中医经方治疗痹证

案例一:木防己汤加减治疗热痹

崔某,男性,18岁。

足,次日左踝关节肿胀,左膝关 津,脉细数。 节相继肿痛,应用青霉素、泼尼 松、阿司匹林、消炎痛等进行治 示(++),类风湿因子强阳性;血 黄檗10克。水煎服。

沉52毫米/小时,以急性类风湿 患者因双下肢关节肿痛2 关节炎收治。患者入院后,查体 个月加重7天,在家人陪同下到 温37.7摄氏度,恶风,汗出,口干 笔者所在医院就诊。患者在2个 喜饮,膝关节与踝关节胀痛有热

辨证风湿热痹。

某医院就诊,左膝关节腔穿刺液 炒杏仁12克,滑石30克,通草6 时。患者继续服药7剂后,痊愈 为黄色混浊,李凡他试验结果显 克,生薏苡仁30克,苍术10克, 出院。

减轻,但体温未降,左膝关节肿 15克,萆薢15克,秦艽15克。

接语 该患者为风湿热痹。 苡仁滑利关节,组成加减木防己 燥,故为医家所喜用。

加减木防己汤主之。"木防己汤 感悟,其中痹证篇所述案例,多 痛,脉舌同前。此为风邪虽去但 出自《金匮要略》,原为支饮而 为湿热痹而选加减木防己汤进 湿热稽留,再加利湿清热之品以 设。该方由防己、桂枝、石膏、人 行治疗。该患者病程短,湿热症 月前左踝关节扭伤,后用凉水洗 感,小便短赤,舌尖红、苔白少 退热。在上方基础上加入青蒿 参4味药材组成。清代医学家吴 状明显,与加减木防己汤方义合 鞠通说:"痹证总以宣气为主,郁 拍,故选用之。 患者服药6剂后,体温恢复 则痹,宣则通也"。《温病条辨·中 方药 木防己汤加减。防己 正常,关节肿痛止,下肢活动自 焦篇》取其原方辛温(桂枝)、辛 清热祛湿;加青蒿,以使热邪从 疗后,未见好转。患者此前曾在 20克,桂枝10克,生石膏30克,如;经检查,血沉为23毫米/小凉(防己、石膏)合意,以求两开 里达外;萆薢,善走下肢,不论湿

患者服药8剂后,关节热痛 《温病条辨》中记载:"暑湿痹者, 汤。笔者阅读《吴鞠通医案》后

笔者在临床中喜加二妙散 表里之痹,而不用人参之补,另 热或寒湿,皆可应用;秦艽,有 加杏仁宣气、滑石通草利湿、薏 "风药中之润剂"之称,祛风而不

案例二:桂枝芍药知母汤治疗湿痹

近5年来,患者双膝关节 改善。 疼痛,逐年加重,屈伸不利,遇 热,气短难续。2个月前,患者 阳行痹、祛风驱湿、和营止痛。 出现双踝关节肿痛,须扶杖行 走。诊见患者双膝关节红肿 桂枝15克,生白芍15克,知母 疼痛,扪之灼热,行走痛甚,舌 10克,防风10克,麻黄10克,制 质薄黄而腻,脉弦数。患者曾 附子(先煎2小时)30克,炒白

辨证 类风湿关节炎,属风 冷则甚,秋冬加剧,有时发寒 湿化热伤阴之历节病。治宜通

方药 桂枝芍药知母汤。

者服用10剂后,症状好转。

自由活动。随访1年,未复发。

克。每天1剂,分2次煎服。患病篇。此方所治以感受风湿、芍药柔和筋脉,知母清热消 上药加入生黄芪15克,海 方所治以感受寒湿、阳虚寒凝 入筋骨,等闲小剂,殊难胜疏风 风藤 15 克。患者继续服用 15 之历节病为宜。其共同点为关 祛湿活络之重任,故取桂枝芍 剂后,症状基本消失,患者可以 节剧痛,不得屈伸;不同之处为 药知母汤犁庭扫穴。绝非黄芪 按语 桂枝芍药知母汤为 为畏寒喜热。故此方除用桂 入黄芪、海风藤,意在加强益气 治疗历节痛风之要方,与乌头 枝、麻黄、防风祛风散寒,白术、 行血通络的作用。

用黄芪桂枝五物汤治疗,痛无 术15克,生甘草10克,生姜10 汤同出自《金匮要略》中风历节 附子助阳除湿祛寒之外,另取 化热伤阴之历节病为宜,而彼 肿。该患者风湿蕴积日久,深 见痛处红肿灼热,彼方见痛处 桂枝五物汤所治范畴。笔者加

案例二: 黄芪桂枝五物汤治疗血痹

肖某,女性,68岁。

患者近年来左上肢偶尔麻 拔罐治疗,疼痛稍有缓解,但数 术15克,炙甘草10克。 天后,疼痛又加重了。患者就 诊时左上肢上举不及90度,扶 麻木已袪除,但疼痛尚未全 黄芪桂枝五物汤为治疗血痹之 之抬举则疼痛难忍,舌苔薄白,解。在上方基础上加秦艽10 主方。方取黄芪益气、桂枝温 脉沉弱。

证属 营卫不和血痹。

方药 黄芪桂枝五物汤。生 木,未治疗。1个月前,患者因 黄芪30克,桂枝10克,炒白芍 袒臂入睡,晨起麻木加重并出 10克,生姜10克,大枣(剖开)10 现疼痛不能上举,遂进行针刺、枚,羌活5克,防风10克,炒白 症状主要表现为局部肌肉麻痹

克,患者继续服用10剂,疼痛缓 经、芍药养血、姜枣散风祛寒。 辨证 脉证合参,患者系老 解过半。遂将上方药物加5倍 全方以温煦阳气为主,阳气温 年气血亏虚,营卫不和,复感冷量,用蜂蜜、鹿角胶制成滋膏和,则血脉自然流畅。本案患 气,致气血运行不畅形成血痹。 剂,每次15毫升,每天3次。患 者为严重血痹,故在原方基础

者口服半个月后,疼痛消失。

于肤者为痹"。此为血痹,患者 服用,冀温阳而不燥,润脉而不 师) 而无疼痛,如果是严重血痹,亦 患者服用12剂后,左上肢 有疼痛感。《金匮要略》中记载

上,加入羌活、防风、秦艽,祛风 腻,使残留风邪徐徐而去。 按语《素问·五脏生成篇》 通络止痛;白术、甘草,培土,使 中记载:"卧出而风吹之,血凝 药力达于肢体。后制成滋膏剂 家学术经验继承工作指导老

(作者为全国老中医药专



夏氏附子温胃汤治疗冬季反复性胃病

□夏俊博 焦桂红

受到寒冷刺激后,体内的组胺和 治疗,病情未见好转。近日天气骤 胃酸分泌增多,胃肠血管、平滑肌冷,患者病情反复。笔者通过四诊续服用5剂后,痊愈。 受寒冷刺激后发生痉挛、收缩。合参,运用夏氏附子温胃汤进行治 另外,冬天人体抵抗力有所下降, 疗,效果显著。 胃肠功能易发生紊乱,这些原因

外出务工,饮食不节,寒温失宜,出 每天1剂,分2次温服。 现脘腹胀满,胃脘部隐隐作痛,喜 温喜按,大便溏薄,四肢乏力。10 胃痛消失大半,肢体活动有力,食 清阳不升,浊阴不降,故出现痞满 腻太过;甘草,和中益气;防风,解 院)

冬天胃病发病率较高,人体 年来,患者病情反复,经中药、西药 欲改善,大便基本成形。

初诊 患者李某,男性,42岁, 甘草10克,防风10克,茯苓15克, 食生冷或胃受寒冷,伤及脾胃所 有胃病史10年。10年前,患者因 陈皮15克,山药15克,黄芩10克。 致,正所谓"十个胃病九个寒"。

效不更方,笔者嘱咐患者继

处方制附子10克(先煎),党 流,收藏令行,故其人夭。"胃痛大 附子阳气;党参,补元气,以助运 的目的。 15克,麸炒白术15克,干姜6克, 多由于饮食不节或饮食不洁,讨

患者服药5剂后,精神饱满, 久由实证转虚证,因脾肾阳虚,使 方中运用少量黄芩,以防药物滋

便溏,时有腹痛,不欲饮食,嗳气, 附子毒性。全方使中焦之寒得辛 阳虚不温则肢冷。该方玄机在于 热而祛,虚证得甘温而复,使清阳 根据患者体质辨证调整剂量,故 升,浊阴降,运化健而中焦治,温 接语《黄帝内经》中记载: 夏氏附子温胃汤重用附子,散寒 补而不滞,行气而不散,从而达到 '阳精所降,谓脾胃不和,谷气下 助阳。方中干姜,温中散寒,以助 阳气盛、寒湿除、脾胃健、运化健 化而正降:麸炒白术,以健脾燥 初起患者实证较多,迁延日 脾、中焦雍滞胀满,反助病邪,故 即是良方。

湿;茯苓、陈皮、山药配伍白术,以 其功,药不在贵,繁独选其能,符 温运脾阳;因纯补之药,滋腻碍 合君臣佐使、阴阳平衡组方法度,

(作者供职于河南省职工医

慢性前列腺炎的中医辨证分型治疗

□马 娟 尹国有

色分泌物,轻度尿频或尿道灼痛, 化瘀滞等功效。 少腹、会阴、睾丸胀痛不适,腰骶 本证型进行辨证治疗。

湿热蕴结型

主证 阴囊潮湿,小便短赤 胀满,口苦口黏,大便偏干,舌质 红、苔黄腻,脉滑或滑数。

治则 清热解毒、利湿泄浊。 方药 导赤散加减。生地黄 12克,木通6克,竹叶9克,败酱 草 15 克, 鱼腥草 20 克, 虎杖 15 克,黄柏12克,连翘12克,土茯苓 15克,萆薢15克,滑石12克,石 籽10克,甘草6克。

草、虎杖,清热解毒、抗菌消炎、克。 利尿通淋;土茯苓、萆薢,清泄下

降,或因湿热浊邪蕴结下焦,气血 湿泄浊,应解热毒、泄相火和利 清热利湿化浊之功效。 瘀阻不畅而发病。辨证论治是中 湿热3个方面。解热毒,可选用 医的特色和优势,根据慢性前列 土茯苓、败酱草、蒲公英、鱼腥草 韦、益母草、木通等。

阴虚湿热型

尿道口时有白色黏液流出,梦遗 偏。 滑精,可有阳事易举或阳痿,舌 质红、苔薄少,脉细数。

韦12克,车前子12克,王不留行 母12克,黄柏12克,山萸肉12 舌质淡、苔薄腻,脉沉细。 克,山药15克,丹皮10克,生地黄 方解 方中生地黄、木通、竹 12克,泽泻12克,茯苓12克,龟 叶、甘草,取导赤散之意,以清热 甲15克,车前子12克,黄芪15减。黄芪15克,党参15克,土茯 适或胀痛、刺痛,小便点滴而下, 化瘀、导滞通络为法,待瘀化浊 泻火、利水通淋;连翘,清泄气血 克,牛膝15克,萆薢15克,王不留 苓15克,山萸肉12克,菟丝子10 或时而通畅、时而阻塞不畅,小 降、精道通畅后,及时调整用药 之热毒;败酱草、车前子、鱼腥 行籽10克,枸杞子12克,甘草6 克,沙苑子9克,乌药6克,苍术 便后尿道口有白色黏液物流出, 方案,以补肾固封精关为主。由

焦,利湿降浊;滑石、石韦,利尿 肉、山药、丹皮、生地黄、泽泻、茯 15克,甘草6克,大枣6枚。 通淋;黄柏,清泄相火;王不留行 苓,取知柏地黄汤之意,以补益 籽,善通经脉,活血祛瘀;甘草, 肝肾,滋阴清热降火;黄芪,补气 肾固精;巴戟天,温阳补肾,温化

注意鉴别,仔细区分,以免出现 分离。 失误。此类患者湿热久留下焦,

肾虚夹浊型

治则 补肾固精、益气化浊。 方药 益肾固精化浊汤加

方解 方中山萸肉,滋阴补 能调和诸药。上药合用,具有解 升清,使脾湿升而不下注;牛膝, 湿浊;沙苑子、菟丝子,益肾助 10克,蒲黄10克,桃仁10克,当 院)

慢性前列腺炎以尿道口流白 热毒、泻相火、利湿热、泄湿浊、补益肝肾、化瘀利尿;龟甲,滋补 阳、固肾涩精;黄芪、党参,益气 归12克,穿山甲15克,延胡索10 肾阴,以降虚火;车前子,清热化 健脾;土茯苓、苍术,燥湿健脾、克,益母草18克,石韦12克,赤芍 临证注意 湿热蕴结型慢性 湿、利水通淋,疏利水道;枸杞 化浊利尿;益智仁,暖脾固精、温 12克,败酱草18克,王不留行籽 部疼痛等为主要临床表现,属中 前列腺炎在临床中较为常见,此 子,补肾填精强腰;萆薢,利湿化 脾散寒;芡实,益肾固精、补脾除 10克,萆薢15克,车前子12克, 医学精浊、白浊、膏淋、䓖淋、癃闭 类患者常常相火偏旺,有感染存 浊;王不留行籽,通经脉、化瘀 湿、涩精止遗;萆薢,利水湿、降 甘草6克。 等范畴。中医认为,中老年人肾 在,以湿热浊邪蕴结下焦为主要 浊,疏理精道;甘草,调和诸药。湿浊,使清升而浊降;乌药,理气 气渐虚,下元不固,抗病能力下 发病机制。治疗宜清热解毒、利 诸药合用,具有滋阴益肾填精、消胀;车前子,清热化湿,利水通 取失笑散之意,以活血祛瘀、散 淋,疏利水道;甘草、大枣,益气 结定痛;穿山甲、桃仁、赤芍,化 临证注意 阴虚湿热型慢性 和中;甘草,调和诸药。上药合 瘀通络、破结止痛;当归,养血 前列腺炎多由湿热蕴结型迁延 用,共成补肾固精、健脾益气、利 活血、通经止痛;延胡索,活血 腺炎的发病机制和临床表现的不 等;泄相火,可用黄柏、知母、丹 不愈而来,其临床表现与湿热蕴 湿化浊之剂,使精气固则精藏不 行气止痛;益母草,活血化瘀, 同,中医通常将其分为以下4种基 皮等;利湿热,则常用车前子、石 结型有诸多相似之处,临证时应 泄,脾气健则湿化而不留,清浊 兼可利尿;车前子、石韦,清热

主证 头晕耳鸣, 五心烦热, 滋阴则恋湿, 清利则伤阴, 在肾 患病久, 多由湿热蕴结型、阴虚 草, 清热解毒、消痈祛瘀; 王不 灼热,点滴不畅,尿末滴白,小腹 口苦口干,腰膝酸软,失眠盗汗, 阴亏虚的条件下湿热最难袪除, 湿热型久延不愈而来。患者肾 留行籽,通经脉、化瘀浊,疏通 小腹、会阴部胀痛不适,小便次 补泄多两难,治疗要权衡阴虚与 虚精关不固,气虚湿热难化,湿 精道;甘草,调和诸药。上药合 数多量少,尿急,阴茎隐痛不适, 湿热之主次,滋补与清利有所 热转为湿浊,呈现肾虚湿浊逗留 用,具有活血化瘀、导滞通络之 于精室之病理变化。补肾固精 功效,瘀与浊并治,经与络皆 用药,宜偏温涩而少用滋补,化 通,湿与浊同化,既可疏通精 主证 头晕耳鸣,腰膝酸软, 湿浊,宜渗利降浊而少用清利。道,又能疏利水道。 治则 滋阴益肾填精、清热 面色苍白,神疲乏力,小腹部胀 同时,化湿浊应重视益气健脾运 痛不适,小便频数,排尿乏力,小 中,使脾气健湿浊化,清气升而 延日久不愈,湿热逗留凝血,最 方药 知柏地黄汤加减。知 便后尿道口有白色黏液物流出, 浊阴降,清浊分离,除湿浊效果 易形成瘀浊内阻、络脉不通,出 佳。

瘀浊内阻型

10克, 芡实12克, 车前子12克, 或见血精, 心烦易怒, 舌质紫暗 于瘀浊贯穿于慢性前列腺炎发 方解 方中知母、黄柏、山萸 益智仁12克, 萆薢15克, 巴戟天 或有瘀斑、苔薄少, 脉弦涩, 肛门 病的始终。因此, 不论是何种证 指诊前列腺有硬结、压痛。

> 治则 活血化瘀、导滞通络。 物。 方药 失笑散加味。五灵脂

方解 方中五灵脂、蒲黄, 化湿、利尿通淋;萆薢,利水湿、 临证注意 肾虚夹浊型患者 降湿浊,使清升而浊降;败酱

临证注意 慢性前列腺炎迁 现小腹、会阴部坠胀不适或胀 痛、刺痛,前列腺有硬结、压痛。 主证 小腹、会阴部坠胀不 对于此类患者的治疗,宜以活血 型,都要配合应用活血化瘀药

(作者供职于遂平县人民医

中成药,大家通常会理解为由中药制 作而成。殊不知,在我国批准注册的中成 药中,有一小部分是中西药复方制剂。也 就是说,该类中成药中是含有西药成分 的。在临床治疗过程中,中成药和西药联 合使用,可以获得更好的治疗效果,是临床 治疗的常见手段。这时,人们需要关注这 类药物中含有西药成分,避免与相同成分 或同类成分的西药重复使用,导致不良反 应。本文主要介绍一些常见的中西药复方 制剂,以帮助大家规避联合用药过程中可 能发生的重复用药情况。

临床中常见的中西药复方制剂,主要 包括治疗感冒药物、止咳平喘化痰药物、降 压药物、降糖药物、消化系统药物、补虚药 物等几大类。

感冒常用药物 治疗感冒的中西药复 方制剂中常含有对乙酰氨基酚、马来酸氯 苯那敏等成分,分别起到解热镇痛的作用 和缓解打喷嚏、流鼻涕的作用,比如常见的 感冒灵颗粒、维C银翘片、扑感片、感冒清 胶囊、银菊清解片、感特灵胶囊、感冒安片 等。另外,儿童常用的复方小儿退热栓中 含有对乙酰氨基酚。当患者应用上述药物 时,应避免与对乙酰氨基酚、阿司匹林、布 洛芬等解热镇痛药物,以及马来酸氯苯那 敏、左西替利嗪片等抗过敏药物同时使用, 或者在医生的指导下合理使用,以避免重 复用药可能造成的肝肾功能损伤、胃肠道

止咳平喘化痰药物 比如,小儿止咳糖 浆中含有氯化铵,痰咳清片、天一止咳糖 浆、安嗽糖浆、舒肺糖浆等中成药复方制剂 中含有盐酸麻黄碱、氯化铵,化痰平喘片中 含有盐酸异丙嗪,盐酸妥洛特罗片、肺气肿 片中含有克仑特罗,咳特灵片中含有马来 酸氯苯那敏。以上药物与西药联合应用 时,应充分考虑其西药成分带来的影响,避 免重复用药。

降压药物 临床常用的珍菊降压片中 含有盐酸可乐定和氢氯噻嗪,应避免与氢 氯噻嗪和盐酸可乐定合用。

降糖药物 消渴丸和消糖灵胶囊中含 有格列本脲,应避免与格列本脲、格列美脲 等磺酰脲类降糖药物合用。

消化系统用药 治疗消化系统疾病的 中西药复方制剂中常含有碳酸氢钠、氢氧 化铝、碳酸镁等中和胃酸的药物。比如,神

曲胃痛片、正胃片、活胃散、复方田七胃痛片、心通口服液等, 应避免与其他中和胃酸的药物合用。另外,用于治疗痢疾的 痢特敏颗粒和消炎止痢灵片中含有甲氧苄啶,在临床选用抗 生素时,应充分考虑该药物的影响。

补虚药物 比如,脑力宝丸中含有维生素E、维生素Bi, 更年灵胶囊中含有谷维素、维生素B。、维生素Bi,维血康糖浆 中含有硫酸亚铁等,应避免与同类维生素联合应用。

其他药物 比如,龙牡壮骨颗粒中含有维生素D2和葡萄 糖酸钙,鼻炎康片中含有马来酸氯苯那敏,新癀片中含有吲



哚美辛,化痔栓中含 有次没食子酸铋,麝 香活血化瘀膏中含有 盐酸苯海拉明和盐酸 普鲁卡因。

(作者供职于濮 阳市人民医院药学

中药的合理应用

是中华文明的瑰宝。如何合理 使用热性药物来纠正阴盛阳衰 使用中药,充分效发挥其药效 状态,从而达到阴阳平衡。当患

辨证论治

中药治病需要辨证论治,是 亢现象。 中医诊断和治疗疾病的基本原 则。中医学认为,疾病的发生发 择合适的治疗药物和治疗方 法。比如,感冒有风寒感冒与风 热感冒之分,两者都有发热、咳 嗽等症状,但风寒感冒需要辛温 热感冒患者,可导致热邪不解,用,否则会产生毒副作用。 咽喉肿痛加重,严重者可致口 干、鼻燥和鼻孔出血等不良反 应。不同的病因,治疗方法也不 适的剂型及给药途径,能口服给 同,如果盲目用药,不但症状难 药的,不采用注射给药;能肌内 以得到控制,反而会加重。

用法用量

中药的用法和用量,对于疾 病的治疗和患者康复非常重 要。中药需要在中医理论的指 关系到中药治疗疾病的效果。中 导下使用,一般中药及其制剂要 按照《中华人民共和国药典》或 性大小的影响至关重要,尤其是 药品说明书等相关规定的用法 先煎、分煎、包煎、后下、同煎、空 使用。药物的用法不合理,不仅 煮、浸渍、烊化等需要特殊煎法的 对于治疗疾病无效,甚至增加毒 副作用。比如,人参、鹿茸、阿胶 品,要先煎0.5小时~1小时,口尝 等补益类中药,服用过量也可致 无麻辣感为度,其毒性可经先煎、 兴奋、头昏、血压升高、鼻出血、 久煎而降低。 便秘等不良反应。

"中病即止"

指用"汗、吐、下"比较重的用药的用药特点,安全、合理、有效地 药,不要损伤正气,简单理解就 用。 是病好了就应停止用药,以免造 成新的疾病。比如,有畏寒怕 院,为河南省健康科普专家)

中医药凝聚着古人的智慧,冷、四肢不温等阳虚症状时,常 者症状得到改善后,若继续服用 热性药物,会造成阳盛,甚至阳

联合用药

合理的联合用药可以起到 展有阴阳、表里、寒热、虚实之药效互补、增效减毒的作用。如 分,需要辨别疾病的性质、原因、果患者自行服用多种药物,要详 部位、正邪之间的关系,才能选 细查看药物说明书的药物成分: 一是含有相同成分的中药或中 成药避免重复用药;二是防止出 现配伍禁忌;三是注意药物之间 可能发生的相互作用。比如,很 解表,风热感冒则需要辛凉解 多中成药中含有甘草,此时就不 表。如果将辛温解表药用于风要与甘遂、京大戟、海藻、芫花同

给药途径

根据患者年龄、病情选用合 注射给药的,不选用静脉注射给 药或滴注给药。

煎煮方式

煎煮方法的正确与否,直接 药的煎煮时间、温度,对于中药毒 中药。比如,乌头、附子等有毒之

凡是药物都存在两面性,具 有治疗疾病的作用,也存在一定 中医药讲究"中病即止",是 的毒副作用。我们应遵循中医 方法治疗疾病,有效即停止用 使用中药,发挥其应有的治疗作

(作者供职于河南省中医

本版药方需要在专业医生指导下使用