，吴茱萸 6 克，生甘草 10 克，炙甘草 10 克。18 剂，水煎服。

二诊：会阴部溃疡已愈，口腔无溃疡，大便已经正常，口干，舌红、苔薄白，脉弦。上方去苦参、薏苡仁，加黄芩 15 克、麦冬 12 克，12 剂。

三诊：无特殊不适，经期颜面浮肿，双目干涩，于二诊方中去黄芩，加石斛 12 克。服 12 剂后，胃内不适，大便稀，日 3 次，为苦寒太过，加小茴香 10 克，共服 60 剂，随访 1 年未发作。

验案 2

某女，因口腔、会阴溃疡 5 年，伴双小腿结节性红斑 2 个月。现口腔、会阴多处溃疡，不发热，双膝胀痛，双小腿胫前大小不等的结节性红斑，局部色暗红、灼热，部分遗留色素沉着，舌红苔黄，脉滑数。治宜清热解毒，凉血化瘀。

处方：金银花 20 克，连翘 20 克，牡丹皮 20 克，黄芩 15 克，黄连 10 克，黄柏 12 克，茜草 20 克，苦参 15 克，桃仁 12 克，红花 10 克，土

茯苓 30 克，萆澄茄 12 克，吴茱萸 6 克，甘草 10 克。7 剂，水煎服。

二诊：口腔溃疡减轻，会阴部仍有溃疡，双小腿结节性红斑缩小，已无灼热感，大便稀，日 2 次，舌红、苔黄，脉滑。上方去金银花、连翘、茜草、牡丹皮，加入两头尖 12 克、莪术 15 克、王不留行 15 克、楮实子 15 克、小茴香 10 克，14 剂。

三诊：口腔、会阴溃疡已经愈合，右小腿仍有数个山楂大小结节性红斑，上方去苦参、土茯苓，加生地榆、三棱各 12 克，又服 24 剂，痊愈。

【诊疗心法要点】张老师总结前贤经验认为，此病不难于缓解症状，而难于根治。清热解毒、燥湿活血为其基本治则，以用甘草泻心汤为佳，甘草用量须大，使其中气运而湿毒自化。验案 1 中张老师将甘草泻心汤加入黄柏，合黄连解毒汤在内，直清三焦之火；上述药物苦寒太甚，加入吴茱萸反佐；病程缠绵，反复不愈，生甘草与炙甘草同用，生甘草泻火解毒，炙甘草益精补气；对已经应用激素，仍疗效不显，或撤减困难者，加入雷公藤清热解毒；以外阴溃疡为主者去黄芩、黄连，改为地耳草、苦参清利下焦湿热；若苦寒败胃，腹泻者加萆澄茄或小茴香温胃散寒；白塞病眼病者加龙胆草、野菊花清肝明目；久服伤阴，口眼干燥者加石斛、麦冬。验案 2 是以结节性红斑为代表的皮肤改变的白塞病，其病机是湿热熏蒸肌肤，扰动血脉。除上述治法外，应凉血活血散结，以清瘟败毒饮合桃红四物汤加减。（王占奎，张立亭，宋绍亮，等 2006 年第 4 期《中医杂志》）

田玉美验案 1 则

验案

刘某，女，34 岁，某部队医院护师，2004 年 11 月 25 日初诊。患者自诉 2 个月来，反复口腔溃疡、眼睛赤痛、前阴溃疡，阴部分泌物多，有异味，伴脐周胀痛不适，大便干结。多次在西医院就诊，最后