

略举仲景方在类风湿关节炎 寒湿阻络证中的运用研究

● 吴素玲^{1*} 孙丽霞²

关键词 类风湿关节炎 寒湿阻络证 伤寒论 金匱要略 经方

类风湿关节炎(RA)是一种以周围关节骨质损害为特征的多系统慢性炎症性的全身性自身免疫性疾病。临床表现为多关节对称性肿胀多、疼痛、晨僵、甚则僵硬、畸形,属中医“痹证”范畴。运用中医药治疗RA由来已久,针对寒湿阻络证不少医家运用仲景方治疗,从临床到实验证实了其有效性,继承和发展了仲景学术,兹略举浅述如下。

例方

1 乌头汤

《金匱要略·中风历节病脉证并治》云“病历节不可屈伸疼痛,乌头汤主之。”方中重用乌头为君,温经祛寒除湿;麻黄为臣发越阳气,助君散寒宣痹;芍药、甘草缓急止痛;黄芪益气实表,并助麻黄通阳,且使发汗不致太过,均为佐药;使以白蜜,甘以缓之,以缓解君药乌头之毒性。诸药合用,其功专于温经散寒,除湿宣痹。临床该方多用于寒湿痹阻型活动期RA患者^[1],因“寒主收引”、“湿性粘滞”,寒湿之邪痹阻经脉关节,气血运行不

畅,故关节疼痛剧烈,冷痛或遇寒加剧,得温减缓,或每逢阴雨天气或冬季频频发作,舌质淡苔白润或水滑,脉迟紧,可伴有形寒肢冷,面白少气等^[2]。研究表明该方在减轻疼痛、消除肿胀、改善晨僵、关节功能受限等方面效果较明显^[3-5]。

大量实验研究证实:乌头汤具有抗炎镇痛作用^[6],对二甲苯、蛋清所致急性炎症有明显抑制作用,能提高小鼠痛阈值,减少醋酸所致小鼠扭体次数,对佐剂性关节炎大鼠的原发性、继发性关节炎的肿胀有显著的防治作用;乌头汤及其配伍各组对佐剂性关节炎大鼠血液中浓、粘、凝、聚状态有不同程度的改善作用^[7];还能够调节辅助性T淋巴细胞(CD4+)和抑制性T淋巴细胞(CD8+)的功能^[8];降低大鼠血清中IL-1 β 、NO、TNF α 的分泌水平^[9-10]。

2 乌头桂枝汤

《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》曰:“寒疝腹中痛,逆冷,手足不仁,若身疼痛,灸刺诸药不能治,抵当乌头桂枝汤主之。”方中乌头大辛大热,祛散沉寒;桂枝助

阳通络,解肌发表;白芍固腠理和血脉,二者一治卫强,一治营弱,散中有收,发中有补,使表邪得解,营卫调和;生姜辛温,既助桂枝辛散表邪又和胃止呕;大枣益气补中;甘草合桂枝则辛甘化阳以实卫,合白芍则酸甘化阴以和营。该方邪正兼顾、阴阳并调,具有温经散寒,通阳宣痹之功。

有学者提出^[11]正气不足,营卫气血失调是RA发病的内因,感受寒邪为其外因,寒凝经脉,不通则痛。该方临床多用以治疗寒邪偏盛之痛痹,实验研究揭示该方镇痛机理可能与调节血浆神经递质作用有关^[12],治疗组血浆血管紧张素II(ANG-II)、强啡肽(DYN-A),P物质(SP),6-酮前列腺素(6-keto-PGF1a)、血栓素B2(TXB2)水平均明显趋于正常,与治疗前相比有显著差异。

3 当归四逆汤

《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》曰:“手足厥寒,脉细欲绝者,当归四逆汤主之。”方中以甘温当归为君药,以补素体血虚;桂枝温通经脉,白芍养血和营,二者配伍,有内疏厥阴之功,合为臣药,君臣合用,则成养血疏肝温通之法;木通通血脉;细辛主“百节

* 作者简介 吴素玲,女,副主任医师,副教授,博士研究生。主要从事中医风湿病专业。
• 作者单位 1.南京中医药大学2007级博士研究生(210001);2.南京中医药大学第一临床医学院(210029)

拘挛、风湿痹痛”，发散阴经风寒，搜利筋骨风湿为佐；大枣、炙甘草为使，益气健脾，协归芍补血，协桂辛通阳。诸药合用，扶正祛邪，标本兼治，共奏养血温经、散寒胜湿之功。主治血虚有寒的手足厥冷，肢体痹痛。

有学者提出 RA 病机为素体血虚，复因寒邪凝滞，气血运行不畅，手足厥冷，肢体痹痛。用当归四逆汤加味以延伸之，则为治痹妙方^[13]，用诸临床，常获良效^[14-16]，对 RA 患者晨僵时间、关节疼痛度、关节压痛度、关节活动度、关节肿胀度均有明显的改善。研究表明该方对酒石酸锶钾所致小鼠扭体反应和电刺激致痛嘶叫反应均能显著抑制；对巴豆油所致小鼠耳廓肿胀和角叉菜胶所致大鼠足跖肿胀均有明显减轻，为该方运用于临床治疗 RA 提供了依据^[17]。

4 桂枝附子汤

《伤寒论·太阳病脉证并治》载：“伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之。”该方以附子为君药，取其大辛大热，温经散寒，除湿通络；以桂枝为臣与附子相配，温经助阳，驱散风寒湿邪；生姜、炙甘草、大枣和卫益表为佐使，生姜与桂枝相用，调和营卫，驱散寒湿；与附子相和，助阳而散寒；大枣、甘草益气补中，调和诸药。诸药相伍，共奏温经助阳、祛风化湿之功。

有学者提出该方具有散寒胜湿、温阳、助阳、补阳之功^[18]，临床用于 RA 患者表现为肢体关节肿大、变形，疼痛昼轻夜重，得热则减，遇寒痛增，每因气候寒冷或阴雨天气而诱发，舌质淡，苔白腻，脉弦紧或沉紧^[19]。研究证实：该方具有良好的抗炎镇痛作用，对热刺

激致痛、醋酸致痛有明显的抑制作用^[20]。

5 甘草附子汤

《金匱要略·痉湿喝病脉证治》称：“风湿相搏，骨节疼烦，掣痛，不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣，或身微肿者，甘草附子汤主之”。该方取甘草与诸辛热药物相配，既可辛甘化阳，恢复表里之阳气，又可缓急止痛，用于风湿痹痛兼表里阳气皆虚。

有研究证实该方具有抗炎和免疫调节的作用^[21]，可明显抑制 CIA 大鼠关节肿胀率，降低血清 IL-2 和 TNF α 的水平，通过抑制大鼠滑膜组织中 CD4 + T 细胞的表达，上调 CD8 + T 细胞的表达，降低 T 细胞亚群比值，改善滑膜组织病理学形态。

讨 论

医圣张仲景所著《伤寒论》、《金匱要略》中有关痹证的条文近 30 条，其中湿痹、风湿、寒痹、历节等病症的描述与类风湿关节炎症状极为相似，他创立了诸多方剂，充分展示了祛邪扶正、辨证论治的治痹思想，值得后世医家进一步研究学习。

(1) 治法以发汗祛邪，温经止痛为主。《金匱要略》曰“风湿相搏，一身尽疼痛，法当汗出而解”，临证多用附子、乌头配伍麻黄或桂枝，如乌头汤、乌头桂枝汤、桂枝附子汤等。尤在泾云：“寒湿之邪，非麻黄、乌头不能去”，附子、乌头大辛大热，温经散寒，除湿通络。《本经》谓其“除寒湿痹”，《长沙药解》称“其性疏利迅速，开通关腠，驱逐寒湿之力甚捷”，麻黄发汗解表力峻，乃汗法之首药，临床以温散法治 RA 寒湿阻络证乃为正治。

(2) 治则重标本兼顾，祛邪勿

忘扶正。仲景提出“但微微似欲汗出者，风湿俱去也”，用麻桂等发汗祛邪，慎防汗之过度而伤正气。如乌头汤用黄芪配麻黄，使发汗不致太过；乌头桂枝汤用白芍配桂枝，则散中有收；当归四逆汤以当归为君，以补素体血虚，配桂枝、白芍等扶正祛邪，标本兼治，共奏养血温经、散寒胜湿之功。

(3) 用药则精炼灵活，注重辨证论治。以著名的三附子汤为例，桂枝附子汤、甘草附子汤和白术附子汤均以温经散寒之治痹要药制附子为主药，都可用于风寒湿痹。然从附子用量而言，桂枝、白术二附子汤为 3 枚，甘草附子汤为 2 枚；再从配伍而言，桂枝辛温发散，善于祛风通络，桂附并用重在祛风除湿；白术苦温，长于除湿，术附合用能走皮内逐水气；甘草缓急，草附相配，既能助附子止痛，又能制附子之性。故桂枝附子汤偏于祛风，以身体疼烦为主症，兼有不呕不渴；白术附子汤重在除水湿，以关节沉重疼痛不能自转侧为主症，兼有大便秘，小便不利等；而甘草附子汤虚实兼顾，祛邪止痛而不伤正，见关节疼痛剧烈，兼有汗出短气，恶风不欲去衣，身肿，小便不利等阳气虚弱之象。在风湿证中仲景运用附子的多少，关键是取决于病家正气的盛衰，其配伍不同取决于病邪的性质，病位深浅等。

近年来，采用中医经典方及其加减方治疗风湿痹证以其疗效好、副作用小而倍受欢迎，在痹证的防治中越来越显出优势，因此对中医古方的开发和中药新药的研究也倍受关注。

参考文献

[1] 郭蜀京, 盖 兰. 乌头汤加味治疗类风湿性关节炎 35 例疗效观察[J]. 四川中医,

2006,24(1):58-59.

[2]夏善玲,孙益鑫.加味乌头汤治疗寒性关节痛379例[J].安徽中医学院学报,1995,14(3):17-18.

[3]王平东,李天虹,庄敬才.乌头加味汤治疗类风湿性关节炎180例[J].中医药学报,1999,(1):26-27.

[4]杨 骏,程宗敏.乌头汤加味治疗类风湿性关节炎[J].河北医学,2000,6(2):190.

[5]王绍海.乌头汤加味治疗类风湿性关节炎[J].天津中医学院学报,2000,19(1):26-27.

[6]葛 崢.乌头汤及其配伍抗风湿作用的机理研究[D].广州中医药大学硕士学位论文.2006.

[7]葛 崢,王沛坚,彭秀峰,等.乌头汤及其配伍对佐剂性关节炎大鼠血液流变性的影响[J].中药药理与临床,2007,23(2):7-8.

[8]王沛坚,葛 崢,彭秀峰,等.乌头汤及其配伍对佐剂性关节炎大鼠外周血T淋巴细胞

的影响[J].中药药理与临床,2007,23(3):9-10.

[9]施旭光,王沛坚,葛 崢,等.乌头汤及其配伍对AA大鼠血清IL-1 β 、TNF- α 的影响[J].中药药理与临床,2007,23(4):10-11.

[10]张雪莉,郭晓东,林庶茹.乌头汤对弗氏完全佐剂性关节炎大鼠血清肿瘤坏死因子及一氧化氮水平的影响[J].辽宁中医学院学报,2005,7(6):630.

[11]万伟芸,刘水香.103例痹证治疗一得[J].江西中医药,1995(增刊):75-76.

[12]周丽娜,黄敏珠.乌头桂枝汤对类风湿性关节炎镇痛机制的研究[J].药物研究,2000,9(6):11-12.

[13]孙建平.当归四逆汤加味治疗类风湿性关节炎167例[J].河北中医,2004,26(1):57-58.

[14]崔新生.当归四逆汤加减辨证分型治疗痹证158例报告.中国临床康复,2002,6(1):120.

[15]杨大斌.中医辨证治疗类风湿性关节炎112例疗效观察[J].中医药临床杂志,2006,18(2):175.

[16]白清林,冯喜如.当归四逆汤合独活寄生汤治疗类风湿关节炎[J].中医正骨,2005,17(10):23-24.

[17]窦昌贵,成 俊,黄 芳,等.当归四逆汤镇痛抗炎作用的实验研究[J].中国实验方剂学杂志,1999,5(5):38-39.

[18]王 付,石昕昕.仲景方剂临床应用指导[M].北京:人民卫生出版社,2000:760.

[19]吴 洋,彭江云.加味桂枝附子汤治疗寒湿痹证220例临床观察[J].中国中医药信息杂志,2000,7(2):61.

[20]张啸环.桂枝附子汤的抗炎镇痛作用试验研究[J].长春中医药大学学报,2007,23(5):17-18.

[21]李宝丽.甘草附子汤和痛痹方对CIA大鼠抗炎及免疫调节机制的研究[D].天津医科大学硕士研究生学位论文.2002.



《国医论坛》2010年征订启事

《国医论坛》(双月刊)是面向国内外公开发行的中医药学术期刊。创刊24年来,一直把张仲景学说研究作为办刊特色,辟有张仲景学说研究、经方实验录、老中医经验、学术探讨、研究生论坛、临床研究、临床报道、中西医结合、医学护理、实验研究、中药天地、医苑百花、文献综述等栏目。本刊理论与实践并重,普及与提高兼顾,是从事中医临床、教学、科研人员及大中专院校学生的良师益友。本刊2010年定价不变,仍为每册4.00元,逢单月20日出版。国内统一连续出版物号CN41-1110/R,国际标准连续出版物号ISSN1002-1078,国内邮发代号36-100,国际邮发代号BM4417。欢迎广大新老读者及时到当地邮局(所)订阅,错过订期者可直接向本刊编辑部索购。本刊地址:河南省南阳市卧龙路1439号。邮编:473061 电话:0377-63529058 电子邮箱:gytl1986@126.com。

欢迎订阅2010年《湖北中医学院学报》

《湖北中医学院学报》是公开发行的综合性学术期刊,由湖北省教育厅主管,湖北中医学院主办,国内外公开发行。2008年6月,经中国科学技术信息研究所期刊评价中心评定,《湖北中医学院学报》被收录为“中国科技论文统计源期刊”(中国科技核心期刊)。本刊以弘扬祖国医学为己任,积极推进中医药现代化发展,着力反映湖北中医学院科研、教学、临床诸方面的新成果、新思路、新方法、新经验。同时也面向全国,旁及海外,兼收并蓄,广纳众言。本刊提倡理论与实践结合,基础与临床并重。设有论著、生物技术、学术探讨、药学研究、临床报道、学苑撷萃、综述等栏目。本刊立足于高质量、高时效、高起点、大信息量,介绍和交流有关中医药或中西医结合方面的最新成果。本刊为双月刊,大16开本,每期80页,逢双月20日出版。每册定价8.00元,全年定价48元。统一刊号:CN42-1452/R,ISSN1008-987X。邮发代号:38-337。欢迎新老订户订阅。如读者在当地邮局订阅不便,本编辑部可代办邮购。编辑部地址:武汉市洪山区黄家湖西路1号(湖北中医学院新校区)。邮编:430065 电话:(027)68890234