

痹证

【概述】

一、定义：

痹证是由于风、寒、湿、热等外邪侵袭人体,闭阻经络,气血运行不畅所导致的,以肌肉、筋骨、关节发生酸痛、麻木、重着、屈伸不利,甚或关节肿大灼热等为主要临床表现的病证。

二、讨论范围：

； 相当于风湿性关节炎、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、肌纤维炎、坐骨神经痛、痛风性关节炎、骨关节炎、退行性关节炎。

三、源流

- 1、《素问·痹论篇》对本病的病因、发病原理、证候分类及其演变等内容均有论述,奠定了中医对痹证认识的基础。
 - (1) 病因—重感于风寒湿之气
 - (2) 分类—风气胜者为行痹;寒气胜者为痛痹;湿气胜者为着痹。
- 涵盖了经络气血闭塞不通所引起的痛疼或麻痹等症。

- ； 邪之性质:行痹、痛痹、着痹
- ； 邪之部位:
- ； 五体痹:骨痹,筋痹;脉痹,肌痹,皮痹
- ； 脏腑痹:肝痹、心痹、脾痹、肺痹、肾痹

痹,或痛,或不痛,或不仁,或寒,或热,或湿

- ∣ 痛——寒气多也,有寒故痛;
- ∣ 不痛不仁——病久入深,荣卫之行涩,经络时疏,故不痛;皮肤不营,故为不仁;
- ∣ 寒——阳气少,阴气多,与病相益;
- ∣ 热——阳气多,阴气少,阳遭阴;
- ∣ 湿——多汗而濡——阳气少,阴气盛,两气相感;

痺之为病,不痛何也?

- ； 痺在于骨则重,
- ； 在于脉则血凝而不流,
- ； 在于筋则屈而不伸,
- ； 在于肉则不仁,
- ； 在于皮则寒

- ¡ 2、汉—《金匱·中風歷節病》：
- ¡ （1）病名：濕痺、歷節、血痺。
- ¡ （2）病因：內因—肝腎氣血不足；外因—汗出入水，熱為濕郁。
- ¡ （3）治療：寒邪盛—烏頭湯；風濕邪盛—桂枝芍藥知母湯。

3、唐—《备急千金要方》

首载独活寄生汤治疗痹病,至今仍常用。

4、明代—李中梓《医宗必读·痹》对痹证的治疗原则作了很好的概括,提出除分清主次,行痹应祛风参以补血,痛痹应散寒参以补火,着痹应除湿参以补脾补气。

- 5、清代—叶天士提出：“久病入络”学说,治疗倡用活血化瘀及虫类药治疗痹证。

后世乃至今日所通称的痹证,主要是指关节及肌肤痛疼

四、证候特征:

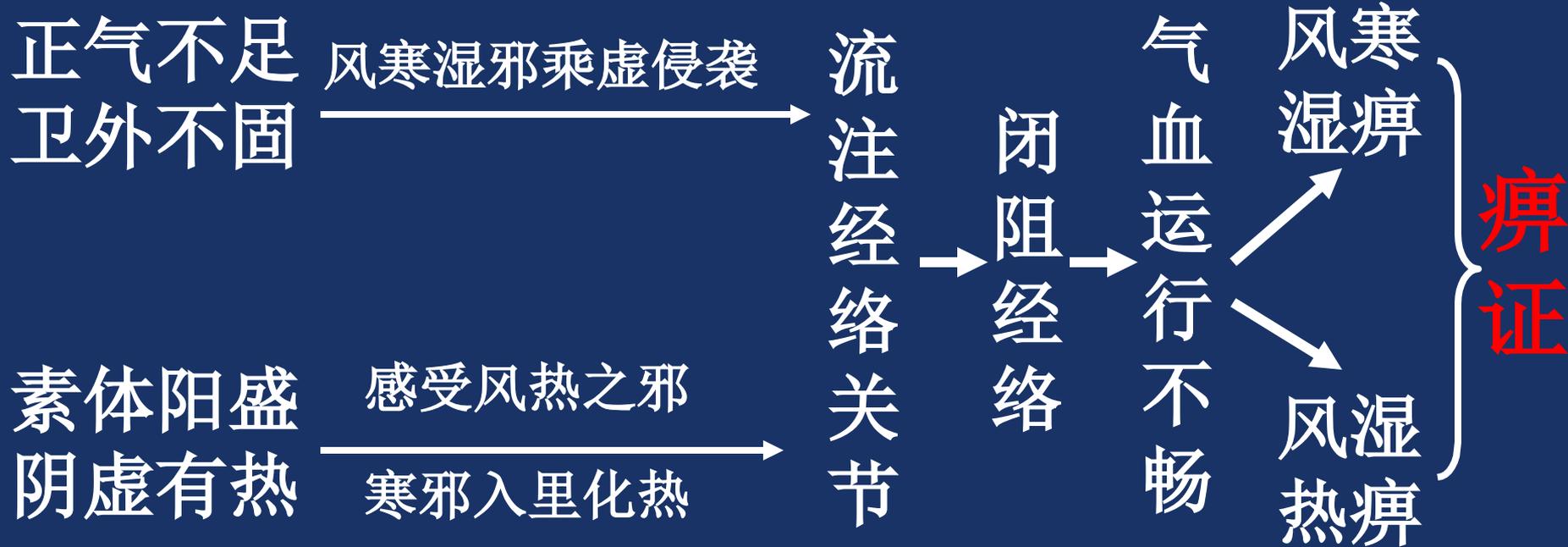
- 1、以肌肉、筋骨、关节发生酸痛、麻木、重着、屈伸不利,甚或关节肿大灼热等为主要临床表现。
- 2、多有反复发作史。
- 3、发病与气候条件和居住环境有关。
- 4、相关实验室和X线影像检查有助诊断。

【病因病机】

； 病因：

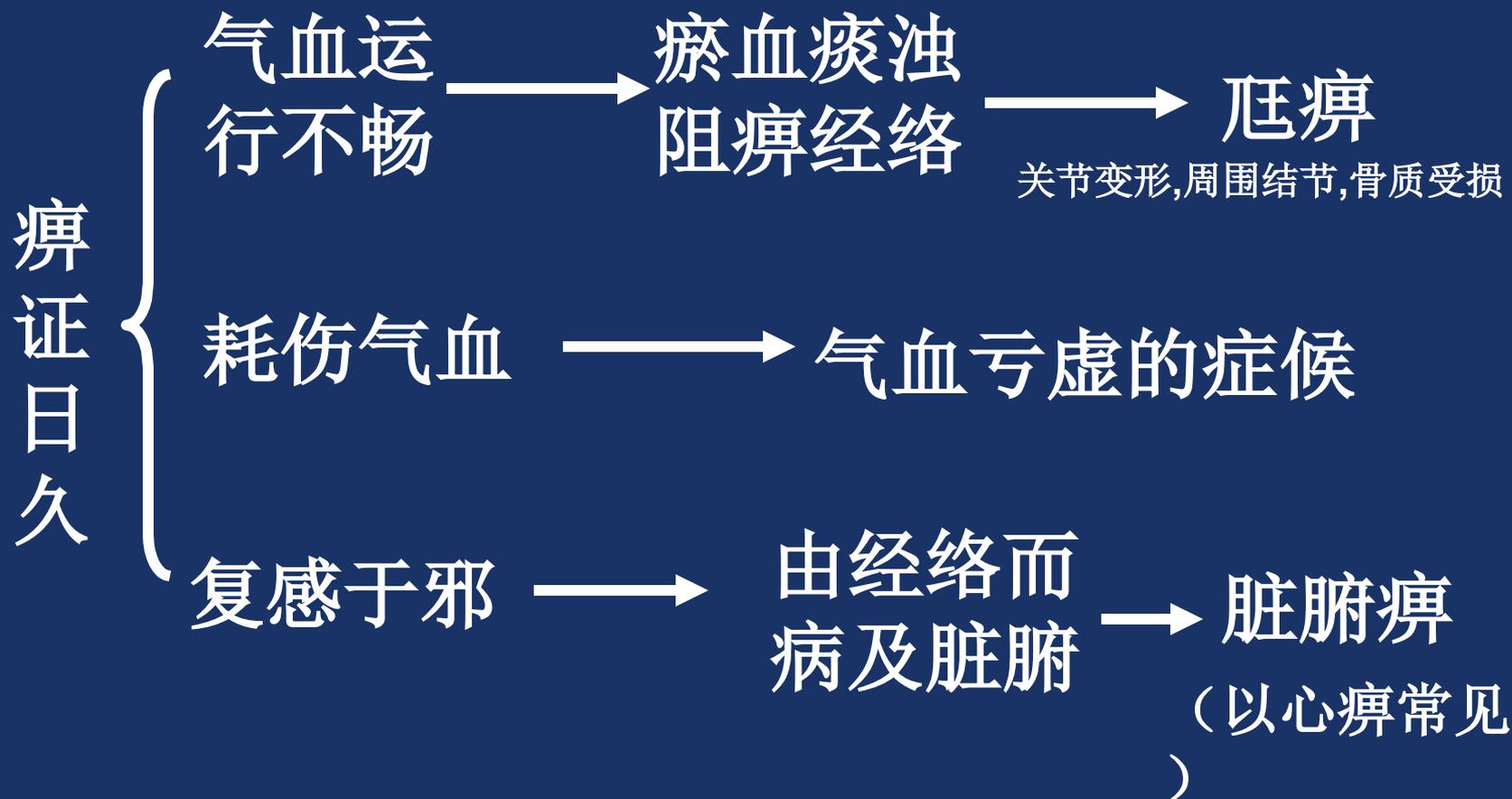
- ； 内因——素体虚弱,正气不足,腠理不密,卫外不固。
- ； 外因——感受风、寒、湿、热之邪 。
- ； 不内外因——药物所伤、创伤。

病机:



- ； **病位**:筋脉、关节、肌肉。
- ； **病变脏腑**:肝脾肾涉及五脏。
- ； **总病机**:经络闭阻,气血运行不畅 。
- ； **病理性质**:实证、虚实夹杂证。

病理演变:



【类证鉴别】

- 痹证与痿证相鉴别:
- 共同点:两者的症状主要都在肢体、关节。
- 不同点:痹证——筋骨、肌肉、关节的酸痛、重着、屈伸不利为主要临床特点有时也兼不仁或肿胀,但无瘫痪的表现,
- 痿证——肢体痿弱不用,肌肉瘦削为特点。
- 鉴别要点:痿证肢体关节一般**不痛**,
- 痹证肢体关节均有**疼痛**。

【辨证论治】

一、辨证要点:

1、辨清寒热类型:以有无关节红肿热痛为辨证要点:

风湿热痹以关节红肿灼热疼痛,恶冷恶热为特点。

风寒湿痹则以关节酸痛,但无局部红肿灼热,喜热恶冷为特点。

2、辨病邪偏盛:

- ； 行痹——以关节酸痛游走不定者；
- ； 痛痹——痛有定处,疼痛剧烈者为；
- ； 着痹——肢体酸痛重着,肌肤不仁者为。
- ； 夹痰——关节疼痛日久,肿胀局限,皮下结节。
- ； 瘀血阻络——关节肿胀,僵硬,疼痛不移,或有瘀斑。

3、辨虚实证候：

- ； 实证——发病急，痛势剧，脉实有力；
- ； 虚证——发病缓，痛势绵绵，脉虚无力。

二、治疗原则:

- ； **基本原则**——舒经通络;缓急止痛。
- ； 根据感邪的偏盛予以祛风、散寒、除湿、清热。
- ； 重视养血活血,所谓治风先治血,血行风自灭。
- ； 后期还应适当配伍补益正气之剂。补肝肾,益气血是常用之法。

三、证治分类:

； 风寒湿痹

； 证候:关节疼痛,屈伸不利为风寒湿痹的共同症状。

； 病机:风寒湿邪,留滞经络,阻痹气血。

； 治法:祛风散寒,除湿通络。

； 方药:蠲痹汤——基础方。

- ；方解:方中以羌活、独活、海风藤、秦艽、桂枝祛风、除湿、散寒;当归、川芎、乳香、木香、桑枝、甘草活血通络止痛。
- ；根据病邪偏盛分别辨治。

风寒湿痹——（1）行痹：

- ； 证候：肢体关节酸痛，游走不定，关节屈伸不利，或见恶风发热，。
- ； 舌脉：苔薄白，脉浮。
- ； 证候分析：
- ； 病机：风寒湿邪，闭阻经络，以风邪偏盛，

- ； 治法:祛风通络,散寒除湿
- ； 方药:防风汤加减
- ； 祛风之药有桂枝、防风、秦艽、羌活等。常于方中加入海风藤、鸡血藤、络石藤、威灵仙等药**走络搜风药**
- ； 风药多燥,易于伤阴耗液,故用风药之时恒以**养血顾阴**之品同用。——生地黄、川石斛养阴生津,以制风药之燥胜。

；方解：方中以防风、麻黄—祛风散寒；当归、秦艽、肉桂、葛根—活血通络，解肌止痛，并有治风先治血，血行风自灭之意；茯苓—健脾渗湿，姜、枣、甘草—和中调营。

- ； 酸痛以腰背关节为主者,多与肾气不足有关,酌加杜仲、桑寄生、淫羊藿、巴戟天、续断等温补肾气。
- ； 若见关节肿大,苔薄黄,邪有化热之象者,宜寒热并用,投桂枝芍药知母汤加减。

桂枝芍药知母汤

- ； 诸肢节疼痛,身体尪羸,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐者
- ； 方用麻黄、桂枝、防风温散寒湿于表;芍药、知母和阴行痹于里;附子、白术助阳除湿于;甘草、生姜调和脾胃于中。

风寒湿痹—〈2〉痛痹

- 证候:肢体关节疼痛较剧,痛有定处,得热痛减,遇寒痛增,关节不可屈伸,局部皮色不红,触之不热。
- 舌脉:苔薄白,脉弦紧。
- 证候分析:
- 病机:风寒湿邪闭阻经络,而以寒邪偏盛

○

- 当散寒,常用药有川乌、草乌、附子、麻黄、细辛等
- 寒邪重者用生川乌,寒邪轻而体弱者用制川乌。一般成人每日量3~5g开始,逐步增加至10~15g,且与甘草同用,既不妨碍乌头的作用,又有解毒之功。

- ； 治法:温经散寒,祛风除湿
- ； 方药:乌头汤加减。
- ； 病历节不可屈伸,疼痛,乌头汤主之
- ； 方解:方中乌头、麻黄温经散寒,除湿止痛;芍药、甘草缓急止痛;黄芪益气固表,并能利血通痹。

风寒湿痹——（3）着痹：

- 证候：肢体关节重着，酸痛，或有肿胀，痛有定处，手足沉重，活动不便，肌肤麻木不仁。
- 舌脉：苔白腻，脉濡缓。
- 证候分析：
- 病机：风寒湿邪，闭阻经络，以湿邪偏盛。

- ； 除湿药常用独活、茯苓、苍白术、木防己、蚕砂等
- ； 朱良春则喜用**大剂量薏苡仁**以利湿除痹。若大便稠则生苡仁,大便溏则用熟苡仁;若关节肿甚而便溏又非大剂量不为功者,则生熟苡仁同用。

- ； 治法:除湿通络,祛风散寒
- ； 方药:薏苡仁汤加减。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/987033034123006131>