

● 学术探讨 ●

## 从《内经》“气伤痛，形伤肿”析议痛风证治

刘蕊蕊<sup>1</sup>，岳仁宋<sup>1,2,△</sup>，赵雯雯<sup>1</sup>，王晶<sup>1</sup>，杨茂芝<sup>1</sup>，陈鑫<sup>3</sup>

(1. 成都中医药大学临床医学院，四川 成都 610072; 2. 成都中医药大学附属医院，四川 成都 610072;  
3. 成都中医药大学基础医学院，四川 成都 610072)

**摘要：**随着人们膳食结构的改变，加之体质、环境等影响，痛风的发生日增月异。激素的副反应、过于依赖指标而难消症状的降尿酸药物，让越来越多的临床医生徘徊难择，中医对于痛风治疗的优势锋芒逐露。本文从《内经》“气伤痛，形伤肿”理论出发析议现代痛风治疗，提出痛风之症痛、肿病机有别，治疗应以症定法，明识“不通则痛”的精髓所在，以期为痛风的临床诊治提供新的思路。

**关键词：**痛风；气伤痛；形伤肿；治疗

**中图分类号：**R 589.7 **文献标志码：**A **文章编号：**1000-3649 (2018) 10-0001-03

**Analysis of Gout Syndrome from “Gas Pain, Shape Swollen” of Neijing/LIU Ruirui<sup>1</sup>, YUE Rensong<sup>1,2,△</sup>, ZHAO Wenwen<sup>1</sup>, et al. //1. Clinical Medical School, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine (Chengdu Sichuan 610072, China); 2. The teaching Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine (Chengdu Sichuan 610072, China)**

**Abstract:** With the changes in people's dietary structure, combined with physical, environmental and other effects, the incidence of gout increases month by month. Hormones side effects, too dependent on index and difficult to eliminate the symptoms of uric acid drugs, so that more and more clinicians wandering difficult, the advantages of Chinese medicine for gout treatment exposed. This article from Neijing, “gas pain, shape swollen” theory analysis of modern gout treatment, raised the pain of gout, swollen pathogenesis, treatment should be disease law, understand the essence of “not through the pain”, with a view to the clinical diagnosis and treatment of gout to provide new ideas.

**Keywords:** Gout; Gas pain; Shaped bruise; Treatment

痛风 (gout) 是由于嘌呤代谢紊乱和/或尿酸 (UA) 排泄减少引起的一种晶体性关节炎，临床上以高尿酸血症、特征性急性关节炎反复发作、痛风结石形成为特点，严重者可致关节畸形及功能障碍<sup>[1]</sup>。究其临床表现本病可归属于中医“痹证”、“痛痹”、“痛风”、“白虎历节”等范畴。其主要病机以正虚为本，饮食、情志，外感等致湿、火、痰、瘀、痹阻为标<sup>[2]</sup>。历代医家素以“不通则痛”概而论其病机，予行气活血为主，配以扶正、散寒、清热、祛风、除湿等治法治疗，殊不知这其中暗藏玄妙。《素问·阴阳应象大论》云“气伤痛，形伤肿。故先痛而后肿者，气伤形也；先肿而后痛者，形伤气也……”<sup>[3]</sup>。基于此，笔者对现代痛风中医治疗有以下几点思考，现阐释如下。

### 1 明识病机，分清主次

痛风病因虽有感受不同邪气或病理产物之别，然最终结果皆为筋脉关节痹阻不通。故其核心病机无疑为“不通”二字。然“此处究竟为气不通（气滞）还是血不通（血瘀）？是否有侧重？亦或可一概

为气血不通？”似乎无人可以言明。早在《素问·阴阳应象大论》就有云“气伤痛，形伤肿。故先痛而后肿者，气伤形也；先肿而后痛者，形伤气也……”表明疼痛之症，势必伤气，气不伤不痛；肿胀之症，势必伤形，形不伤难肿；然何谓气伤？为何气伤则痛？何又谓形伤？为何形伤则肿？其反应于痛风中又当如何理解，笔者认为可以从以下几方面考虑：

#### 1.1 气伤痛

1.1.1 气不通之气伤 痛风既以筋脉关节痹阻不通为要，此处之气伤即可理解为气滞不通之气伤。气无形，血有形，气弥漫，血流动，气血之间虽有着千丝万缕的联系，然此处痛的出现定以气机不通（气滞）为要，而非血流不通（血瘀）。《素问·痹论》云“夫痹之为病，不痛，何也？”内经校注中有解：由于风寒湿三气伤及皮、肉、筋、骨有形之体，而气尚能流通，即未伤气者，故不痛<sup>[4]</sup>。《素问·痹论》亦云“痹在于骨则重，在于脉则血凝而不流…故具此五者，则不痛也。”基于此，医家针对痛风不

△通讯作者：岳仁宋，教授，主任医师，博士研究生导师，研究方向：中医药防治内分泌代谢疾病，E-mail: 1580229694@qq.com；第一作者：刘蕊蕊，规培住院医师，医学硕士，研究方向：中医药防治内分泌代谢疾病，E-mail: 470280240@qq.com。

通病机,采用行气活血之法,其活血之功恐就多余。血如环无端,循行不息,以濡养滋润为其功,血流不畅应以肢体筋脉关节营养不够而见不仁之症为主,而非不通之痛。正如《素问·痹论》有曰“其不痛不仁者,病久入深,营卫之行涩,经络时疏,故不通。皮肤不营,故为不仁。”故痛风之痛症应重在行气,绝非活血。

1.1.2 阳明气分病之气伤 急性痛风性关节炎以关节红肿热痛为主要表现,可从阳明气分病解。阳明病是疾病过程中邪热盛极的阶段,其性质多属里、实、热,这与痛风急性发作时症状相吻。阳明者,胃家实是也,主要指胃与大肠两腑。胃主受纳,腐熟水谷,大肠主传化物,排泄糟粕。痛风之人平素善食肥甘厚味,辛辣之品、酗酒成瘾,皆易致胃肠受损,日久不堪重负。

气分证是指温邪在里,导致人体气分所属脏腑生理功能失常的一类证候。痛风在发病之因上无论情志内伤郁而化火、膏粱厚味食浊生火、感受外邪入里为火,皆可入气分,影响气分胃肠功能。阳明之气失于充盈合顺,水谷无法分消其道,精微难以奉养周身,化生气血,自会造成嘌呤代谢紊乱,尿酸排泄减少,而发痛风。证之于此,医家针对痛风选用白虎汤在临床中收到满意疗效<sup>[5]</sup>。

1.1.3 邪正交争剧烈之气伤 痛风以痛为主要表现时,正为邪正交争剧烈之时,何以谓然?感受外邪为痹症发生的基本条件,邪不来正不斗,机体应为一派气血调和之象,何以发痹?然邪气侵袭,其势若缓,正气稍振即可祛邪,机体亦不会有很强的反应。唯风寒湿等邪气来势盛猛,正气齐鼓奋作抵挡,邪正交争剧烈,机体反应较大时痛症即现。此时气伤即可理解为正气奋起抗邪为战而伤。

1.2 形伤肿 形故名有形可言,为实质组织。李中梓在注解“气伤痛,形伤肿”中指出,形为质象,形伤则稽留而不化,则肿。痛风病程中痰、湿、瘀等病理产物阻于血脉经络,与血相结而为浊瘀,闭阻筋骨,瘀浊结聚最终出现关节肿胀、畸形、溃破溢流脂液等“形伤”征象。《类证治裁》云“痹久必有痰湿败血瘀滞经络<sup>[3]</sup>”。若痰湿、瘀血等病理产物久滞经脉,血行滞涩,滞郁化热,或夹之湿热等邪燔灼炼液成石,阻滞血脉关节,此时患者可出现痛风石等进一步“形伤”之证。湿、热、痰、瘀之间又互相影响,湿热蕴结成痰,燔灼搏结化热,血液运行受阻,血脉失于和畅,又使患者症状进一步加重,日久可导致瘀血内结,以致关节肿大畸形、皮下硬结,成为久痹。故痛风之肿,必伤及血,形成瘀血形变,此时治疗又应重视活血、而非行气。

## 2 以症定法,法源病机

导师岳仁宋教授长期从事内分泌及代谢性疾病的临床诊治工作,临证中不乏痛风患者,基于“气伤痛,形伤肿”理论指导临床,效果颇著,现将其

临床用验总结如下:

2.1 以痛为主,从气论治 痛风之“痛”症表现,综上所述可概括为病至气分所致气机不通、亦或病至气分所致正气为战而气损。故治疗重在清气畅气,益气扶正。临床多见于急性痛风性关节炎发作期初始阶段,亦或疾病迁延难愈疼痛反复发作。症见:关节剧痛、发热、自觉肿胀,无关节变形,舌红,苔黄,脉弦数。选用鸡鸣散加减。热重者,合白虎汤;气损之症明显而现周身乏力、懒言、声低者,可合举元煎;兼见关节沉重、腕腹痞满,口中粘腻等湿热之象时,可合四妙散化裁。

2.2 以肿为主,从血治之 痛风之“肿”症表现,既必伤血,血瘀形伤。活血之法正为其要。临床多见于痛风石及慢性关节炎(慢性痛风石演变期),此时邪正斗争已久,邪气大势已去,但正亦亏,久羁血分(伤形);或正邪于气分争斗中,邪盛正虚,乘虚内入血分(伤形);亦或邪正势均力敌,交争中产生痰、浊、瘀等病理产物,损伤血络,血脉不通(伤形)。症见:关节变形明显、不疼痛,或稍感隐痛,局部麻木,喜温或喜凉,舌暗,苔薄,脉涩。可选用四神煎化裁;兼见寒象明显者,合乌头汤;若后期损伤肝肾,肝肾亏虚明显者,可配伍独活寄生汤加减。

2.3 肿痛俱现,气血并调 痛风虽有独见痛之象,亦仅有肿胀变形,痛风石沉积者。但无论急性痛风性关节炎、间歇发作期、亦或慢性痛风石演变期急性发作时,肿痛俱现最为多见。此时行气活血兼施实为必须。症见:关节疼痛,肿胀变形,痛风石沉积,疲倦乏力,心烦等。可选用四神煎合鸡鸣散加减;热象明显者合加味二妙散;兼见寒象者配伍乌头汤加减。

## 3 病案举隅

向某,男,2017年3月1日初诊。主症:双足变形,左足外踝红肿疼痛甚,皮温增高,近日发作痛风3次,疲倦,纳眠可,大便溏薄,小便可,舌暗红苔白腻,舌下脉络增粗色暗,脉弦数。诊断:痛风(痹症)湿热瘀结证。处方:四神煎合加味二妙散合鸡鸣散加减。治法:行气活血,清热利湿。具体药物:川牛膝30g,川银花(后下)10g,生黄芪80g,远志30g,石斛40g,共3剂。痛时服用,服后温覆以助汗出。另备鸡鸣散合二妙散加减3剂。具体药物:苍术15g,生黄柏15g,怀牛膝15g,车前子30g,蚕沙30g,槟榔15g,陈皮10g,木瓜15g,紫苏梗10g,桔梗10g,吴茱萸10g,川桐皮30g,威灵仙30g,虎杖30g,草红藤30g,细辛24g,嘱服完四神煎、再服加味二妙散合鸡鸣散方。二诊痛风未再复发,左足外踝红肿明显消退,覆被脚部无汗出,余身皆汗出,脚周发痒,疲倦缓解,舌淡苔薄微黄,脉滑。处方:去陈皮加独活15g,3剂巩固治疗。三诊:患者自觉一身轻松,痛风未发。

# 从“治痿独取阳明”论治糖尿病周围神经病变<sup>\*</sup>

宁鲁宁<sup>1</sup>, 刘德山<sup>2,△</sup>, 李昌玲<sup>3</sup>, 刘晓红<sup>1</sup>

(1. 山东中医药大学, 山东 济南 250014; 2. 山东大学齐鲁医院中医科, 山东 济南 250012; 3. 山东大学, 山东 济南 250012)

**摘要:** 糖尿病周围神经病变是糖尿病最常见的并发症之一, 以周围对称性感觉、运动神经病变和自主神经病变最为常见, 主要有感觉异常、麻木、疼痛等临床表现。DPN 属祖国医学“痿证”、“痹症”、“麻木”等范畴, 从中医学“治痿独取阳明”理论论治 DPN, 补益中焦脾胃以滋养脏腑, 根据五脏虚损辨证论治, 视病情虚实施用补泻之法, 改善机体机能营养状况, 为临床诊治本病, 提高患者生活质量, 延缓病情进展提供指导。

**关键词:** 治痿独取阳明; 糖尿病周围神经病变; 痿证; 脾胃; 五脏

**中图分类号:** R 587.2 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2018) 10-0003-04

**Diagnosis and Treatment of Diabetic Peripheral Neuropathy from “Treatment for Flaccidity Aims at Yangming Meridian”** /NING Luning<sup>1</sup>, LIU Deshan<sup>2,△</sup> //1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine ( Jinan Shandong 250014, China); 2. Department of Traditional Chinese Medicine, Qilu Hospital of Shandong University ( Jinan Shandong 250012, China); 3. Shandong University ( Jinan Shandong 250012, China)

**Abstract:** Diabetic peripheral neuropathy is one of the most common complications of diabetes, the most common pathological changes are peripheral symmetry, motor neuropathy and autonomic neuropathy. Its clinical manifestations mainly contain paresthesia, numbness and pain. DPN is regarded as “atrophic disease”, “arthralgia disease”, “numbness” and other areas. From the point of view of Chinese traditional medicine flaccidity aiming at Yangming theory, replenishing spleen to transfer to other organs, according to the diagnosis and treatment based on syndrome differentiation of five viscera, depending on the condition to use tonification or purgation method. It can improve the nutrition and the quality of survival as well as provide guidance.

**Keywords:** Treatment for flaccidity aims at Yangming meridian; Diabetic peripheral neuropathy; Atrophic disease;

\* 基金项目: 国家自然科学基金 (编号: 81173250), 国家及学术流派-齐鲁内科时病流派传承工作室 (编号: LP0115033); 山东省中医药科技发展计划项目 (编号: 2013-267)。第一作者简介: 宁鲁宁, 山东中医药大学中医学院 2011 级八年制在读硕士研究生, 研究方向: 中西医结合临床糖尿病及其并发症的防治研究, 中西医结合心脑血管疾病及其并发症的防治研究, E-mail: 919858769@qq.com。△通讯作者: 刘德山, 教授, 博士生导师, 主任医师, 研究方向: 中西医结合糖尿病及其并发症的防治研究, 中西医结合心脑血管及其并发症的防治研究, E-mail: liudesan@sdu.edu.cn。

按: 患者近日发作痛风 3 次, 疼痛难忍, 现见双足肿胀变形, 左足外踝尤甚, 根据“气伤痛、形伤肿”理论, 患者气形皆伤且局部色红疼痛, 皮温较高, 结合舌脉, 辨证当属“湿热瘀结”之证。导师选用“四神煎”为君方, 嘱患者趁痛时服用并覆衣被以助汗出, 仔细斟酌其用意颇深。四神煎具有扶正养阴祛邪、清热解毒、活血通利关节之功。其中重用黄芪三剂共 240g 扶助正气, 直达病所, 蠲痹除滞, 祛邪外出。牛膝强健筋骨, 活血祛瘀。石斛养阴清热, 远志补益心肾杜绝邪气内传之路, 预安未受邪之地, 又能消散肿痛, 金银花后入, 清热解毒, 佐以消除瘀热之肿痛。嘱患者发作时服用, 意在选取邪正交争最剧之时, 助正抗邪, 一鼓作气, 并覆衣被助正发汗, 助药为功, 诸药相伍扶正之功甚强, 祛邪之功亦具, 乃补而不滞, 清而不寒, 大汗而不虚, 堪称妙方。选用“加味二妙散合鸡鸣散”辅方在痛风缓解时服用以清利湿热、行气通痹, 用意有二: 一者气血瘀湿热病机兼顾; 二者防止邪正交争剧烈时碍邪祛除, 明识病机, 主次分明, 故仅

服用 3 剂, 气调痛消, 形复肿散, 痛风缓解。

## 4 总 结

痛风治疗应明识痛、肿之症病机有别, 把握病症以气机不通, 正气损耗为要, 条畅气机、益气扶正为其关键; 肿形之变从血而谈, 血运受阻, 血脉失和为其推手, 活血消肿势为必须。肿痛俱现, 气血并调。基于此, 以症定法, 分清主次, 及时行气活血, 在邪正交争剧烈之时, 一鼓作气, 直达病所, 蠲痹除滞, 祛邪外出, 不失为痛风治疗的核心所在。当然限制嘌呤饮食以及适当的降尿酸药物定能更好的辅佐痛风治疗。

## 参考文献

- [1] 叶任高. 内科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 877
- [2] 杨良山, 钟琴. 痛风性关节炎中医病因病机研究综述 [J]. 风湿病与关节炎, 2014, 3 (08): 53~56
- [3] 黄帝内经素问 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005
- [4] 王庆其. 内经选读 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007
- [5] 谢平金, 温俊茂, 卢锦东, 等. 白虎汤加减的临床应用 [J]. 河南中医, 2015, 35 (02): 217~219

(收稿日期 2018-06-09)