

蔡建平效方治验——通络治疗方

蔡建平

(无锡市中医医院, 江苏无锡 214071)



◎ 江苏省名中医 蔡建平

蔡建平,男,1958年4月生,江苏无锡人,农工民主党党员。医学博士,南京中医药大学兼职教授,主任中医师,博士研究生导师。1984年7月至今从事中医骨伤临床、科研及教学工作。1984年7月南京中医学院本科毕业,1999年7月获医学硕士学位,2011年12月获医学博士学位。现任江苏省中医药学会骨伤科专业委员会荣誉副主任委员,无锡市中医药学会副会长。曾任无锡市中医医院副院长、骨伤科主任、骨伤科学科带头人,中华中医药学会骨伤分会委员,全国颈肩腰腿痛研究会常务理事,江苏省中医药学会骨伤科专业委员会副主任委员,无锡市中医药学会骨伤专业委员会主任委员。为江苏省非物质文化遗产及无锡市非物质文化遗产项目“刘氏骨伤疗法”第4代传承人,江苏省“333跨世纪学术、技术带头人培养工程”培养对象,江苏省首届优秀青年中医药工作者,江苏省名中医,无锡市“振兴中医杏林奖”获得者,无锡市劳动模范,无锡市有突出贡献中青年专家,无锡市名医,无锡市首届中医骨伤首席医师。

最擅长治疗的疾病:各类四肢、关节、脊柱损伤性疾病。

最擅长使用的经典方:桃红四物汤、桂枝芍药知母汤、乌头汤、蠲痹汤、独活寄生汤。

最擅长使用的中药:地龙、独活、红花、土鳖虫、川芎、白芥子、牛膝、五加皮、鸡血藤、杜仲。

最推崇的古代中医药学家:张仲景、华佗、葛洪、孙思邈、蔺道人、宋慈、李仲南、胡廷光、叶天士。

最喜爱的中医药典籍:《黄帝内经》《伤寒杂病论》《肘后备急方》《诸病源候论》《备急千金要方》

《仙授理伤续断秘方》《洗冤集录》《医宗金鉴·正骨心法要旨》《医学衷中参西录》。

从医格言:登高山复有高山,出瀛海更有瀛海。

关键词 膝关节炎;膝痹;痰瘀互结;通络治痹方;验方;名医经验;蔡建平;江苏

1 通络治痹方

组成:红花 10 g, 土鳖虫 10 g, 地龙 10 g, 独活 10 g, 川芎 10 g, 白芥子 10 g, 牛膝 10 g, 徐长卿 10 g, 五加皮 10 g, 鸡血藤 30 g。

功效:化痰通络, 祛风除湿。

主治:膝关节炎(膝痹, 痰瘀互结证)。

用法:每日 1 剂, 水煎, 分 2 次服。

方解:方中土鳖虫化痰通络、消肿止痛, 独活祛风除湿、通痹止痛, 二者同为君药。川芎祛风止痛、活血行气, 起到气行则血行、祛瘀不伤正之功效;红花活血通经、祛瘀止痛;鸡血藤养血活血补血, 祛瘀不伤血。上三味同为臣药。佐以五加皮祛风湿、补肝肾、强筋骨, 徐长卿祛风除湿、温经通络、散寒止痛, 白芥子豁痰利气、散结通络止痛, 地龙通经行络。使以牛膝既能补肝肾、强筋骨, 又能活血通经、通血脉而利关节, 引诸药下行, 还可散结止痛, 标本兼顾。诸药同用以达化痰通络、祛风除湿之效, 对膝关节炎患者关节僵硬、酸痛等症状有标本同治之妙。

加减:伴腰膝酸软、肾虚髓亏者, 加熟地黄、枸杞子、桑寄生等以滋补肝肾、填精益髓;关节冷痛, 遇寒加重, 阳虚寒凝者, 加肉桂、杜仲、淫羊藿等以补肾温阳;痰瘀化热, 局部灼热红肿者, 加黄芩、黄柏、牡丹皮;年老体弱、脾虚之体、服药日久者, 加法半夏、陈皮之类以健脾和胃。

2 验案举隅

王某某, 女, 64 岁。初诊日期: 2018 年 12 月 20 日。

主诉:反复左膝冷痛, 关节活动不利 2 年, 加重 2 个月。患者 2 年来反复左膝疼痛, 活动不利, 近 2 个月因劳累出现左膝肿痛复发加重, 经休息后肿胀缓解, 活动后加重, 遇寒痛甚, 得热痛减, 昼轻夜重, 屈伸不利。查体: 体重 72 kg, 身高 156 cm, 左膝关节肿胀、活动受限。舌质淡紫、苔薄白腻, 脉沉细缓。X 线摄片示: 左膝关节间隙变窄, 外侧局部骨赘形成。西医诊断: 膝关节炎; 中医诊断: 膝痹(阳虚寒凝、痰瘀痹阻证)。治则: 化痰祛瘀, 温阳通络。予通络治痹方加味。处方:

红花 10 g, 土鳖虫 10 g, 地龙 10 g, 独活 10 g, 川芎 10 g, 白芥子 10 g, 牛膝 10 g, 徐长卿 10 g, 五加皮

10 g, 鸡血藤 30 g, 杜仲 10 g, 淫羊藿 10 g。14 剂。水煎, 每日 1 剂, 早晚分服。

2019 年 1 月 4 日二诊: 服药期间患者疼痛逐渐缓解, 自诉无膝关节凉感, 行走活动改善, 上下楼梯不利, 平地行走步态无恙, 仍有轻微疼痛。予初诊方加法半夏 10 g、陈皮 5 g, 14 剂。

2019 年 1 月 18 日三诊: 平地行走疼痛消失, 膝关节肿胀明显好转, 但上下楼梯仍有轻微不利、疼痛, 予二诊方续服 14 剂。

按语:膝关节炎病理性质属本虚标实, 以肝肾不足为本, 寒凝、痰湿、瘀阻为标。叶天士对痹症日久不愈有“久痛入络”之说, 主张用活血化瘀法及重用虫类药物以活血通络。若病程日久伤及气血、肝脾肾, 应辅以补益气血、补养肝肾、祛痰等治法, 以虚实兼顾, 标本同治。《素问·痹论》云: “以冬遇此者为骨痹”, 认为骨痹是因气血不足, 寒湿之邪伤于骨髓而发。临床主要症状为骨节疼痛、酸楚、重着, 或关节屈伸不利、僵硬、肿大、变形等。骨痹的发生主要因禀赋不足、外邪入侵、饮食不节、年老久病、劳逸不当、跌仆外伤导致风寒湿热阻滞经络, 或津液凝痰、痰瘀互结, 或肝肾不足、筋脉失养, 致气血不畅, 血脉瘀阻, 痰瘀互结, 最终病邪入骨, 病变部位主要在关节、肌肉、筋骨。

本案患者形体肥胖、舌苔薄白腻, “肥人多痰”当属痰湿体质; 膝关节疼痛、遇冷加重, 属阳虚寒凝之症; 膝关节肿胀、活动不利、舌淡紫, 乃气血瘀滞。综合四诊, 当属阳虚寒凝、痰瘀痹阻, 予通络治痹方加味治之。方中土鳖虫、独活、川芎化痰通络、祛风除湿, 起到“祛邪”之功; 五加皮、牛膝补肝肾、强筋骨、通血脉而利关节; 结合患者有疼痛遇冷加重、舌质淡等阳虚寒凝之症, 故在通络治痹方中加杜仲、淫羊藿温阳散寒, 亦起到“补肾扶正”之效。骨痹大多病程长, 用药时间较长, 易致脾胃损伤, 所以健脾在预防和治疗痹症方面起着重要作用, 加之患者肥人之体, 舌淡、苔薄白腻, 属脾虚痰阻, 故从二诊始加用了法半夏、陈皮, 以健脾和胃化湿。

稿日期: 2020-10-22

编辑: 吴宁