

痹证

名医秘验绝技

BIZHENG

MINGYI MIYAN JUEJI

总主编 梁亚奇

主编 李小晨 马红治

名医秘技丛书



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

名医秘技丛书

痹 证

名医秘验绝技

BIZHENG MINGYI MIYAN JUEJI

总主编 梁亚奇
主 编 李小晨 马红治
编 委 马红治 田 雨 李小晨
陈 平 秦玮林 梁亚奇
苏维霞 谢 娟



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

痹证名医秘验绝技/李小晨,马红治主编. —北京:人民
军医出版社,2005.10

(名医秘技丛书)

ISBN 7-80194-880-7

I. 痹… II. ①李…②马… III. 痹证-中医疗法
IV. R255.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2005)第078197号

策划编辑:成博
张伏震 文字编辑:刘平 责任审读:周晓洲

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路22号甲3号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmp.com.cn

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm/1092mm 1/32

印张:8.5 字数:180千字

版次:2005年10月第1版 印次:2005年10月第1次印刷

印数:0001~6000

定价:16.00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

电话:(010)66882585、51927252



内容提要

本书作者在全面收集、整理各名家治疗痹证经验秘方的基础上,结合自身临床实践,详细介绍了类风湿关节炎、风湿性关节炎的各种治疗方法,包括名医秘验绝技、专家经验良方以及各种中成药、食疗妙法等。全书内容丰富,实用性强,所选秘验绝技疗效确切,适合中、西医师及患者阅读参考。

责任编辑 成 博 张伏震 刘 平

前 言

要 点 容 内

广大中医工作者在长期的临床实践中,对各种疑难杂症做了大量的临床研究,总结了许多简洁、有效的治疗药方,散载于国内各中医药期刊中。为了使这些宝贵的经验方得以流传得更广,效用于临床,我们特精心编写“名医秘技丛书”,以奉献给临床一线的同人和受疾病折磨的患者朋友。

本套丛书编写体例沿用于前,尽量保持与前套书一致。编写体例以疾病为纲,以名医专家经验为目,收集杏林诸家经验于一处,配合多种治疗方法,方便临床医生阅读、查找资料,实践于临床。本套丛书在疾病的选择上做了些调整,选择标准为常见病、难治病,尽量把一种疾病的治疗方法整理全面。

中医治病重点在于辨证。各位中医爱好者在引用本书所载的方与药时,请一定要在专业医师的指导下使用,以防发生意外。

本书在写作时,得到徐强、王劲中、程文瑾、丁志励、王文华的支持和帮助,在此向他们致以谢意!并向验方的原作者致以最高的敬意!

中医中药正在受到世界各国的青睐,中医研究进展很快,文献资料浩如烟海,我们虽然尽了努力,但限于个人经验和水平,书中存在的某些不足或错漏之处,望各位同仁予以指正批评。

编 者

目 录

第一章 西医诊疗	(1)
第一节 类风湿关节炎	(1)
一、病因病机	(1)
二、临床表现及诊断	(3)
三、治疗常规.....	(10)
第二节 风湿性关节炎	(14)
一、病因病机.....	(14)
二、临床表现.....	(16)
三、治疗常规.....	(16)
第二章 中医辨证施治	(22)
第一节 病因病机	(23)
第二节 辨证论治	(24)
第三章 名医秘验绝技	(28)
敖保世临床经验	(28)
陈纪藩临床经验	(30)
陈昆山临床经验	(32)
陈瑞春临床经验	(34)
陈湘君临床经验	(37)
程士德临床经验	(39)
董建华临床经验	(42)
董荫庭临床经验	(46)



房定亚临床经验	(48)
谷越涛临床经验	(50)
胡杰峰临床经验	(53)
贾斌临床经验	(56)
焦树德临床经验	(57)
金明秀临床经验	(59)
李济仁临床经验	(62)
李孔定临床经验	(66)
李映淮临床经验	(70)
李有伟临床经验	(71)
李志铭临床经验	(73)
吕凤祥临床经验	(75)
吕继端临床经验	(76)
路志正临床经验	(79)
罗继光临床经验	(81)
罗铨临床经验	(83)
刘柏龄临床经验	(85)
刘仕昌临床经验	(87)
陆拯临床经验	(89)
唐玉秀临床经验	(93)
仝士颖临床经验	(95)
吴长欣临床经验	(97)
吴树棠临床经验	(99)
夏振中临床经验	(101)
谢胜臣临床经验	(104)
万力生临床经验	(106)
王大经临床经验	(109)



王德林临床经验	(112)
王生义临床经验	(114)
王士福临床经验	(115)
王素芝临床经验	(117)
王新陆临床经验	(120)
汪履秋临床经验	(122)
魏龙骧临床经验	(124)
吴生元临床经验	(126)
谢海洲临床经验	(129)
严大波临床经验	(131)
张炳厚临床经验	(133)
张琪临床经验	(134)
章真如临床经验	(137)
周鼎新临床经验	(139)
朱良春临床经验	(141)
朱晓鸣临床经验	(146)
朱致纯临床经验	(147)
第四章 临床用药心得	(149)
白芥子治痹临床拾隅	(149)
痹证辨证用药体会	(150)
痹证常用草药五种	(152)
大剂量生地黄为主治痹证	(153)
虫类药在痹证中的应用	(154)
葛根治痹临证心得	(156)
海龙治疗痹证	(158)
麻黄在痹证治疗中的应用	(159)
吴茱萸疗痹证	(161)



乌头治寒痹的配伍应用·····	(161)
正确使用乌附类治疗痹证·····	(162)
重用葛根治疗热痹·····	(165)
重用黄芪治痹证·····	(166)
重用石膏、金银花治疗热痹·····	(167)
重用细辛治疗痹证·····	(169)
重剂治疗顽痹经验谈·····	(170)
运用豨莶草治疗痹证经验·····	(172)
第五章 专家经验良方 ·····	(176)
第一节 内治法 ·····	(176)
方1 活血祛风通痹汤(杨振泳、石丽荣)·····	(176)
方2 独活桑寄生汤加减(蒲文斌)·····	(177)
方3 清痹药酒方(鄧本才、唐祖利、魏青)·····	(178)
方4 阳和汤(白玉霞)·····	(178)
方5 痛风蠲痹汤(王冬娜、康哲峰)·····	(179)
方6 抗风湿汤(焦百乐、李引刚、李彦民)·····	(179)
方7 风湿灵(牛凤云、马丽君)·····	(180)
方8 温经宣痹汤(孟宪凯、陈文婷)·····	(180)
方9 三痹汤(徐鸿群)·····	(181)
方10 祛痹方(郝军、申秀云)·····	(182)
方11 益痹汤(邹树荣)·····	(182)
方12 蠲痹安胎汤(史晓源)·····	(183)
方13 乌头汤加减(黄子明)·····	(183)
方14 风痹汤(张家轼、林洁、张浩)·····	(184)
方15 程氏蠲痹汤(程德华、余晓琪)·····	(184)
方16 二蛇五虫丸(姬云海)·····	(185)
方17 除痹汤(王占海)·····	(186)



- 方 18 术附汤加味(王炳坤) (186)
- 方 19 祛痹通络汤(程永志、高曦、王波) (187)
- 方 20 通痹汤(李忠悦) (187)
- 方 21 四妙消痹汤(谢云、邱淑梅、钟海红) (188)
- 方 22 自拟蠲痹汤(王建文) (189)
- 方 23 金匱肾气汤和黄芪桂枝五物汤加减
(万中人) (190)
- 方 24 当归四逆汤加减(曾艳红) (190)
- 方 25 炙川乌汤(余洋、宁玲) (191)
- 方 26 附子汤(周祖山、许竹青) (191)
- 方 27 四逆散(周祖山、许竹青) (192)
- 方 28 甘草附子汤加味(于虹、杜惠莲) (192)
- 方 29 顽痹清(李晓辉) (193)
- 方 30 桂枝芍药知母汤(朱婉华) (193)
- 方 31 四乌蠲痹液(盖德美、庄学仁、李霞) (194)
- 方 32 自拟白芍木瓜汤(刘桂康、王丽华、
许群萍) (194)
- 方 33 祛痹汤(戴增临) (195)
- 方 34 逐痹汤(廖自文、韩为) (196)
- 方 35 加味活络丹(游林、胡芳) (197)
- 方 36 除痹汤(孙继铭) (197)
- 方 37 自拟温经行痹汤(官照江) (198)
- 方 38 解痹散(阮继源、方剑乔、王捷) (198)
- 方 39 桂枝活络汤(赵庚志) (199)
- 方 40 痹通汤(刘昭明) (200)
- 方 41 芪归汤(陈永韶) (201)
- 方 42 自拟肩痹汤(刘振亭) (201)



方 43	蠲痹汤(张晓贤、康爱英)	(202)
方 44	乌雷蠲痹汤(谭幸生)	(203)
方 45	黄芪桂枝五物汤加减(聂桂东、袁晓清) ...	(203)
方 46	晕痹汤(崔世奎、陈昀)	(204)
方 47	杜寄汤(王斌)	(205)
方 48	黄芪防青汤(巩桂双、陈有福)	(205)
方 49	九味羌活汤加味(杨百京)	(206)
方 50	祛痹汤(朱丽丽)	(207)
方 51	肩痹解凝汤(倪晓畴)	(207)
方 52	痛痹汤(史华明、张秋万)	(208)
方 53	温通消痹汤(陈远强)	(209)
方 54	蠲痹止痛散(曾繁森)	(210)
方 55	祛痹止痛散(张兆琨)	(211)
方 56	小续命汤(徐人安)	(211)
方 57	顽痹汤(王君、李建文、李卫东)	(212)
方 58	宣痹汤加减(王亨民、李娜)	(213)
方 59	酒鸡汤(孙胜利)	(213)
方 60	四妙散加味(姜华安)	(214)
第二节	外治法	(215)
第三节	推拿手法治疗	(219)
1.	剧痛	(219)
2.	窜痛	(219)
3.	着痛	(220)
4.	热痛	(220)
5.	僵痛	(220)
6.	钝痛	(220)
7.	刺痛	(221)



8. 隐痛	(221)
9. 酸痛	(221)
10. 胀痛	(221)
第六章 成药、验方	(222)
第一节 中成药	(222)
方 1 二妙丸	(222)
方 2 大活络丸	(222)
方 3 小活络丸	(223)
方 4 中风回春丸	(223)
方 5 风湿骨痛胶囊	(224)
方 6 风湿液	(224)
方 7 代温灸膏	(224)
方 8 四妙丸	(225)
方 9 正清风痛宁片	(225)
方 10 再造丸	(226)
方 11 壮骨关节丸	(226)
方 12 壮腰健肾丸	(227)
方 13 尅痹冲剂	(227)
方 14 杜仲冲剂	(227)
方 15 独活桑寄生丸	(228)
方 16 活络丸	(228)
方 17 祖师麻片	(229)
方 18 追风透骨丸	(229)
方 19 健步强身丸	(229)
方 20 偏瘫复原丸	(230)
方 21 寒湿痹颗粒	(230)
方 22 强力天麻杜仲胶囊	(231)



方 23	散风活络丸	.....	(231)
方 24	湿热痹颗粒	.....	(232)
方 25	痛风定胶囊	.....	(232)
方 26	舒筋活血片	.....	(232)
方 27	舒筋活血丸	.....	(233)
方 28	瘀血痹颗粒	.....	(233)
方 29	腰痛宁胶囊	.....	(233)
方 30	雷公藤片	.....	(234)
第二节 民间验方.....			(234)
第七章 食疗妙方.....			(238)
第一节 茶饮.....			(238)
方 1	桑枝蚕砂茶	.....	(238)
方 2	薏苡仁防风茶	.....	(238)
方 3	侧柏木通茶	.....	(239)
方 4	徐长卿茶	.....	(239)
方 5	土茯苓茶	.....	(239)
方 6	羌活、独活茶	.....	(239)
方 7	虎杖羌独茶	.....	(240)
方 8	威灵仙狗脊当归茶	.....	(240)
方 9	伸筋草茶	.....	(240)
方 10	土茯苓威灵仙茶	.....	(241)
方 11	三妙茶	.....	(241)
方 12	土牛膝茶	.....	(241)
第二节 粥汤.....			(242)
方 1	当归牛筋汤	.....	(242)
方 2	当归健骨汤	.....	(242)
方 3	川乌粥	.....	(242)



方 4	当归牛尾汤	(243)
方 5	巴戟天鹿筋汤	(243)
方 6	黄芪猪骨汤	(243)
方 7	羊骨粥	(244)
方 8	威灵木瓜粥	(244)
方 9	花椒辣椒汤	(245)
方 10	党参杜仲粥	(245)
方 11	五加皮粥	(245)
方 12	桑寄生蛇肉汤	(246)
方 13	杜仲羊肾汤	(246)
方 14	牛膝猪肾汤	(246)
方 15	巴戟天花生蹄筋汤	(247)
方 16	骨碎补粥	(247)
第三节	药酒	(247)
方 1	牛膝狗脊参芪酒	(247)
方 2	五加地膝酒	(248)
方 3	三味杜仲酒	(248)
方 4	五加皮药酒	(249)
方 5	二风精黄酒	(249)
方 6	当归松针酒	(249)
方 7	舒筋活络酒	(249)
方 8	山龙血藤酒	(250)
方 9	秦艽牛膝酒	(250)
方 10	加味养生酒	(251)
方 11	红参鹿茸酒	(251)
方 12	地冬何首乌酒	(251)
方 13	天冬定风酒	(251)



- 方 14 海风藤白酒 (252)
- 方 15 千年健白酒 (252)
- 方 16 万年春酒 (252)
- 方 17 风湿药酒 (253)
- 方 18 追风药酒 (253)
- 方 19 祛风蛇酒 (253)
- 方 20 史国公药酒 (254)
- 方 21 木瓜玉竹酒 (254)
- 方 22 风湿止痛酒 (254)
- 方 23 人参天麻酒 (255)
- 方 24 丁公藤风湿药酒 (255)
- 方 25 风湿关节酒 (256)

第一章 西医诊疗

第一节 类风湿关节炎

一、病因病机

类风湿关节炎(rheumatoid arthritis, RA)是一种病因尚未明了的慢性异质性系统性疾病,属自身免疫性疾病。主要表现为周围对称性的多关节慢性非特异性炎症,可伴有关节外的系统性损害,例如引起皮下类风湿结节、心包炎、心肌炎、肺纤维化、胸膜炎、脾大、肾淀粉样变、周围神经炎、动脉炎等多种病变,有时还可能侵犯眼,引起巩膜炎、虹膜炎。

1. 流行病学

国外本病的患病率为1%~2%。我国初步调查发现患病率为0.32%~0.34%,虽低于国外,但由于我国人口众多,估计患者总数约有360万之多。本病任何年龄均可发病,但好发于30~60岁,45岁左右最常见,60岁以上的患者明显多于30岁以下的患者。女性多于男性,男女发病比例为1:2~4;女性病情较男性进展得快,也更为严重。男女发病差异的本质还不十分清楚,有学者认为与性激素有关。

流行病学调查还发现气候可能对本病产生影响,90%的



患者对气候变化敏感,阴天、下雨、寒冷、潮湿等气候均可使关节肿胀、疼痛加重,所以类风湿关节炎素有“气象关节”之称。此外,本病还存在季节性高发现象,常在每年春分和秋分前后或二、八月份发病、加重或恶化。其他可能影响发病的因素有心理创伤和生活条件低下等。

2. 病因与发病机制

病因不明,可能与感染、遗传和免疫机制紊乱等多种因素有关。

(1)感染因素:一些微生物感染后可能通过以下途径影响类风湿关节炎的发病:改变滑膜细胞或淋巴细胞的基因表达而影响其性能;活化B淋巴细胞(如EB病毒);活化T淋巴细胞和巨噬细胞释放细胞因子;通过分子模拟机制作用于自身抗原导致自身免疫反应。

(2)遗传因素:本病有家族聚集倾向,单卵双生子同患率为30%,双卵双生子为5%,说明发病与遗传因素有关。目前的研究显示HLA-DR₄和HLA-DR₁与本病有关,并影响疾病的预后和严重程度。

(3)免疫机制紊乱:①自身抗体。本病最常见的自身抗体是类风湿因子(RF),它与滑膜炎及关节外病变有关。除RF外,也可有许多其他自身抗体,这些抗体可能在发病或病情演变中发挥重要作用。②T细胞受体。外来抗原进入遗传易感个体后首先被巨噬细胞或巨噬细胞样细胞所吞噬加工,与细胞膜的HLA-DR分子结合形成复合物,通过分子模拟和模糊识别等机制被自身反应性T淋巴细胞表面上的T细胞受体(TCR)结合,激活T淋巴细胞,导致大量细胞因子(IL-1、IL-2、IL-6、TNF- α 等)释放及其他免疫细胞的活化,免疫球蛋白、趋化因子、氧自由基、白三烯等炎症介质产生增多,