

归芪二乌汤治疗风湿性关节炎

风湿性关节炎主要症状为膝、肘、腕、踝、肩、髋等大关节疼痛或红肿热痛显著,并有游走性及反复发作的特点,不遗留关节畸形,有些患者可出现风湿性红斑和皮下结节。笔者自拟归芪二乌汤治疗风湿性关节炎,一般服药1个月即可治愈或明显好转,病程较长者可服2个月。

自拟归芪二乌汤:当归20克,黄芪30克,制川乌10克,制草乌10克,皂角刺15克,制没药15克,炙甘草10克,牛膝15克。水煎2次,合并药液,早晚分服,每日1剂。

随症加减:行痹以风邪偏胜,加防风12克,秦艽15克,威灵仙15克;痛痹以寒邪偏胜,加细辛3

克,蜈蚣3条;着痹以湿邪偏胜,加苍术15克,薏苡仁30克,汉防己15克;热痹以热邪为胜,加石膏30克,知母15克,忍冬藤30克;尪痹以本虚标实为主,加川断15克,桑寄生20克,补骨脂20克;浑身关节疼痛者,加羌活12克;下肢疼痛者,加独活10克,木瓜20克;指(趾)关节痛者,加松节15克,青风藤30克;瘀阻甚者,加制乳香15克,土元10克;日久肝肾亏损,腰膝酸软,筋骨拘急者,加白芍20克,杜仲15克,续断15克;痛甚者,加全蝎10克,延胡索15克。

笔者认为,风湿性关节炎之病机,以虚、邪、瘀为主。所谓“虚”即正气虚,包括气血、精、津液等物质不足及人体调节功能

低下,这是引起痹证的先决条件。“邪”即外来病邪,具体指风、寒、湿、热之邪气。其中“风邪不能独伤人”,湿性黏腻,风湿之邪往往易和它邪相合。寒、热二者互相对立,一般不会同时伤人,但皆可与风、湿之邪相合,使经脉凝滞或壅塞,气血运行不畅而成痹证。所谓“瘀”即血瘀,凡因血液流行不畅或离经之血未消散者均属之;血瘀是痹证必然的病机转归,又是痹证的致病因素。

痹证的成因离不开正虚,尤其久病反复发作,往往致气血亏虚,脏腑损伤,因此,扶正在痹证的各个时期都十分重要。笔者紧扣虚、瘀的病理特点,拟定扶正祛邪、活血定痛的法则,以归芪二

乌汤为基本方。方中当归、黄芪实为当归补血汤的成分,能补益气血,扶助正气,增强免疫功能;制川乌、草乌长于散寒除湿,疏通阴凝寒,善于止痛;制没药疏通经络间的气血凝滞,消肿定痛;皂角刺可行药直达病所,以增强药力;甘草调和诸药并善解二乌之毒;牛膝活血通络,强筋骨利关节,引火下行,属引经之用。诸药合用,共奏益气养血、散寒除湿、化瘀止痛之功,正合痹证之治。

一般而言,疼痛呈游走性、放射性、闪电样者多属风邪偏胜;痛有定处,疼痛剧烈,局部欠温,温暖则舒,多属寒邪偏胜;疼痛重着漫肿者属湿。从部位而言,腰部冷痛多属寒邪偏胜,疼痛固定



不移则为瘀血之征。使用归芪二乌汤时,常以邪之偏胜或正气的强弱进行加减,力求方证相符。痹证症候演变一般较慢,尤其是久病患者,治疗时即使方药对症,初服也不一定见效。因此,要注意守方,切勿轻易改弦易辙。(梁兆松)

歪康汤治疗面神经麻痹

面神经麻痹,临床上发病率较高,一年四季均可发生,凡患此病者都与头颈面部受寒冷刺激、过度疲劳、生气有关。寒为百病之源,气为百病之首。不论春夏秋冬都要避免因过度劳累后受冷风吹及生气等发病诱因,加之面神经的特殊解剖位置因素,从而导致面神经水肿、缺血及面部血管痉挛,水肿缺血的面神经又加重了压迫面神经,而更进一步导致面部血管及面神经本身微循环发生障碍或形成微血栓,使面神经进一步缺血、缺氧,水肿肿胀加重,使面部表情肌的正常生理功能严重失常,而出现临床上一系列的表情肌失常的症状,如病人不能皱额、闭目鼓腮、噘嘴、吹口哨、示齿、口角下垂、嘴歪向健侧、饮水漱口时水由患侧口角溢出等。

笔者临证采用自拟歪康汤治疗面神经麻痹35例,全部治愈,未发现后遗症及复发病例。疗程最短7天,最长40天。一般病例经治疗20~30天恢复正常。

处方:全蝎5克(焙干研末冲服),僵蚕10克,白附子10克,当归20克,白芍20克,川芎15克,秦艽10克,羌活10克,独活10克,防风10克,白芷15克,白术15克,茯苓20克,黄芪30克,炙甘草5克。水煎2次,合并药液,早晚温服,每日1剂。

随症加减:风寒重者,酌加细辛;风痰恋络者,加天麻;头晕苔腻者,加石菖蒲;血瘀重者,加丹参、红

花;经久不愈者,加制南星、蜈蚣。

按:面神经麻痹多因过劳而暗(内)伤,经脉气虚,每逢感受风邪,风中经络,气血运行不畅,经脉痹阻,或脑部外伤,气血内损,脉络生瘀,瘀血内结,血络生风,与外风相引为患,则肌肤不仁,筋急随生而致口眼歪斜之疾。风、瘀在本病发生、发展过程中关系密切,相互影响。以祛风化痰之牵正散治疗本病,其疗效已为历代医家所肯定。笔者认为牵正散虽有祛风邪之功,但祛风邪之力不足,且没有治疗气血痹阻的养血活血之药。笔者集古方之长,参考现代研究成果自拟经验方,汤中白附子尤长于辛散走窜,善逐头面之风;僵蚕化痰,驱络中之风;全蝎祛风通络;当归、川芎活血化痰,寓“治风先治血,血行风自灭”之意;白芍养血柔肝,敛阴和营,防止诸药辛散过度;秦艽祛一身之风;羌活除太阳经之风寒湿;白芷散阳明之风;独活散少阴之风;防风引诸风药而无所不至;黄芪、白术、茯苓补气以健中强肌,且黄芪有扶正固表,托邪外出之佳效;甘草扶正并缓解虫类药之毒性。据现代药理研究证实,组方能改善脑的微循环和代谢障碍,降低血黏度,解除血管痉挛,保护心脑血管,促损伤神经修复,消除受损神经水肿,并恢复其机能,是本法治愈面神经麻痹的作用机理。

(姜明辉)

图说药谱



珍珠莲

【别名】冰粉树。
【来源】为桑科榕属植物珍珠莲 *Ficus sarmentosa* buch.-Ham, ex J.E.Smith var *henryi* (King ex Oliv.) Corner *F. henryi* King ex Oliv. 的根、藤。

【性味】味微辛,性平。
【功能主治】祛风除湿,消肿止痛,解毒杀虫。风湿关节痛,脱臼,乳痈,疮疖,癣症。
【用法用量】内服煎汤,30~60克;外用适量,捣敷,或和米汤磨汁敷。

清热泻火治足趾痛验案

任某,男,65岁。自述1个月前无明显诱因下双足趾自觉发热疼痛,行走活动受限,痛甚时夜不能眠,需服止痛药方能入睡几小时,曾在当地卫生社区医疗站治疗多次,效果不甚理想。刻诊:细询问发病前两月饮酒、食用辛辣之物较多,患处肤色发红略肿,无抓痕、渗出、鳞屑,触之灼手,口苦,大小便正

常,舌红苔黄,脉数。心肺透视、化验血脂组合、血流变、血常规均正常。证属火热之邪下注,蕴于足趾部所致。治宜清热泻火,消炎。方用:黄柏、栀子、丹皮、白薇、金银花、蒲公英、紫花地丁、连翘、延胡索各30克。4剂,水煎取液,候温,浸泡患处20分钟,每日3次,3日1剂。

二诊:用药4剂后,双足

趾部肤色由红转淡,灼热疼痛明显减轻,行走轻松,晚间能安眠。上方续用3剂。

药毕,诸症消失,行走如常。

按:本例足趾疼痛,辨证属火热下注,热蕴足趾所致。取中药外洗,其中黄柏、栀子、丹皮、白薇清火祛热;金银花、蒲公英、紫花地丁、连翘消炎解毒;延胡索止痛。诸药合用,相得益彰,直击病所,清热泻火,故收效。

(胡佑志)

粥疗骨质疏松性疼痛

骨质疏松症是一种以骨量减少、骨微结构破坏导致骨脆性增加、骨折风险增高为特征的代谢性疾病。据国家卫健委发布的我国首次骨质疏松症流行病学调查结果显示:骨质疏松症已经成为我国中老年人群的重要健康问题,女性骨质疏松症的发病率是男性的三倍,50岁以上女性骨质疏松症患病率为32.1%;65岁以上女性的骨质疏松症患病率高达51.6%,应引起人们关注。本症以骨骼疼痛、易于骨折为特点,尤其是骨质疏松性疼痛,患者常难以用语言表达,呈游走性,很难进行定性和定位诊断。

本病属中医“痹症”范围,中医认为,肝主筋,肾主骨,肝

肾亏虚,筋骨不健,筋脉失于濡养,故见骨质疏松性疼痛。当以补益肝肾,强筋壮骨,养血止痛为治。在常规治疗时,配合药粥方,可明显缓解骨质疏松性疼痛。

1. 参归胶芪二藤粥:党参、当归、黄芪、阿胶各10克,鸡血藤、夜交藤各15克,大米100克,白糖适量。将诸药择净,水煎取液,再加大米煮粥,待熟时调入阿胶、白糖,再煮一、二沸即成,每日1剂;余药渣加水煎取药液,浴足,每日1~2次,每次10~30分钟(下同)。功能益气

养血,濡筋止痛。用于骨质疏松性疼痛。证见疼痛遇劳加重,面色少华,心悸不宁,自汗,气短,畏风,神疲乏力,舌淡苔薄白,脉沉细而弱。

2. 二丹三花粥:牡丹皮、丹参、三七各10克,红花5克,大米100克,白糖适量。将诸药择净,水煎取液,再加大米煮粥,待熟时调入白糖,再煮一、二沸即成,每日1剂。功能活血化痰,通络止痛。用于骨质疏松性疼痛。证见关节疼痛,肌肤疼痛,麻木不仁,固定不移,舌淡苔白,边有瘀点或瘀

斑,脉细涩。

3. 狗脊川续粥:狗脊、川续断、五加皮、姜黄、独活、羌活各10克,大米100克,白糖适量。将诸药择净,水煎取液,加大米煮粥,待粥熟时下白糖,再煮一、二沸即成,每日1剂。功能补益肝肾。用于骨质疏松性疼痛。证见疼痛遇劳则剧,头目眩晕,腰膝酸软,舌苔薄,脉细弱。

4. 苡阳姜附粥:肉苡蓉、锁阳、干姜、附片各10克,大米100克,蜂蜜适量。将诸药择净,水煎取液,加大米煮粥,待熟时,

调入蜂蜜,再煮一、二沸即成,每日1剂。功能补肾健脾,温经止痛。用于骨质疏松性疼痛。证见面色苍白,畏寒肢冷,倦怠少力,表情呆钝,健忘多睡,纳差腹胀,腰膝及少腹冷痛,舌体胖大,舌质淡,苔薄白或白腻,脉细弱或沉迟无力。

5. 寒湿痹粥:附子、制川乌、黄芪、桂枝、麻黄、白术、当归、白芍各10克,大米100克,蜂蜜适量。将诸药择净,水煎取液,加大米煮粥,待熟时调入蜂蜜,再煮一、二沸即成,每日1剂。功能祛风通络,散寒除湿。用于骨质疏松性疼痛。证见疼痛游走不定,关节曲伸不便,或见恶风,舌苔白腻,脉浮。

(胡献国)