

◆医案研究◆

三痹汤治疗更年期妇女指关节疼痛医案 2 则

程志安¹, 胡广兵², 赵永杰², 王翰宇²

1. 广东省中医院, 广东 广州 510120; 2. 广州中医药大学, 广东 广州 510403

[关键词] 手指关节疼痛; 痹症; 三痹汤; 更年期

[中图分类号] R711.75 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 12-0189-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.12.063

三痹汤来源于《妇人大全良方》卷之三, 其基本组成: 续断、杜仲(去皮, 切, 姜汁炒)、防风、桂心、细辛、人参、茯苓、当归、白芍、甘草各一两, 秦艽、生地黄、川芎、独活各半两, 黄芪、牛膝各一两。用法: 右咬咀为末, 每服五钱, 水二盏, 姜三片, 枣一枚, 煎至一盏, 去滓热服, 无时候, 但腹稍空服。主治: 血气凝滞, 手足拘挛, 风痹、气痹等疾。夫人风痹者, 由风、寒、湿三气合而为痹。风多者为风痹, 其状肌肤尽痛。诸阳之经起于手足而循行于身体, 风寒之气客于肌肤, 始为痹。复伤阳经, 随其虚处而停滞, 与血气相搏, 血气则行迟缓, 使机关驰纵, 故风痹而复手足不遂也。

《医方集解》: “此足三阴药也, 喻嘉言曰, 此方用参芪四物一派补药, 内加防风、秦艽以胜风淫; 桂心以胜寒; 细辛、独活以通肾气。凡治三气聚虚而成痹患者, 宜准诸此。”相对于独活寄生汤, 本方由独活寄生汤去桑寄生, 加黄芪、续断、生姜, 主要功效在于祛风湿, 止痹痛, 益肝肾, 补气血, 主治肝肾气血不足之风寒湿痹、手足拘挛等症。

例 1: 2014 年 10 月初案例。岳某, 女, 52 岁, 因反复手指关节痹痛 1 年余就诊。患者自述手指关节痹痛, 夜间为甚, 活动不利, 清晨起床活动后很快缓解, 天气变化症状加重, 严重时手指尖如针刺般。腰膝酸软, 肩背酸痛, 畏寒, 体瘦, 少气乏力, 容易疲劳, 提重物时间稍长则双侧上肢肌肉酸痛, 尤其以肱骨内外上髁疼痛为主。月经史: 绝经 2 年。外院就诊, 影像学检查, 关节无异常, 风湿三项以及血沉等均正常。骨密度双能 X 线检查腰椎 T 值均数为 -2.6。外院以抗骨质疏松治疗, 症状无明显好转。中成药使用壮腰健肾丸、益肾蠲痹丸、肾气丸等, 症状缓解不明显。查体: 舌质淡暗、苔薄白, 脉细微涩。手指关节无明显变形, 活动正常, 双侧肱骨内

外上髁压痛, 双侧腰部肌肉轻度压痛。沟通过程中患者比较焦虑。西医诊断: 更年期关节炎, 主要为更年期雌激素水平降低导致关节退变加速等因素引起, 因此建议以妇科内分泌疾病就诊, 适当予以雌激素替代疗法, 但患者拒绝雌激素治疗。中医诊断: 痹症; 痘机: 肝肾亏虚, 气血不足, 风寒湿痹阻。患者年过七七, 天癸已绝, 肝肾亏虚, 腰为肾之府, 转摇不能, 肾将惫已, 发为腰膝酸软, 肩背酸痛。气虚则少气乏力, 容易疲劳。风寒湿邪痹着于肢体末节, 阻滞气机, 不通则痛, 则手指活动不利, 关节痹痛, 天气变化时症状加重; 肝肾亏虚, 气血不足, 阴阳失调, 故见烦热汗出。治法: 益肝肾, 补气血, 祛风湿, 止痹痛, 拟三痹汤加减。处方: 黄芪 30 g, 续断、杜仲、川芎、独活、大枣、甘草各 10 g, 党参、茯苓、当归、白芍、熟地黄、酒川牛膝、秦艽、防风各 15 g, 细辛、肉桂(焗服)各 3 g, 考虑患者畏寒明显, 加制附子 10 g 先煎 30 min, 煎药时加生姜 3~5 片。7 剂, 每天 1 剂, 水煎分 2 次服用, 每次 150 mL 左右。

1 周后复诊, 患者自觉畏寒以及腰膝酸软乏力等症状明显好转, 手指关节活动较前利索, 手指尖刺痛症状减轻。效不更方, 继续予以初诊方 7 剂。

第二次复诊患者关节痹痛麻木等症状消除, 但仍有烦热汗出等症, 沿用上方, 改肉桂为桂枝 15 g, 7 剂, 每天 1 剂, 水煎分 2 次服用, 每次 150 mL 左右。后随诊至 2015 年 10 月, 患者症状基本消除。

例 2: 2017 年 2 月 27 日案例。邱某, 女, 50 岁, 因手指关节疼痛, 活动不利半年而就诊。患者自述手指关节痹痛, 僵硬, 清晨起床时症状明显, 活动后好转, 无明显持续性晨僵, 膝关节酸痛, 上下楼梯以及下蹲起立时明显。腰痛酸软乏

[收稿日期] 2017-06-13

[作者简介] 程志安 (1965-), 男, 主任医师, 主要从事老年性骨与关节疾病临床与研究工作。

力，肩关节疼痛，双侧肘关节疼痛，提重物后明显，长时间办公室工作，颈肩部强硬不适，疲劳时加重；白天烦热汗出，夜间睡眠多梦，天气变化时腰膝酸软加重，怕冷；双手拇指、中指以及右手食指板机指。月经史：绝经1年余。绝经前1年左右月经不规则，量少。西医诊断：更年期关节炎。因患者多关节疼痛，清晨僵硬症状明显，在基层医院已经行风湿相关指标检测，均为正常水平。查体：患者体型中等，双侧腰部肌肉轻度压痛，膝关节不肿，活动自如，颈部肌肉压痛，双侧肱骨外上髁压痛，双手拇指以及中指掌指关节掌侧压痛。舌质淡、苔白，脉细缓。患者自知烦热汗出等为更年期表现，因患有子宫肌瘤等疾病不能接受雌激素替代治疗，且始终认为自己为风湿性关节炎，坚持要再次复查相关指标，行双手指关节X线平片检查及风湿病相关检查均未见异常。考虑患者绝经后的基本情况，四诊合参，中医诊断：痹症；病机：肝肾不足，气血亏虚，风寒湿痹。肝肾不足、气血亏虚为本虚，风寒湿邪为标实，以三痹汤为基本方，改肉桂为桂枝。处方：黄芪、茯苓各20 g，续断、杜仲、当归、川芎、酒川牛膝、独活、防风、大枣各10 g，党参、白芍、熟地黄、秦艽、桂枝各15 g，甘草5 g，细辛3 g，生姜3片。7剂，每天1剂，水煎服。

1周后复诊：患者自述手指关节僵硬、腰膝酸软、乏力、烦热汗出等症状明显好转，但手指关节疼痛好转未见明显改善，仍以指尖麻痹疼痛为主，清晨更甚。考虑清晨阳气未盛，不能达于肢末，故痛甚，活动后好转。加制川乌5 g(先煎30 min)温经通络，继续服用10剂。

第2周再次复诊：患者自觉肩背酸痛、腰膝酸软以及手指关节疼痛均有所缓解，但板机指症状仍然明显，加入徐长卿(后下)15 g，姜黄10 g。继续服用7剂，同时建议患者注意休息，少做家务，少玩手机，尤其是手指精细活动。患者症状进

一步好转，但活动多后掌指关节掌侧仍有疼痛不适，拇指屈肌腱仍有活动不利感。建议患者2天1剂中药继续服用2周。5月上旬再次复诊，症状基本解除。

手指关节疼痛、手指麻痹不适、全身肌肉酸痛乏力为更年期妇女常见的临床症候。医生接诊时首先会认为风湿性关节炎，加之患者网上咨询或自行查阅资料后也大都认为自己为风湿性关节炎。患者往往反复多家医院或多个专科就诊，即使服用非甾体类消炎止痛药，症状缓解也不明显。《素问·上古天真论》“女子七岁肾气盛，齿更发长。二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子……六七三阳脉衰于上，面皆焦，发始白。七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也……肾者主水，受五藏六腑之精而藏之，故五脏盛，乃能泻。今五脏皆衰，筋骨解堕，天癸尽矣，故发鬓白，身体重，行步不正，而无子耳。”2位患者已过七七，肝肾亏虚，天癸竭，气血亏虚，所以腰膝酸软疼痛，肩背酸痛；气虚则少气乏力，容易疲劳。风寒湿邪痹着于肢体末节，阻滞气机，不通则痛，则手指关节痹痛，活动不利，天气变化时症状加重；肝肾亏虚，气血不足，阴阳失调，所以见烦热汗出，夜寐梦多。2位患者均为绝经后女性，年过七七，天癸竭，肝肾亏虚，气血不足之风寒湿痹，治疗补肝肾、养气血为主，祛风除湿止痛为辅，且以气虚为主，因此以三痹汤主治。主要考虑患者年龄与生理特点，补其虚为主，以治其本；祛风除湿为辅，治其标。正如汪昂《医方集解》注解所言：“风痹诸方，大约祛风、胜湿、泻热之药多，而养血补气固本之药少，惟此方专以补养为主。而以治三气从之，散药得补药以行其势，辅正祛邪尤易建功，故喻氏取之”。

(责任编辑：冯天保，郑峰玲)