

[参考文献]

- [1] 高丽, 饶凯华, 千元江, 等. 论中风病之“风”[J]. 江西中医学报, 2009, 21(6): 11-14.
- [2] 杨懿, 朱立鸣. 朱丹溪从“痰”论治中风学术思想浅探[J]. 国医论坛, 2007, 22(6): 12-13.
- [3] 陈党红, 颜芳, 徐国锋, 等. 重新解读小续命汤的地位[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(9): 2154-2157.
- [4] 张寿颐. 张山雷医集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 20-21.
- [5] 何莉娜, 潘林平, 杨森荣. 黄仕沛经方亦步亦趋录[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2011: 20.
- [6] 江长康, 江文瑜. 经方大师传教录[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2010: 100.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)

张延昌治疗强直性脊柱炎经验介绍

王智明, 田雪梅

甘肃省中医院, 甘肃 兰州 730050

[关键词] 强直性脊柱炎; 经验介绍; 张延昌

[中图分类号] R593.23

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2018) 04-0214-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.04.061

张延昌主任医师为全国名老中医传承工作室专家, 甘肃省名中医, 从事中医临床工作40余年, 临证经验丰富, 尤善诊治风湿性疾病, 对强直性脊柱炎的治疗有独特的见解和认识, 现将张主任治疗强直性脊柱炎的经验总结如下。

1 善于运用武威汉代医简所载方

张主任出身甘肃武威, 1972年武威旱滩坡出土的汉代医简引起了极大的兴趣, 在出土的92枚简牍中, 所载医学内容非常丰富, 详细记载了疾病的病名、症状、药物、剂量、治疗方法、服药时辰、药量、药物禁忌、生活禁忌, 以及药方的主治范围等, 原汁原味地反应了汉代西北地区医学发展状态和发展水平^[1-3]。在所载30首方剂中, 治疗风湿病的就有6首, 张主任深入研究此6首方剂, 根据其主治病证的病机特点, 结合强直性脊柱炎的中医病机, 形成了以治东海白水侯所奏方为基础方, 灵活合用治鲁氏青行解解腹方、治伤寒逐风方、瘀方为主要方药的治疗方案, 在强直性脊柱炎的治疗中取得了显著疗效^[4-6]。

强直性脊柱炎病变部位主要在脊柱腰骶, 为督脉所过, 病变的主要组织为筋骨, 主要病机为筋软骨痿, 主要表现为疼痛和活动不利。现代医学研究显示, 强直性脊柱炎的主要病理特点为附着点炎, 病变部位主要在脊柱和骶髂关节^[7], 这与中医病变部位在筋骨的病理机制是完全一致的。中医认为肝主筋, 肾主骨, 督脉通于肾, 肝肾不足是导致该病发病的主要原因, 而先天不足、后天失养是形成该病的主要基础, 强直性脊柱炎患者发病年龄多集中在儿童期, 即说明了先天不足在发病原因中的重要性。治东海白水侯所奏方主要由桔梗、牛膝、续断、防风、远志、杜仲、赤石脂、山茱萸、黄柏、肉苁蓉、附片、山药组成, 主要功效为补肾益精, 祛风散寒, 强筋壮骨, 与强直性脊柱炎的病因病机相符, 故作为治疗的基础方。治鲁氏青行解解腹方由麻黄、大黄、厚朴、石膏、苦参、川乌、附子组成, 主要功效为散风清热, 祛湿止痛, 主治风寒湿邪外侵, 渐次化热, 出现肢节红肿热痛或发热不解等证^[8], 该方的主要特点为小剂量温热药与大剂量清热药相伍, 寒热并用, 适用于强

[收稿日期] 2017-10-17

[作者简介] 王智明 (1972-), 男, 副主任医师, 研究方向: 风湿性疾病的中西医结合临床与基础研究。

直性脊柱炎急性期湿热阻滞、内蕴成毒而出现红肿热痛之症。瘀方由当归、川芎、牡丹皮、漏芦、桂枝、花椒、虻虫组成，功效：养血活血，利气解郁，适用于强直性脊柱炎瘀血内阻明显者。治伤寒逐风方由附子、花椒、泽泻、川乌、细辛、白术组成，功效温经通络，逐风散寒，除湿止痛，因其方大辛大热，祛寒除湿之力强，故适用于强直性脊柱炎寒凝较重者。

张主任将强直性脊柱炎分为急性期和慢性期，并选用不同的方药治疗，急性期包括发作期和慢性期的活动期，主要表现为腰脊尾骶疼痛或疼痛加重，俯仰及转侧不能，晨起或半夜躯体僵硬沉重疼痛，膝踝红肿变大，屈伸不利，甚者双目白睛红赤，或红丝缕缕，流泪多秽，视物不清，溲黄便干，舌质红、苔黄厚腻，脉弦或滑。此期病机主要为肝肾不足，湿热蕴蒸成毒，气机不畅，病性虚实夹杂，法当补肝益肾，清热利湿，解毒止痛，方选治东海白水侯所奏方合治鲁氏青行解解腹方，在处方用药时根据虚实主次，斟酌使用补泻药物的用量及比例，并加用清热解毒药。

慢性期根据病性的不同又分为以寒为主和以瘀为主两种证型，以寒为主者，主要表现为腰脊疼痛，僵硬不舒，腰膝酸软无力，四肢不温，畏寒喜暖，得热则舒，腰脊俯仰转侧不利，颈项腰脊僵直后突畸形，形体消瘦，或兼男子阴囊湿冷，精少不育或阳痿，女子白带寒滑，舌质淡、舌苔厚白，脉多沉弦或弦细。此为肝肾不足、寒凝经脉之象，肾为后天之本，内育元阴元阳，肾阳对全身阳气具有温煦作用，为阳气之本，肾阳不足则出现四肢不温等一系列寒凝经脉的症状，肝主筋所生病者，肝主血，人卧血归于肝，不能柔筋故出现僵硬，夜卧尤甚，正因为肝肾不足，肾不足以养骨，肝不足与柔筋，故出现疼痛、僵硬、活动不利等临床症状，治疗法当补肝肾，祛寒凝，通经脉，止痹痛，方选治东海白水侯所奏方合祛寒逐风方。以瘀为主者，主要表现为颈项腰脊僵硬疼痛，活动不利，痛有定处，入夜尤甚，面色暗灰，舌质紫暗或上有瘀点，脉涩。此为肝肾不足之体，气血运行不畅，瘀血内生，聚于腰脊尾骶，阻碍气血，不通则痛，瘀血不去，新血不生，加之病久伤脾损胃或过服温燥药物伤及脾胃之阴，津血化生乏源，或病久精血暗耗，均致气血更为不足，血行缓慢，无以濡养筋骨，加重了瘀血症状，因此不补肝肾之虚则无以强筋骨、祛痹痛；不祛内阻之瘀无以生新血、通经脉，故

选治东海白水侯所奏方补肝肾，强筋骨，合瘀方祛瘀生新，肝肾之虚得补，内阻之瘀得清，则疼痛僵硬之症可除。

2 重视血肉有情之品的应用

血肉有情之品是中医对具有滋补强壮、填精益血作用的动物药的统称，此类药多甘温咸寒，适用于经血亏损、肝肾不足、筋骨不健、腰膝酸软、宫寒不孕等疾病。张主任指出：清代叶天士对该类药物的作用有精到的论述，如“夫精血皆有形，以草木无情之物为补益，声气必不相应，桂附刚愎，气质雄烈……血肉有情，栽培身内之精血，多用自有益”。中医有同气相求、以骨补骨、以髓补髓的理论，强直性脊柱炎患者病程日久，肝肾不足，精损髓绝，此时非血肉有情之品填精益髓不能补也。张主任在强直性脊柱炎的治疗中喜欢使用的血肉有情之品有龟板、鳖甲、地龙、穿山甲、蜈蚣、全蝎、阿胶、鹿角胶等。在所有血肉有情之品中，张主任对龟板情有独钟，他指出龟板味甘性寒，既可滋阴潜阳，益肾健骨，又可养血补心，《本经》言：“主漏下赤白……湿痹四肢重弱，小儿凶门不合”。《本草纲目》：“治腰脚痠痛，补心肾，益大肠”。《本草通玄》：“龟甲……大有补水制火之功，故能强筋骨，益心智，止咳嗽，截久疟，去瘀血，止新血”。强直性脊柱炎起病之因为肝肾不足，病情日久，肝脾肾诸脏皆损，气血阴阳亏虚，其人面色晦暗，形体消瘦，肌肉萎削，疲乏无力，此精血衰竭至极也，龟板因味甘性寒，补益精血而无化热耗液之忧，又因其可补心肾，益大肠，故填精益髓而无伤脾滑肠之虑，补而不腻，补中有行，既祛瘀又生新，用之强直性脊柱炎，尤其中晚期患者，尤为对症，张主任应用此药时药量偏大，经常用到20g。在疾病的早中期，张主任还喜欢应用穿山甲，该药善于走窜，性专行散，能通经络而达病所，《本草纲目》：“除痰疟寒热，风痹强直疼痛，通经脉”，《本草从新》：“善窜，专能行散，通经络，达病所”，强直性脊柱炎病变部位在肝肾筋骨，病位深，药物治疗难达病所，应用穿山甲的走窜通经之性可使药物直达病所，提高疗效。

张主任指出血肉有情之品确实为治疗强直性脊柱炎的有效药物，但用之不当，不仅起不到治疗作用，而且还会出现一系列副作用。张主任使用该类药物遵循以下原则：其一，循序渐进，缓补为宜，血肉有情

之品药性多凶猛,开始用量过大,会耗气伤血,甚者遏阻胃气,出现恶心、呕吐之症,故应小量缓投,逐渐加大剂量;其二应运之时,当运脾为先,因血肉有情之品多厚重滋腻,会损伤脾气,导致脾气的运化功能减弱,影响药物疗效的发挥,因此在使用时加用陈皮、白术等健脾行气药物;其三,龟板、鳖甲、穿山甲等药物,价格昂贵,医疗费用高,不利于长期服用,因此,当疾病控制平稳后应及时减量,或换用其他作用相类似的药物。

3 灵活使用不同剂型

张主任在强直性脊柱炎早期或疾病活动期,患者临床症状重,病情凶险时多用汤剂,因汤剂有吸收快,能迅速发挥药效,同时能够随病情的变化而随证加减的特点,但同时具有煎药不便的不足,不利于长期治疗。因此在慢性期张主任经常采用散剂、丸剂或胶囊剂来维持治疗,嘱患者将药物饮片打成粉沫冲服,或将粉沫用食用蜂蜜搅拌后做成丸药口服,或将粉沫装入空心胶囊服用,这样既可降低药费,同时也免去了煎药之苦,提高了治疗依存性。

4 注重保护胃气

强直性脊柱炎患者最易出现脾胃损伤,其原因有饮食不节,病久脾胃损伤,治疗过程中,过用辛散温燥之剂,或长期使用非甾体类抗炎药、糖皮质激素、免疫抑制剂等均可导致脾胃损伤。脾胃为后天之本,气血生化之源,脾胃损伤,化生乏源,既不能营养经

脉肌肉,又不能滋养后天肝肾,是强直性脊柱炎治疗效果不理想或病情加重的原因之一,因此,张主任在治疗时非常重视脾胃功能的保护,在开始治疗时经常加用白术、陈皮、茯苓、山药、焦山楂、厚朴、薏苡仁等药物以益气行气健脾,以促进治痹药物疗效的发挥。

[参考文献]

- [1] 张延昌,朱建平.武威汉代医简研究[M].北京:原子能出版社,1996.
- [2] 张延昌,李强,杨扶德,等.武威汉代医简注解[M].北京:中医古籍出版社,2006.
- [3] 张延昌.武威汉简医方今用[M].北京:人民卫生出版社,2016.
- [4] 王智明,吴燕,田雪梅,等.运用武威汉代医简“治东海白水侯所奏方”治疗风湿病体会[J].中国民族民间医药,2010,19(10):239-240.
- [5] 王智明,吴燕.张延昌主任医师巧用武威汉代医简方药治疗风湿病经验[J].中医研究,2009,22(2):44-46.
- [6] 王智明.张延昌主任医师治疗类风湿关节炎经验[J].中医杂志,2009,50(6):497-498.
- [7] 葛均波,徐永健.内科学[M].北京:人民卫生出版社,2015.
- [8] 王海东,王智明,田雪梅.运用武威汉代医简“治鲁氏青行解解腹方”治疗风湿病体会[J].中医研究,2010,23(3):52-54.

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)

谢 谢 阅 读