

情景教学二

痹证用中成药指导



情景学习目标

- 1、掌握痹证的诊断依据、分型论治知识。
- 2、掌握各型痹证的中成药知识。
- 3、熟练掌握痹证的问病荐药的技能。
- 4、能运用所学知识进行痹证的问病荐药。

中医认识痹证

■ 一. 定义:

痹证是由于风、寒、湿、热 等邪气闭阻经络，影响气血运行， 导致肢体筋骨、关节、肌肉等处 发生疼痛、重着、酸楚、麻木， 或关节屈伸不利、僵硬、肿大、 变形等症状的一种疾病。 轻者——病在四肢关节肌肉 重者——可内舍于脏。

- 范围 本病的临床表现多与西 医学的
结缔组织病、骨与关节等 疾病相关，常见疾
病如： 风湿性关节炎、类风湿性关节炎
反应性关节炎、肌纤维炎、强直 性脊柱炎
、痛风、增生性骨关节 炎等

病因

体质因素 气候条件 生活环境 饮食习惯

■ 病机 (一) 涉及脏腑病位 病位：筋脉、关节、肌肉 涉及脏腑：心、脾、肝、肾

(二) 病理因素：风、寒、湿、热、痰、瘀

(三) 病机关键：经脉闭阻，气血不通

病位：筋脉、关节、肌肉 涉及脏腑：心、脾、肝、肾 病理因素：风、寒、湿、热、痰、瘀 病机关键：经脉闭阻，气血不通

(四) 病势及转归：

初期：邪在经脉，累及筋骨、肌肉、关节——实证
病久：耗伤气血，损及肝肾——虚实夹杂 久治不愈——痰瘀阻络——枉痹 内舍脏腑——脏腑痹

■ 诊查要点

一、诊断依据

1. 临床表现为肢体关节、肌肉疼痛，屈伸不利，或疼痛游走不定，甚则关节剧痛、肿大、强硬、变形。
 2. 发病及病情的轻重常与劳累以及季节、气候的寒冷、潮湿等天气变化有关，某些痹证的发生和加重可与饮食不当有关。
- 3. 本病可发生于任何年龄，但不同年龄的发病与疾病的类型有一定的关系。

- 相关检查

1. 相关部位的骨关节 x 线和 CT 等影像学 检查常有助于本病的诊断和了解骨关节疾 病的病变部位与损伤程度。

- 2. 实验室检查如抗溶血性链球菌“O”、 红细胞沉降率、C—反应蛋白、黏蛋白、 血清免疫球蛋白、**类风湿因子**、血清抗核 抗体、血清蛋白电泳，血尿酸盐以及关节 镜等检查，有助于西医相关疾病的诊断与 鉴别诊断。

- 3. 心电图、有关血清酶及心脏彩色超声 多普勒等检查可提示痹证是否内舍入心。

■ 辨证要点

(一). 辨邪气的偏盛 行痹——痹痛游走不定——属风邪盛；
痛痹——痛势较甚，痛有定处，遇寒加重——属寒邪盛；
着痹——关节酸痛、重着、漫肿——属湿邪盛 热痹——
关节肿胀，肌肤焮红，灼热疼痛——属热邪盛。 痰——
关节疼痛日久，肿胀局限，或见皮下结节； 瘀——关节肿
胀，僵硬，疼痛不移，肌肤紫暗或瘀斑等。

■ (二). 辨别虚实

实——痹证新发，风、寒、湿、热之邪明显者； 虚——痹
证日久，耗伤气血，损及脏腑，肝肾不足； 虚实夹杂——
病程缠绵，日久不愈，常为痰瘀互结，肝肾亏虚之证。

- 证治分类
- 1. 风寒湿痹 （ 1 ） 行痹 （ 2 ） 痛痹
（ 3 ） 着痹
- 2. 风湿热痹
- 3. 痰瘀痹阻证
- 4. 肝肾两虚证

■ 治疗原则：

祛风、散寒、除湿、清热和舒 经 通络
病久耗伤气血，则注意调气养血， 补益肝肾
痰瘀相结，当化痰行瘀，畅达经络 若寒热并
存，虚实夹杂者，当明辨 标本虚实 而兼顾
之

常用中成药

- 小活络丸
- 【处方】 制川乌 制草乌 胆南星 乳香
(制) 没药 (制) 地龙
- 【功能与主治】 祛风除湿，活络通痹。用于
风寒湿痹，肢体疼痛，麻木拘挛。

常用中成药

- 天麻丸
- 【处方】 天麻 羌活 独活 粉萆薢 附子（制） 杜仲（盐炒） 牛膝 当归 地黄 玄参
- 【功能与主治】 祛风除湿，舒筋通络，活血止痛。用于肝肾不足，风湿瘀阻，手足麻木，腰腿酸软。

- 木瓜丸
- 【处方】木瓜 当归 川芎 白芷 威灵仙 狗脊 牛膝 鸡血藤 海风藤 人参 制川乌 制草乌
- 【功能与主治】祛风散寒，活络止痛。用于风寒湿痹，四肢麻木，周身疼痛，腰膝无力，步履艰难

- 再造丸
- 【处方】 蕲蛇肉 全蝎 地龙 僵蚕 穿山甲等
58 味中药
- 【功能与主治】 祛风化痰，活血通络。用于
中风，口眼歪斜，半身不遂，手足麻木，疼痛拘挛，语言蹇涩

- 风湿痛药酒
- 【处方】石楠藤 麻黄 枳壳 桂枝 蚕砂 小茴香等 27 味中药
- 【功能与主治】祛风祛湿，活络止痛。风湿骨痛，手足麻木



谢谢！再见！