

“补虚益损”在风湿病诊治中的意义

曹东义

【摘要】 风湿痹证在发病过程之中 根源于内在的正气虚损。其证候的演变,主要是由虚到损的过程。临床治疗的关键 在于早期治疗 通过补虚防损、补虚益损 达到减少致残的目的。补虚益损可以通过内服的用药途径,也可以通过针刺“针引阳气”、火针劫刺、药物外敷、艾灸按摩、熏蒸洗浴等,达到温通血脉,恢复正气的目的。

【关键词】 风湿;痹证;虚损;燔针;粹刺

关于风湿病的诊治,中医学有很丰富的内容,既有理论的阐释,也有具体的实践经验,流派纷呈,学说众多。笔者结合数年来担任风湿科主任,在病房查房的过程里,细心观察风湿病的证候变化,努力学习历代医家的经验,得出了一些初浅的体会,提出来以就教于海内方家。

1 风湿痹证在传承之中创新

按照风湿病的临床表现,应该归结于古人所认识的痹证。风湿病是从致病因素来命名,而痹证则是根据病机特点加以命名。不同的命名方式,反映了不同的诊疗思想。

《素问·痹论》对于痹证的论述,既侧重于病机,也兼顾了病因。其中说“风寒湿三气杂至,合而为痹也。其风气胜者为行痹,寒气胜者为痛痹,湿气胜者为着痹也”^[1]。

张仲景在《金匱要略》中阐发痹证的时候,注重内伤虚损因素在发病过程之中的重要影响。他说:“问曰:血痹病从何得之?师曰:夫尊荣人,骨弱肌肤盛,重因疲劳汗出,卧不时动摇,加被微风,遂得之。但以脉自微涩,在寸口、关上小紧,宜针引阳气,令脉和,紧去则愈”^[2]。“血痹”是血脉痹阻不通的病证,它的起因是因为正气不足的人,形盛气衰,筋骨不强,在疲劳的时候“劳则气耗”,汗出受风,或者睡卧的时候受到虚邪贼风的侵袭而发病。早期治疗,以“针引阳气”,正复邪散,气血畅通,脉搏平和,就可治愈。也可用黄芪桂枝五物汤,益气血调营卫治疗。

张仲景认为汗出入水,水湿伤及血脉,也可以引起痹症,由于受累的关节很多,所以叫“历节病”。他说“汗出入水中,如水伤心。历节黄汗出,故曰历节。”又说“荣气不通,卫不独行,荣卫慎微,三焦无所御,四属断绝,身体羸瘦,独足肿大,黄汗出,胫冷。假令发热,便为历节也”。历节的病人,形气俱不足,所以发病比较重,可以有发热的现象。

张仲景说“盛人脉涩小,短气,自汗出,历节疼,不可屈伸,此皆饮酒汗出当风所致”。由此可见,张仲景认为正气虚在痹证的发病过程之中,占有非常重要的地位。因此,张仲景在治疗过程之中,在散风寒湿邪的同时,经常配伍扶正的药物。他说“诸肢节疼痛,身体尪羸,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐,桂枝芍药知母汤主之”。

路志正^[3]教授格外注重湿邪在痹证诊治之中的作用,所以有很多利湿化湿、祛湿胜湿的方法。路老还强调中医的诊治应该与时俱进,主张把干燥综合症命名为燥痹,把痛风命名为浊痹,为临床诊治拓展了思路。

焦树德教授开发尪痹冲剂,由这个命名可以看出其继承了张仲景的诊治思想,把重点放到预防患病关节变形,减少致残,立足于早期治疗,保护关节功能。

朱良春^[4]教授,长期致力于痹证的研究与临床诊治,积累了丰富的经验,除了对于痹证的疼痛、肿胀、发热格外用力之外,对于痹证虚损病机也十分重视,开发出益肾蠲痹丸等有效方药。

邓铁涛^[5]教授虽然没有对于痹证病因病机详细论述,但是,我通过他对重症肌无力病机的阐发得到

启发,认为风湿痹证也有一个“由虚到损”的变化过程,因此,提出“补虚益损治风湿”的诊治观念。

娄多峰、娄玉钤^[6]教授主张治疗类风湿病,应该“杂合以治”,内服与外用相结合,可以尽快取得疗效,总结了许多有效的外用方法。

2 虚损是风湿病的重要病机

风寒湿邪所以能够侵犯人体,关键是有内在的虚损。《内经》说“邪之所凑,其气必虚”。虚处留邪,如水流湿,火就燥,有其内在的基础。

关节主动,动而生阳,静而成阴。关节的阳气衰弱,活动能力下降,阴寒湿邪就容易停留下来,出现“晨僵”、“肿胀”,湿胜则肿,阴盛阳衰,所以欲静而不欲动。治疗可以“以针引阳气”通血脉,也可以服中药散寒湿。

晨僵的病人,随着自然界阳气的逐渐上升,人体的阳气也逐渐强盛,阳进而阴退,湿化气行,所以至中午之前,多数病人晨僵逐渐消失,关节活动逐渐恢复。风湿病加重的时候,晨僵的时间会加长;病情减轻的时候,晨僵也会逐渐缩短时间。因此,晨僵时间的变化,也是体内阳气盛衰的一个观测指标。

但是,当关节破坏严重之后,很多类风湿患者晨僵和疼痛都会减轻,这是筋骨损伤掩盖了证候的表现。

风湿病人肢体痿软无力,主要反映正气虚衰;关节疼痛,主要因为不通则痛,或者不荣则痛;关节肿胀,主要是湿胜则肿;关节变形,主要是筋骨损伤。

因此,由晨僵、肿胀、疼痛组成的早期证候,如果得不到及时正确的治疗,就会由虚致损、由瘀致损,是肢体肌肉萎缩、骨关节破坏,出现变形,达到“形体尪羸”的致残后果。

3 补虚防损、补虚益损是治疗的关键

确定了类风湿由虚致损的证候演变过程,就可以从预防肌肉关节损伤着手,制定长远的总体防治方案。

人体之虚,有气血阴阳之虚,也有皮脉筋骨肉之虚,前者无形,后者有形。类风湿疾病的虚损,是一个由无形虚损到有形虚损的证候演变过程。

每个肢体、关节的活动,都是五脏“整体参与”的结果。肢体关节的屈伸、活动,首先要气到血通,筋柔骨强,津液润泽,肌肉有力,人才能活动,才能达到强健有力的理想境界。这就关系到五脏与五

体之间的紧密配合,整体合一。

因为肺主气、心主血脉、脾主肌肉四肢、肝主筋、肾主骨,只要一个脏气不足,或者皮脉筋骨肉五体不和谐,就不能顺利地完成肢体的运动。

《黄帝内经》把痹证划分为五体痹、五脏痹,就提示大家诊治类风湿痹证,必须以脏腑为根本,以皮脉筋骨肉为控制目标,从根本上防止病情由虚到损,由五体痹向五脏痹发展。

《难经·十四难》论虚损,既把虚损分类成不同的程度,也把虚损归属于不同的脏腑,为诊治虚损奠定了基础。其中说“一损损于皮毛,皮聚而毛落;二损损于血脉,血脉虚少,不能荣于五脏六腑;三损损于肌肉,肌肉消瘦,饮食不能为肌肤;四损损于筋,筋缓不能自收持;五损损于骨,骨痿不能起于床。反此者,至脉之病也。从上下者,骨痿不能起于床者死;从下上者,皮聚而毛落者死^[7]”。

王叔和《脉经》之中引用《扁鹊脉法》,扁鹊是按照一呼一吸之中脉搏至数的快慢频率,划分“五损”与“五至”之脉,以此说明临床病情的轻重,主要是指外感热病的严重程度。《难经》的论述,其指导意义更加广泛,可以延伸至一般杂病,尤其是对于类风湿痹证的诊治,具有深远的指导意义。

补虚的方法大家比较熟悉,而治损的方法一般学者研究较少。《难经》给出的治疗虚损的原则是:“损其肺者,益其气;损其心者,调其荣卫;损其脾者,调其饮食,适其寒温;损其肝者,缓其中;损其肾者,益其精,此治损之法也”。《难经》的治损方法,是从五脏入手,根据不同脏腑的生理特点,分别有不同的治疗方法,这对于风湿病痹证的治疗,也有重要的指导意义。

4 风湿病虚损应重视外治法

外病内治与内病外治,都是中医重要的治疗大法。风湿痹证、骨关节病通过辨证论治,靠服用中药治疗,就是外病内治的方法;而各种针灸、按摩、膏药贴敷、洗浴熏蒸、擦药烤电等,都是内病外治的方法。

火针治疗又叫“燔针”,是《内经》治疗骨痹的主要方法。《素问·调经论》说“病在脉,调之血;病在血,调之络;病在气,调之卫;病在肉,调之分肉;病在筋,调之筋;病在骨,调之骨。燔针劫刺其下及与急者。病在骨,焮针药熨。病不知所痛,两蹻为

上。身形有痛,九候莫病,则缪刺之。痛在于左,而右脉病者,巨刺之。必谨察其九候,针道备矣”。病在骨,由于疾病深入在里,既需要火针治疗,也常配伍“药熨”的外治疗法。

火针治疗也叫“焮刺”,焮针是用火烧针,焮刺则如同冶炼过程的“淬火”,说法不同其实质并无多大区别。《灵枢·官针》也说“焮刺者,刺焮针则取痹也”。可见通过火针“焮刺”,是治疗痹证的常用方法。

《灵枢·经筋》论述了四季使用火针治疗的病证,其中说“病小趾支跟肿痛,腠挛,脊反折,项筋急,肩不举,腋支缺盆中纽痛,不可左右摇。治在焮针劫刺,以知为数,以痛为输,名曰仲春痹也”。又说“痛当所过者支转筋。治在焮针劫刺,以知为数,以痛为输,名曰仲夏痹也”。“阳病者,腰反折不能俛,阴病者,不能仰。治在焮针劫刺,以知为数,以痛为输。在内者熨引饮药,此筋折纽,纽发数甚者死不治,名曰仲秋痹也”。“病当所过者,支转筋,痛甚成息贲,胁急吐血。治在焮针劫刺,以知为数,以痛为输。名曰仲冬痹也”。从经文的论述来看,一年四季的痹证,都可以用火针焮刺的方法进行治疗,这是因为痹证多是由于风寒湿邪引起的,治疗需要“以针引阳气”,所以要经常运用火针进行“焮刺”治疗。“焮刺者,刺寒急也,热则筋纵不收,无用焮针,名曰季冬痹也”。也就是说,热痹证不需要火针焮刺治疗。

《内经》对用火针还是用药熨治疗,除了选择适应症之外,还与病人的身份地位、经济能力有关系。《寿夭刚柔篇》说“黄帝曰:刺寒痹内热奈何?伯高答曰:刺布衣者,以火焮之;刺大人者,以药熨之”。火针的治疗成本比较低,但是痛苦大;药熨的治疗成本高,治疗的过程比较复杂,痛苦相对小一些。

《内经》关于药熨治疗痹证,有一个比较详细的例子:“黄帝曰:药熨奈何?伯高答曰:用淳酒二十斤,蜀椒一斤,干姜一斤,桂心一斤,凡四种,皆嚼咀,渍酒中,用绵絮一斤,细白布四丈,并内酒中,置酒马矢燄中,盖封涂,勿使泄。五日五夜,出绵絮曝干之,干复渍,以尽其汁。每渍必啐其日,乃出干。干,并用滓与绵絮,复布为复巾,长六七尺,为六七巾,则用之生桑炭炙巾,以熨寒痹所刺之处,令热入至于病所,寒复炙巾以熨之,三十遍而止。汗出以

巾拭身,亦三十遍而止。起步内中,无见风。每刺必熨,如此病已矣”。

张仲景《金匱》所说的“以针引阳气”,尽管没有说是否使用火针、焮针、焮刺,但是他在《伤寒论》中说“烧针令其汗,针处被寒,核起而赤者,必发奔豚。气从少腹上冲心者,灸其核上各一壮,与桂枝加桂汤,更加桂二两。火逆,下之,因烧针烦躁者,桂枝甘草龙骨牡蛎汤主之”。“太阳病,医发汗,遂发热恶寒,因复下之,心下痞,表里俱虚,阴阳气并竭,无阳则阴独,复加烧针,因胸烦,面色青黄”。“若重发汗,复加烧针者,四逆汤主之”。可见在张仲景的时代,用火针散寒发汗是十分常见的治疗方法。

南宋医学家窦材主张“大灸治病”,用灸法使人体的阳气复壮,他整理的《黄帝灸法》说“久患佝偻不伸,灸脐俞一百壮”。

窦材在《扁鹊心书》中写道“风寒湿三气合而为痹,走注疼痛,或臂腰足膝拘挛,两肘牵急,乃寒邪凑于分肉之间也,方书谓之白虎历节风。治法于痛处灸五十壮,自愈,汤药不效,惟此法最速。若轻者不必灸,用草乌末二两、白面二钱,醋调熬成稀糊,摊白布上,乘热贴患处,一宿而愈”。又说“中年以上之人,腰腿骨节作疼,乃肾气虚惫也,风邪所乘之证,灸关元三百壮。若服辛温除风之药,则肾水愈涸,难救”。

姜玉钤主编《中医风湿病学》,由人民卫生出版社出版,其中也记载了很多外治方法^[6]。

侯丽萍^[8]把很多中医外治方法组合起来进行运用,成功地用在类风湿病的治疗之中,取得了很好的疗效。她用火针治疗膝关节积液,每当火针下去,大量积液喷涌而出的时候,不禁使人想起《内经》所说的“焮针劫刺”方法。所谓“劫刺”,就是使用强制的手段,把病邪驱赶出去。尽管中医擅长内服调理,靠自身正气来复治疗疾病,但是“焮针劫刺”的运用,却可以立即见效,也是传统的有效治疗方法。

株洲扶阳公司开发的扶阳罐,把中医的推拿、按摩、温灸、温按、温推、温刮、砭刺结合起来,对于温散寒邪,疏通气血,扶助正气,也是很好的方法^[9]。

梅全喜、何庭华^[10]主编的《中药熏蒸疗法》一书,叙述了熏蒸疗法的历史,还积极探索熏蒸所以有效的原因,结合现代医学研究,对于中药熏蒸疗

法,进行分类总结。全书编排,经纬分明,系统完整,资料宏富,也可以作为风湿痹证外用药物的选择参考。

古人说“人之病病疾多,医之病病道少”。中医治疗风湿骨病的传统方法很丰富,未来发展的空间也很广阔。只要善于继承创新,就可以提高疗效,造福于广大患者。

笔者认为,补虚防损、补虚益损,是中医诊治风湿痹证的重要法则,可以内治外治相结合,以提高临床疗效。

5 参考文献

[1] 正坤. 黄帝内经 [M]. 北京: 中国文史出版社, 2003: 160.
 [2] 吕志杰. 金匱要略注释 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 2003: 128.

[3] 路志正. 中医湿病证治学 [M]. 北京: 科学出版社, 2007: 570 - 575.
 [4] 朱良春. 朱良春医集 [M]. 长沙: 中南大学出版社, 2006: 107 - 124.
 [5] 邓铁涛. 中国百年百名临床家丛书·邓铁涛 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2001: 85 - 100.
 [6] 娄玉钤, 主编. 中医风湿病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 30 - 40.
 [7] 南京中医学院. 难经校释 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1979: 28 - 29.
 [8] 曹东义. 侯丽萍以“疗法”为载体传承中医 [J]. 中医药与亚健康, 2012 (3): 20 - 23.
 [9] 胡木明. 扶阳罐 扶助阳气 温通经络 [J]. 中医药与亚健康, 2012 (3): 74 - 77.
 [10] 梅全喜, 何庭华主编. 中药熏蒸疗法 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 142 - 200.

• 信 息 •

《风湿病与关节炎》编委会名单*

(按姓氏笔画排序)

于清宏 于 静 么 远 马玉琛 马宝东 马武开 马桂琴 卞 华 孔令青 方勇飞 王义军 王玉明
 王伟钢 王建生 王承德 王济华 王 轶 王振宇 王新昌 邓兆智 冯兴华 叶志中 左晓霞 申景亮
 白人骁 刘 英 刘 健 刘 维 刘 毅 吉海旺 孙永强 孙维峰 朱太詠 朱婉华 朱跃兰 何东仪
 何东初 吴东海 吴启富 吴宽裕 吴振宇 宋宝欣 应振华 张立亭 张华东 张延昌 张奉春 张剑勇
 李 沛 李建武 李泽光 李振彬 李 艳 李 媛 李景良 李满意 李慧英 杨卫彬 杨仓良 杨本华
 杨爱成 杨 莉 杨 敏 杨 豪 杨德才 汪 悦 沈 杰 肖长虹 苏 励 苏 晓 邱明山 陈志伟
 陈 适 周祖山 周彩云 呼永河 孟动玲 庞学丰 林昌松 范永升 范伏元 郑福增 郑 毅 姚中强
 姜 泉 娄玉钤 娄高峰 赵 伟 徐世杰 殷海波 涂胜豪 秦克枫 郭会卿 郭学军 陶 娟 高建华
 高明利 梁清华 阎小萍 黄清春 黄雪琪 喻建平 彭江云 温成平 董振华 路 洁 蔡 辉 潘云峰
 戴 冽 魏强华

* 经相关机构及学术组织推荐,产生第一届编委会。由于刚刚创刊,编委会仍在完善之中。相关信息见本刊网站 (<http://www.fsbygy.com>)。

《风湿病与关节炎》杂志征订启事

《风湿病与关节炎》杂志为中国科学技术协会主管,中华中医药学会主办的系列杂志之一,于2012年7月创刊,是面向国内外公开发行的突出中国风湿病学特色的专业学术期刊,以风湿病及关节炎的临床诊断、治疗、护理、康复、预防为主,涵盖与之相关的中医、西医、中西医结合等专业,突出临床实用性。

《风湿病与关节炎》杂志为月刊,大16开,每月28日出版,国际刊号:ISSN 2095-4174,国内刊号:CN 10-1073/R,每期80页,定价10元/期,全年120元。全国邮局均可订阅,国内邮发代号:36-363,亦可与本刊编辑部联系。

地址:北京市朝阳区北四环东路115号院6号楼109室 邮编:100101。电话:010-64822337 手机:18611675595;
 E-mail: fsbygy@163.com; 网址: www.fsbygy.com