

浅析《金匱要略》从湿治痹法及其临床应用

王 慧 指导:杨景锋

(陕西中医药大学,陕西 咸阳 712046)

摘 要:《金匱要略》是我国东汉著名医家张仲景所著《伤寒杂病论》的杂病部分,其中痹以湿为主因,治痹以除湿为要,其从湿治痹法为微汗祛湿法、固表化湿法、温阳化湿法、健脾除湿法、除湿解痹扶正法等。

关键词:金匱要略;湿;痹;治疗

中图分类号:R256.2 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2018)03-0105-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.03.031

痹证是由人体正气不足,风、寒、湿等外邪侵袭人体,闭阻经络而导致气血运行不畅的病证,主要表现为肌肉、筋骨、关节等部位酸痛或麻木、重着、屈伸不利,甚或关节肿大等。仲景在《金匱要略》一书中,对痹的论治集中于“痉湿喝病”“中风历节病”“五脏风寒积聚病”等篇,其痹证以湿为主因、治痹以除湿为要的证治理论为后世医家提供了重要的启发与指导,现将其从湿治痹法简要归结如下。

1 微汗祛湿法

仲景在“痉湿喝病”篇18条曰:“若治风湿者,发其汗,但微微似欲汗出者,风湿俱去也。”提出微汗除湿治痹证的方法。本法适用于湿邪兼风夹寒侵袭筋脉肌肉或流注关节所致的以发热身重骨节疼痛为主症的痹证。如“痉湿喝病”篇20条曰:“湿家身烦疼,可与麻黄加术汤发其汗为宜,慎不可以火攻之”。论述了风寒湿侵袭、气血郁滞不通,见身体疼痛而烦扰不宁,方选麻黄加术汤。喻昌言:“麻黄得术,则虽发汗而不致过汗;术得麻黄,并可表里之湿。”此为用微汗法治疗湿病的具体体现。“痉湿喝病”篇21条曰:“病者一身尽疼,发热,日晡所剧者,名风湿。”本条论风湿在表,渐趋化热的证治,治疗时宜解表祛湿,轻清宣化,亦是微发其汗,使在表之湿从汗而解。临床上此法多用于治疗流感、风湿性关节炎、类风湿关节炎、坐骨神经痛、骨质增生等病见上述证机者^[1]。

医案举例^[2]:张某,女,43岁,患者周身关节呈游走性疼痛近1年,逐渐加重,近日来因天气寒冷,使病情加重。症见:关节疼痛部位不定,恶风怕

冷,手足欠温,皮肤枯槁,不易汗出,舌质嫩红,苔白,脉细缓,治以发汗祛风,散寒利湿。方用麻黄加术汤:麻黄、桂枝、杏仁各10g,羌活、独活各12g,白术15g,甘草6g。服药7剂,周身关节疼痛大减,自觉手足温暖,手足心汗出,经用此方2月余,关节疼痛消失。

按语:本证患者周身游走性疼痛1年余,可知属于风痹范畴。由风寒湿侵袭阻遏肌肉关节,营卫运行不畅所致。且今日天气寒冷,外寒引动内湿,寒湿相搏,疼痛加重。由于患者病久,恐有伤正之势,在治疗上应以散寒除湿为主,并辅培补正气,选方麻黄加术汤加减。麻黄发表;杏仁利气;白术苦以燥脾土之湿,甘以益脾助正气;加羌、独二活,分走上下祛寒除湿止痛。全方既能祛在表之寒湿,又能补扶正气,攻中有缓,疗效显著。

2 固表化湿法

此法适用于风湿兼气虚,痹证症见身重、汗出恶风,舌淡苔白,脉浮。如“痉湿喝病”篇22条曰:“风湿,脉浮,身重,汗出,恶风者,防己黄芪汤主之。”风湿在表,故脉浮身重;卫虚不固,故汗出恶风。治宜益气除湿,调和营卫,仲景立防己黄芪汤,除湿与祛风并用,扶正与祛邪兼顾,而使表得固、湿得除、营卫亦调。现代临床中此法可用于治疗符合上述证机的多种疾病,如风湿性关节炎、类风湿关节炎、单纯性肥胖合并高脂血症、膝关节积液、腰椎间盘突出症、痛风、高尿酸血症、荨麻疹、狐臭、骨折愈合后肿胀等,还可用于治疗慢性肾小球肾炎、心源性水肿、肺部疾病等属表虚湿盛者^[1]。固表化湿法的代表方剂防己黄芪汤在临床