

·名医撷华·

# 旷惠桃教授运用“三通四补”法治疗痹证经验

吴彬才<sup>1</sup>, 杨柳<sup>1</sup>, 郭 菡<sup>2</sup>, 旷惠桃<sup>3\*</sup>

(1.湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208; 2.湘潭大学, 湖南 湘潭 411105;

3.湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007;)

**[摘要]** 旷惠桃教授认为痹证发病多因体虚复感风、寒、湿、热之邪, 致营卫失和、脉络不通、气血凝滞、邪气壅塞, 病机错综复杂, 但总以瘀血痰浊为主, 涉及周身脏腑组织, 故其病程长, 病情缠绵难愈; 临证强调因人而异, 辨病与辨证相结合, 治疗以“三通四补”为法, 包括: 祛风通脉, 活血通络, 豁痰通隧, 益气, 补血, 滋阴, 温阳等, 临床多有效验。

**[关键词]** 痹证; 祛风通脉法; 活血通络法; 益气法; 温阳法; 旷惠桃

**[中图分类号]** R255.6

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.05.012

## Experience from Professor Kuang Huitao Using the Method of "Santong Sibü" on Treatment of Arthralgia Syndrome

WU Bincai<sup>1</sup>, YANG Liu<sup>1</sup>, GUO Han<sup>2</sup>, KUANG Huitao<sup>3\*</sup>

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. Xiangtan University, Xiangtan, Hunan 411105, China; 3. The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

**[Abstract]** Professor Kuang Huitao holds the view that arthralgia syndrome is due to the pathogen of wind, cold, dampness and heat which will cause a comprehensive pathogenesis of the disharmony between nutritive Qi and defensive Qi, choroid barrier, stagnation of Qi and blood, accumulation of evil factors affecting health. However, its main symptom is blood stasis and phlegm, and involves all viscera, tissues and organs, its course of disease is long lasting and refractory. In clinical practices, it differs from man to man. At the same time syndrome differentiation is often combined with disease differentiation. The "Santong Sibü" treatment method includes dispelling wind and Tongmai, invigorating blood circulation, eliminating phlegm, enriching Qi and blood, nourishing yin and warming yang. The treatment called Santongsibü shows good effect in clinil.

**[Keywords]** arthralgia syndrome; method of dispelling wind and Tongmai; promoting blood circulation to remove obstruction in channel; method of enriching qi; method of warming Yang; Kuang Huitao

旷惠桃, 湖南中医药大学教授, 博士生导师, 第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 湖南省中医药学会风湿病分会主任委员, 湖南省名中医, 湖南中医药大学第一附属医院首届名医。其中医药治疗痹证方面尤擅长, 遣方用药, 精当莫测, 每多良效, 笔者有幸侍诊于师左右, 受益匪浅, 整

理其治痹经验如下。

旷老师认为, 痹证发病, 与患者体质强弱, 所处气候条件及个人食饮工作习惯、生活起居环境密切相关。如湖湘地区, 河湖众多, 水域辽阔, 云蒸雾绕, 又多山泉, 故此风、寒、湿之气尤重, “过则为灾”、“三气杂至”, 趁虚侵袭人体, 引起气血运行不畅, 瘀阻脉

**[收稿日期]** 2015-12-14

**[基金项目]** 国家中医药管理局 2014 年全国名老中医药专家传承工作室建设项目; 旷惠桃全国名中医传承工作室资助项目[国中医药人教发(2014)20 号]。

**[作者简介]** 吴彬才, 男, 在读硕士研究生, 从事中西医结合临床与科研及中医医史文献研究工作。

**[通讯作者]** \* 旷惠桃, 女, 第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, E-mail: khtao123@163.com。

络,发为痹证;又中医学认为“邪之所凑,其气必虚”,遇有或是先天禀赋不足之患、或是久病体虚之人、或是新产气血亏虚之妇,风、寒、湿、热之邪趁虚而入,留滞肌肤、筋脉、经隧,发为痹证;亦或外邪为患,失治误治,迁延日久,气血津液周流不畅,而致“血停为瘀,湿凝为痰”,痰瘀互结,兼夹外邪,痹阻肌肤浮络,甚则深入筋脉经隧骨骱,发为痹证,导致肌肉酸胀,筋骨疼痛,肢体麻木,重者屈伸不利,甚则关节灼热、肿大、变形等临床表现<sup>[1-2]</sup>。病因繁杂,机要各异,然则总以瘀血痰浊为主。

根据上述中医理论与旷老师认识,结合对其临证遣方用药情况整理心得,笔者概括为“三通四补”治痹法。所谓“三通”即“祛风通脉、活血通络、豁痰通隧”;“四补”指“益气、补血、滋阴、温阳”。

### 1 祛风通脉法

痹证初起,多见周身游走疼痛,肩背为甚,久则痛定不移,脉道痹阻。《素问·痹论篇》云:“风寒湿三气杂至合而为痹。”又云“风者,善行数变”,故痹证患者多有全身肌肉关节游走性疼痛之症状;《灵枢经》云:“身半以上,邪中之也。”临床多见上肢肩背疼痛不适之患者多为风邪为患<sup>[3]</sup>。痹证既以风邪为患始,兼夹他邪为害而阻闭脉道,故治亦当以祛风通脉为要。旷老师临证之时,喜于辨证方中加入豨薟草、威灵仙、天仙藤、海风藤、安痛藤、羌活、独活等药以祛风通脉和络<sup>[4]</sup>。至于风邪甚者之顽痹,多系邪气久羁,深入筋髓骨骱,气血凝滞经脉不行,湿痰瘀浊胶固不化,经络阻滞闭塞不通,当非草木之品所能宜达,必借虫蚁之类搜剔窜透,方可奏熄风通脉、经行络畅、邪除正复之效<sup>[5]</sup>。对于此类型顽痹患者,旷老师喜加用全蝎、蜈蚣、地龙、金钱白花蛇、乌梢蛇等搜风剔络、活血通脉之品。

### 2 活血通络法

关节部位刺痛不移,痛处拒按,甚或皮肤有瘀斑,伴面色瘀暗,肌肤干燥,舌质紫暗有瘀斑,脉细涩之痹证患者,乃因痹久血瘀,气血被阻,肌肉失荣,不通则痛,叶天士在治疗痹证日久时提出“久病入络”,倡用活血化瘀之品以通络止痛。旷老师临证之时善用桃红四物汤加丹参、益母草等药以活血通络;疼痛甚者加路路通、延胡索等通络止痛;若瘀血凝滞较甚,痹病日久,肿结已成之患者,非单用草木之品可

以奏效,必重用血肉有情之剂方可开顽结、散陈瘀,为使瘀祛凝开,旷老师擅于在辨证方中加用虫蚁类药物如土鳖虫、地龙等活血通络之物<sup>[6]</sup>。

### 3 豁痰通隧法

湿邪为患,痹证日久,外邪不除,内阻气血,变生瘀血,兼夹痰浊,聚于深隧,凝于关节,结于骨骱,痼结根深,致使四肢关节僵硬、肿大、变形,疼痛剧烈,停着不移,结于上肢则捏握不得,结于下肢则卧床不起,肢体残废不用;每至气候变化之时而诸症加重,怪症丛生。对此类患者旷老师往往在祛风活血之基础上,加用利湿豁痰通隧法。“怪病多痰作祟”,凝瘀顽痰结于骨骱经隧,非用豁痰之法,怎可除幽隧之顽痰?于此,旷老师首选既能除“皮里膜外”之顽痰,又可温经通络、消肿散结止痛的白芥子,以及王不留行、路路通、穿山甲等走行通隧之品。更遵“治湿不利小便,非其治也”,酌情选用通草、萆薢、泽泻、防己等利水逐湿之品分利水湿,故常常伍用茯苓、薏苡仁等淡渗利湿之品健脾益气以绝顽痰之来源,并伍竹茹、半夏、天花粉、苍术等豁痰燥湿之药竟收全功。

### 4 益气法

或是先天禀赋不足复感外邪,或是痹证日久失治误治,迁延未愈,致症见神疲气短、好静懒言、动则尤甚之患者,旷老师往往责之于气虚。如若因肺气虚而见自汗、时有感冒者,旷师常常于辨证方中伍用玉屏风散,重用黄芪以培补肺气、固表驱邪;如若见心气虚而致心悸不安,多加用西洋参或人参或红参以补益心气、安神定悸;若因脾胃气虚而见纳差便溏者,旷老师常于辨证方中伍用党参、白术、茯苓之品以健脾益气;若属肾气虚者而见头晕目眩、健忘、腰膝酸软、耳鸣等,旷老师常于此类患者辨证方中加用仙鹤草、补骨脂、骨碎补等补益肾气之品。

### 5 补血法

痹证日久,邪伤气血,气血衰少,血不荣筋肌肉则筋惕肉瞤发为“五体痹”,内不荣藏腑则神散精乏发为“五藏痹”,旷老师高明之处在于“既病防传”,及早补益气血,以愈顽疾;同时,反复强调痹证首因为“风邪为患”,需遵循“治风先治血,血行风自灭”之原则。临证之时见有神疲乏力、面色少华、头晕眼花、舌质淡、脉细之患者表现出血虚之征象者,多以益气

补血法,基于黄芪桂枝五物汤加味自创养血通痹汤用于痹证血虚患者的治疗,《时方妙用》谓黄芪桂枝五物汤为痹证“属虚者之总方”,方中以当归、黄芪为君药补益气血,更加川芎、阿胶、熟地黄之类补血养血。

## 6 温阳法

《素问·痹论》云:“寒气胜者为痛痹。”寒性凝滞,趁虚袭人,凝阻筋脉,滞涩不通,痹阻不温,气血不行,挛急拘引,不通则痛,剧烈如绞;正如《素问·痹论》云:“痛者寒气多也,有寒故痛也。”然阳虚之人或寒重之体,往往当责之于肾阳失职,因为肾阳乃一身阳气之本<sup>[7]</sup>,故治亦当温肾阳而达“祛寒邪、开滞涩、行血脉、煦藏器”之功。临诊之时旷老师倡导“温阳治痹”<sup>[8]</sup>,遇有此类阳虚或寒重之患者常选用既具有温阳之性,又可入走肾经之仙灵脾、仙茅、菟丝子、肉苁蓉等药温补肾阳、祛除凝寒,重则如白虎历节患者则益加附子、川乌之品<sup>[9]</sup>,附子善入少阴之脉,乃“回阳气,散阴寒,逐痰冷,通关节之猛药也”(《本草汇言》);乌头性辛热、祛风湿,功能“开通关腠,驱逐寒湿之力甚捷”(《长沙药解》),二者均是对症选用之佳品,故旷老师临证用之屡起沉疴,多有效验。

## 7 滋阴法

痹证日久耗损气血,进而致阴血亏虚,伤及肝肾,“阴虚则热”,故临床症具有五心烦热、口干、盗汗、腰膝酸软之症;抑或他医用过温燥之剂,损伤肝肾阴精,致使肌肉、筋脉、骨骱失于濡养,而疼痛难忍,劳则加剧;或见燥痹、久痹、虚痹血虚生风者而筋脉牵扯拘急。旷老师常于辨证方中加滋阴清热之品,酌情选用生地黄、玄参等滋补肝肾之阴,或随症选用枸杞子、桑寄生、续断、杜仲、怀牛膝等以补益肝肾、强筋壮骨,而虚热甚则加鳖甲、地骨皮等清虚热、愈顽疾。

中医治病遵循“祛邪扶正”以期患者达“阴平阳秘”之境界而愈顽疾,遣方用药之时,医家往往崇尚“小病调气血,大病燮阴阳”之法。治痹亦不外乎如此,旷老师此“三通四补”之用,既不外祛邪与扶正之则,更合以调补气血、燮理阴阳之法,在痹证初起邪气方盛而正气尚未虚亏、气血依旧充盛、阴阳尚为平调时,治当以祛邪为主;病至后期,正气亏虚,气血不足,阴阳失调,出现正虚邪实,或是虚实并见,需祛邪

扶正并举:或攻补兼施,或先补后攻,或以补代攻,孰重孰轻,贵在辨证权变<sup>[9]</sup>。又因痹证往往外邪内伤兼夹为病,病程缠绵难愈,患者病情亦不尽相同,病机更是复杂多变,证情亦错综复杂<sup>[9]</sup>,而疾病之成,往往因虚滞邪,所以在治法的应用上,通补之法难以截然分开,辨病与辨证施治、用药与立法选方必当综合判断。故此旷老师临证时强调辨证方中根据患者具体情况随证加减,充分体现因证立法、据法选方、三因制宜在临床上的灵活应用。

## 8 验案举隅

梁某,女,29岁,吉林人。2014年4月14日首诊。患者述:左腕持续肿痛半年,伴有晨僵。刻诊:左腕关节肿胀、畸形,痛处灼热,伴左肩关节活动受限,右手指关节变形,稍有畏寒肢冷,月经延期,经量少,色暗淡,素往经期伴有少腹疼痛。舌色暗,舌底脉络紫黯,舌苔白腻,脉细涩。检查 C 反应蛋白:8.67 mg/L,类风湿因子:319 IU/mL;左手正侧位片示关节面模糊,提示类风湿性关节炎? 中医诊断:尪痹。辨证:痰瘀互结,经络不畅,气血亏虚。治则:豁痰通隧,活血通络,益气补血。处方:独步汤方加鳖甲 10 g,姜黄 10 g,桑枝 10 g,全蝎 6 g,土鳖虫 10 g,白芥子 10 g,灯盏细辛 10 g,威灵仙 10 g。7 剂,水煎服,日 1 剂。

2014年5月14日复诊。疼痛明显减轻,左腕活动度加大,左肩活动范围无明显受限,但仍有畏寒肢冷,月经延期未至。舌苔白,脉细涩。治以益气活血,通络止痛。处以:益气活血汤加姜黄 10 g,桑枝 10 g,地龙 10 g,川乌 6 g,牛膝 10 g,杜仲 10 g,白花蛇舌草 5 g,全蝎 6 g,土鳖虫 10 g,王不留行 10 g。7 剂。

2014年6月6日复诊。服药后月经如期而至,但左腕关节又稍有疼痛,近日右肩活动受限,舌苔白,脉细涩。治以活血通络,益气补血。处方:独步汤方加鳖甲 10 g,威灵仙 10 g,姜黄 10 g,桑枝 10 g,泽兰 10 g,泽泻 10 g,安痛藤 10 g。7 剂。

2014年6月13日服药后病症改善,左腕关节偶有痛,右肩活动轻微受限,大便干,2日1行,舌苔薄白,脉细。今查:类风湿因子:81.3 IU/mL,较前明显下降,预示病情好转。继续以养血通痹汤加桃仁 10 g,红花 10 g,姜黄 10 g,桑枝 10 g,虎杖 10 g,伸筋草 10 g,白芥子 10 g,蛇舌草(下转第 51 页)

也证实,术后表现为以交感神经损害为主的高张力性膀胱最常见。中医学认为,宫颈癌根治术易损伤膀胱及经脉的气血流通,病位以膀胱为主,肾与膀胱互为表里,日久均可累及,膀胱受损,加之肾气亏虚,不能化气行水,导致肾主水及温煦膀胱功能减退。故黎教授认为宫颈癌术后顽固性尿潴留需标本兼治,补益肾气以治本,清利下焦,通畅小便以治标,且辅以疏肝理气之品,在改善患者临床症状的同时,缓解其不良情绪,以提高疗效。针刺与中药均为中医的传统治疗手段,在治疗宫颈癌术后尿潴留方面均有一定的优势,两药合用,可以提高疗效,缩短疗程<sup>[4]</sup>。正如《素问·异法方宜论》云:“杂合以治,各得其所宜。”故黎教授治疗宫颈癌术后顽固性尿潴留采用针药结合之法,以肾气丸辅以八正散为基

本方,随症加减,并精选中极、关元、气海、天枢、三阴交、阴陵泉、足三里针刺,显著减轻患者痛苦,提高其生活质量,促进患者术后恢复,效果立竿见影。

#### 参考文献:

- [1] 黄振俊.针药结合治疗癌症术后尿潴留的临床研究[J].中医学报,2013,28(5):624-625.
- [2] 张现豪,冯国湘,文 宁.温针灸治疗中风后尿潴留患者的临床观察[J].湖南中医药大学学报,2011,31(3):72-74.
- [3] 刘翠英.针灸辅助治疗产后尿潴留 54 例[J].中国中医药,2014,178(12):53.
- [4] 周 明,刘志军,常 峥.针灸联合加味益气聪明汤治疗气血亏虚型颈性眩晕的临床观察[J].湖南中医药大学学报,2014,34(3):50-52.

(本文编辑 贺慧娥)

(上接第 48 页) 15 g。7 剂。

2015 年 11 月 6 日患者诉服药后病情稳定,一直未再复发,并已怀孕近 3 个月。

案:该案为年轻女性类风湿性关节炎患者,首诊时关节肿大畸形、红肿热痛,关节骨质面破坏,舌色黯,舌底脉络紫黯,舌苔白腻,脉细涩,是为瘀痰浊结、脉络不通之征;月经延期,经量少,色暗淡,素往经期伴有少腹疼痛,是为气血亏虚之像;然旷老师虑其年轻正盛,尚可耐受攻伐而当无碍于机体正常机能运转,故治以豁痰通隧、活血通络为主,兼以益气补血为法。二诊时症状明显减轻,唯月经未至,畏寒怕冷;然女子以血为本,月经不至,为气血亏虚之患,故改易为益气活血、通络止痛为主,兼以川乌逐寒祛风除湿。三诊时月经如期而至,补益气血初显功效,然患者疼痛有所反复,故又改以活血通络为法,兼以益气补血。四诊时症状明显减轻,复查结果提示疾病向愈,继续以养血通痹、活血通络为主,兼以豁痰通隧之法。痹证是以体虚感邪,而致营卫失和、脉络不通、气血凝滞、邪气壅塞为基本病机,但以瘀血痰浊为关键<sup>[4]</sup>。而痹证患者因感受风、寒、湿、热邪之偏

盛有异及各自生活地域不同、体质强弱不一、病程长短不等,临证之时当审慎待之。

#### 参考文献:

- [1] 旷惠桃.论风湿病中医药治疗的优势[J].湖南中医药大学学报,2007,27(6):7-10.
- [2] 靖卫霞,朱跃兰.从络治痹理论探讨[J].中华中医药学刊,2014,32(12):2 885-2 883.
- [3] 林为民.名老中医杨宗善谈风湿痹证治疗[J].世界中医药,2013,8(12):1 148-1 149,+1 457.
- [4] 肖 燕,颜学桔.旷惠桃教授论治风湿病整体观赏析[J].世界中医药,2012,7(4):322-324.
- [5] 高 想,朱良春.虫类药的应用历史与展望[J].中华中医药杂志,2010,25(6):807-809.
- [6] 旷惠桃.运用《金匮要略》理论指导风湿类疾病临证心得[J].湖南中医杂志,2011,27(5):26-27.
- [7] 刘 健,万 磊.风湿病中医临证经验[J].风湿病与关节炎,2013,2(6):53-56.
- [8] 旷惠桃,王莘智,周 珂.论温养治痹[J].湖南中医药大学学报,2014,34(1):3-5.
- [9] 旷惠桃.风湿类疾病中西医结合用药思路[J].湖南中医药大学学报,2009,29(2):3-5.

(本文编辑 李路丹)