

30 g, 当归、白芍各 20 g, 川芎、僵蚕、延胡索、甘草、桔梗各 10 g, 蜈蚣 1 条。7 剂, 每天 1 剂, 水煎内服。门诊随访 1 月, 痊愈。

按: 本案为带状疱疹后遗神经痛气滞血瘀证的经典案例, 治疗上以活血行气止痛为主, 同时应考虑到本病发病部位以肝经循行部位为主, 时刻不忘通络。本病除痛的表现之外还有头皮发麻的症状, 认为是夹风, 可加天麻、钩藤以疏风祛风, 加强通络止痛之功。活血而耗血, 行气亦可耗气, 故治疗后可出现舌质淡红、苔少、脉细的气血亏虚之像, 应加补气的黄芪, 与行气活血补血的当归合用而呈益气补血之效。

例 2: 宋某, 女, 47 岁, 2016 年 6 月 13 日初诊。带状疱疹后遗神经痛 2 月, 右侧胸胁疼痛难忍, 舌质淡红、苔白, 脉沉细, 辨证为气虚湿重, 瘀血阻络, 治宜益气除湿, 活血通络止痛, 处方: 炙黄芪 40 g, 当归 20 g, 炒白术、薏苡仁各 15 g, 茯苓、川

芎、延胡索、丝瓜络、藿香、佩兰各 10 g, 蜈蚣 1 条。7 剂, 每天 1 剂, 水煎内服。

2016 年 6 月 20 日二诊: 偶有轻微疼痛, 舌质红、苔薄白, 脉沉细, 守前方不变 7 剂, 巩固疗效而收工。门诊半月后随访, 痊愈。

按: 本案也是典型的带状疱疹后遗神经痛, 治疗仅仅 2 周而痊愈, 其主要辨证为气虚湿重, 并非单纯的气滞血瘀证。重用黄芪以补气除湿, 同时以茯苓、藿香、佩兰、薏苡仁加强益气除湿之效。但依据不荣则痛的理论, 应考虑到瘀血阻络的因素, 处方时宜养血活血, 通络止痛, 同时养血活血能加强除湿之效。

#### [参考文献]

- [1] 伍小敏, 于泳健, 蔡放, 等. 带状疱疹后遗神经痛的发病相关因素分析[J]. 中华全科医学, 2016, 14(3): 352-354.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)

## 高大伟辨治肩痹经验介绍

桑莉莉, 唐剑邦 指导: 高大伟

广州中医药大学附属中山市中医院, 广东 中山 528400

[关键词] 肩痹; 经验介绍; 高大伟

[中图分类号] R255.6; R249 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2018) 02-0203-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.02.059

高大伟是广州中医药大学附属中山市中医院教授、副院长、骨科大主任, 广州中医药大学硕士生导师。高教授从事骨科临床工作二十余年, 擅长运用中西医结合治疗四肢骨折、关节内骨折、关节脱位、关节慢性疼痛等疾病, 对关节置换、关节镜诊疗、骨盆骨折诊治方面有较深造诣, 尤其对肩痹的治疗有独到的理论认识和临床经验。笔者有幸跟师学习, 受益匪浅, 现将其治疗肩痹的中医辨证经验总结如下。

### 1 病因病机

肩痹又称漏肩风、肩凝症, 由于风、寒、湿、热等邪气闭阻经络, 影响气血运行, 导致肩关节周围处发生疼痛、重着、酸楚、关节屈伸不利等症候的一种疾病。现代医学称为肩关节周围炎, 好发于 50 岁左右的人群, 故又称“五十肩”或“冻结肩”<sup>[1]</sup>。肩痹中医辨证病因不外乎内因和外因, 人过中年阳气虚弱, 正气渐损, 肝肾不足, 气血虚弱, 营卫失调, 以致筋脉肌肉失去濡养, 遇有风湿寒邪外侵, 易使气血

[收稿日期] 2017-06-26

[基金项目] 中山市社会公益科技研究项目 (2016B1006)

[作者简介] 桑莉莉 (1989-), 女, 住院医师, 研究方向: 中西医结合治疗骨关节疾病。

[通信作者] 唐剑邦, E-mail: 691004328@qq.com.

凝滞，阳气不布，脉络不通故发肩痹。《内经》：“七七肾气衰”，概括了肩痹的内因，即人至50岁左右，肝肾精气开始衰退，或劳逸过度，或病后体弱，致气血不足，筋脉得不到充分滋养，日久筋脉拘急，营卫失调。《中藏经·五痹》曰：“肾气内消……精气日衰，则邪气妄入”。宋·王怀隐《太平圣惠方》曰：“夫劳倦之人，表里多虚，血气衰弱，腠理疏泄，风邪易侵……随其所感，而众痹生焉”。肩痹主要源于素体虚弱，久病后耗伤肝肾，损伤精血，导致正气不足，复感风、寒、湿邪而致。外因主要为邪气的侵袭。《素问·痹论》记载：“痹在于骨则重；在于脉则凝而不流；在于筋则屈不伸；在于肉则不仁；在于皮则寒。”平素体虚，正气不足，卫外不固，腠理空虚，易为风、寒、湿之邪乘虚侵袭，风、寒、湿三邪合而为痹，闭阻筋脉、气血、肌肉、骨节而致营卫行涩，经络不通，症见肢体酸楚、疼痛、活动不利或麻木，舌淡（或淡胖）、苔白腻，脉弦紧（或滑）等。缘居住潮湿，中风冒雨，睡卧露肩等致外邪内侵，寒湿留滞于筋脉，血受寒则凝，脉络拘急则痛；寒湿之邪侵淫于筋肉关节，以致关节屈伸不利<sup>[2]</sup>。如张子和《儒门事亲》曰：“此疾之作，多在四时阴雨之时，及三月九月，太阴寒水用事之月，故草枯水寒如甚，或濒水之地，劳力之人，辛苦失度，触冒风雨，寝处潮湿、痹从外入。”总之，高教授认为，正气亏损为内因，风、寒、湿三邪侵袭机体为外因，闭阻肩部筋脉、气血、肌肉、骨节，同时根据患者禀赋素质不同，可有寒化、热化之分，日久不愈，病程缠绵，常形成痰瘀互结，引发肢体酸楚、疼痛、活动不利或麻木，发为肩痹。

## 2 辨证治疗

临床上，高教授秉承中医辨证论治理念，认为肩痹需首辨内因、外因，再辨别虚实。肩痹以风、寒、湿、热、痰、瘀痹阻经络气血为基本病机，治疗以祛邪通络为基本原则<sup>[3]</sup>。

**2.1 风寒湿型** 主要表现为肩部窜痛，遇风寒痛增，得温痛缓，畏风恶寒，或肩部有沉重感。舌质淡、苔薄白或腻，脉弦滑或弦紧。《素问·五脏生成》云：“卧而风吹之，血凝于肤者为痹”。高教授认为缘邪气太盛或平素体虚，阳气不足，卫外不固，腠理空虚易为外邪乘虚侵袭，闭阻筋脉、肌肉、骨节而致营卫行涩，经络不通，发生疼痛、酸楚、麻木、肢体活动不

灵。病性属实，主要治以祛风通络，散寒除湿，方用蠲痹汤。方中羌活、独活、桂枝、秦艽、海风藤、桑枝等祛风散寒，化湿通络；配以当归、川芎、木香、乳香活血理气，并能止痛；甘草调和诸药。诸药共奏祛风散寒、通络止痛之功。其中，风气胜，更加秦艽、防风；寒气胜者，加细辛、川乌、附子；湿气胜者，加独活、苍术、薏苡仁、防己、萆薢；痛甚加乳香、没药；痛在上者，去独活，加荆芥；痛在下者加牛膝；间有湿热者，此寒久变热也，去桂心，加黄柏。《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》所谓“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。”夙寒之邪袭留肌肤，经络气血为之凝涩不通，发为肩痹。疼痛较轻而兼有麻木感，可用黄芪桂枝五物汤加当归、姜黄、桑枝等。

**2.2 瘀滞型** 主要表现为肩部肿胀，疼痛拒按，以夜间为甚。舌质暗或有瘀斑，舌苔白或薄黄，脉弦或细涩。高教授认为此类患者可有明确的外伤史，及其他跌扑损伤导致局部出血或因气滞而血行不畅等致使瘀血积聚，使气血运行受阻，不通则痛，故有刺痛、固定、拒按等特点，舌质暗或有瘀斑，舌苔白或薄黄，脉弦或细涩为瘀滞之象。病性属实，治以疏筋通络，行气活血。方药拟活络效灵丹与桃红四物汤加减，方中用当归、丹参、桃仁、红花、川芎活血祛瘀止痛，熟地黄配当归以养血；白芍缓急止痛，乳香、没药活血行气止痛；用桂枝、桑枝、鸡血藤祛风通络。诸药共奏活血祛瘀、通络止痛之效。高教授认为此类型肩痹具有明确外伤史，起病突然，局部可有肿胀、压痛，主要影响上肢功能活动，治疗方药可用桃红四物汤加延胡索、姜黄、乳香、没药、土鳖虫等，其中延胡索可治一身上下诸痛，可配伍加减应用。

**2.3 气血虚弱型** 主要表现为肩部酸痛，劳累后疼痛加重，伴头晕目眩，气短懒言，心悸失眠，四肢乏力。舌质淡或暗，苔少或白，脉细弱或沉或沉弦。刘渡舟在《金匱要略诠解·血痹虚劳病脉证并治》中曰：“凡尊荣之人，则养尊处优，好逸恶劳，多食肥甘，而肌肉丰盛，不事劳动则筋骨脆弱，以致肝肾虚弱……阳气虚，血行不畅，重因疲劳则汗出，体气愈疲，此时加被微风，遂得而干之，则风与血相搏，阳气痹阻，血行不畅。”高教授认为，单纯的气血虚弱型肩痹很少见，均是素体体虚或久病耗伤气血，复感外邪，外邪内虚相引，日久痰瘀互结，更易消耗气

血,使机体更需。故血虚无以荣面,可见面色苍白,气虚则气短懒言,血虚心神无以为养,故出现心悸、气短、失眠等症状,舌质淡或暗,苔少或白,脉细弱或沉或沉弦为气血亏虚之虚实夹杂象。治以益气补血,疏通经络,方拟秦桂四物汤加减,方以当归、川芎、白芍、生地黄养血柔筋,以秦艽祛风散寒,以桂枝、黄芪益气温经,通络散寒,共奏益气补血、疏通经络之效。

### 3 生活调摄

肩痹多是日积月累劳损所致,常和不良的生活习惯有关。因而高教授认为,肩痹的防治,重在预防,自我保健尤为重要。病人如不能坚持自我保健,往往会使治疗失效。《内经》云:“正气存内,邪不可干”、“邪之所凑,其气必虚”。首先日常生活中应加强锻炼,如太极拳、散步等,调节自身素质,加强抗御风寒湿邪侵袭的能力。其次,注意要防止受寒、淋雨和受潮,不穿湿衣、湿鞋、湿袜等。夏季暑热,不要贪凉受露、暴饮冷饮等。秋季气候干燥,但秋风送爽,天气转凉,要防止受风寒侵袭。寒冬季节注意保暖是最重要的。此外应保持正常的心理状态,对维持机体的正常免疫功能是很重要的。

### 4 病案举例

谷某,女,57岁,2016年11月20日初诊。左肩关节疼痛,活动受限半年余,加重1周。患者半年前因受凉出现左肩关节疼痛,伴活动受限。曾到当地医院就诊,查X线片示:左肩关节骨质未见明显异常。予药物止痛、膏药外敷等对症处理。经治疗后,患者症状反复,疼痛呈进行性加重,遂至中山市中医院门诊就诊。症见:左肩关节疼痛,活动受限,遇寒湿加重,伴头晕目眩,气短懒言,心悸失眠,四肢乏力,无发热恶寒、盗汗自汗等不适,纳一般,眠差,二便调。舌质淡、苔薄白,脉沉弦。查:左肩关节稍肿胀,喙突处压痛阳性,左肩各方向活动均受限,以上举外展及背伸活动受限为主。诊断为肩痹,证属寒湿阻滞,气血虚弱。治以祛风通络,散寒除湿,益气养血,方用独活寄生汤加减,处方:独活、伸筋草各20g,桑寄生、当归、鸡血藤、延胡索、桂枝、木瓜、黄芪、细辛各15g,白芍、牛膝各10g,甘草

5g。7剂,每天1剂,加水800mL,煎至200mL,温服。

2016年11月27日复诊:左肩关节疼痛明显缓解,活动稍受限,寒冷天气加重依然明显,稍乏力,无头晕目眩、气短懒言、心悸失眠等不适,纳可,眠一般,二便调。舌质淡红、苔少,脉沉弦。查:左肩关节无肿胀,喙突处压痛弱阳性,左肩各方向活动稍受限。高教授予调整方药,拟加味四物汤加减以养血活血,温经散寒。处方:熟地黄20g,当归、白芍、川芎、桂枝、生姜各15g,延胡索10g,甘草5g。7剂,每天1剂,加水800mL,煎至200mL,温服。

患者复诊,疼痛、乏力症状及受寒加重等明显改善。继续服用1周,患者肩部无不适。

按:患者初诊时辨证为寒湿阻滞、气血虚弱,治疗以祛风通络,散寒除湿,益气养血,方中重用独活为君,辛苦微温,善治伏风,除久痹,且性善下行,以祛下焦与筋骨间风寒湿邪。臣以细辛入少阴肾经,长于搜剔阴经之风寒湿邪,又除经络留湿;鸡血藤补血活血,舒筋络而利关节。桂枝温通经脉,散寒止痛;伸筋草舒筋活血,补气通络。延胡索能行血中气滞,气中血滞,故专治一身上下诸痛。佐以桑寄生、牛膝以补益肝肾而强壮筋骨,且桑寄生兼可祛风湿,牛膝活血以通利肢节筋脉。当归养血和血,黄芪、甘草健脾益气。治疗1周后患者疼痛明显缓解,但寒冷天气加重依然明显,考虑患者寒邪阻滞,予调整处方,拟加味四物汤加减以养血活血,温经散寒,服药后患者自述症状明显改善,继续服用1周,患者肩部无不适。

### [参考文献]

- [1] 聂桂东,袁晓清. 黄芪桂枝五物汤加减治疗肩痹64例疗效观察[J]. 湖南中医药导报, 2002, 8(8): 492-493.
- [2] 李文华,周正新,李亮,等. 关节内注射结合中药内服治疗肩关节周围炎62例[J]. 安徽中医药大学学报, 2014, 33(2): 37-39.
- [3] 周国宇,周红玲. 肩痹汤治疗肩周炎180例[J]. 中医临床研究, 2012, 4(9): 97.

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)