疏利肝胆、温化水湿法治痹证

吴某，女，45岁。 2021年3月13日初诊。

主诉：两手无名指僵硬、疼痛、肿胀 4 个月。

初诊 ：患者于4 个月前无明显原因出现两手无名指发僵发硬，当时未在意， 后逐渐出现肿疼，即查血沉、抗“O”均无异常，类风湿因子阴性。双手及颈椎X光片正常，伴双下肢酸困但无疼痛，常服消炎痛无明显效果。与天气变化无关，但遇寒冷似有加重。现症：两手无名指发僵发硬，轻度肿胀、疼痛，活动欠灵活，无颜色异常，也无明显杵状指，伴双下肢酸困但无疼痛，饮食及二便正常。舌质淡红，苔白腻微黄，脉弦细。血沉 12mm/h ，抗“O”＜ 500U ，类风湿因子阴性。双手及颈椎X光片无异常。

中医辨证 ：痹证(肝脾肾功能失调)。

西医诊断 ：风湿性关节炎。

治法 ：疏利肝胆 ，温化水湿。

处方 ：小柴胡汤合真武汤加减。

柴胡15g ，黄芩10g ，姜半夏15g ，党参15g ，炙甘草10g ，黄 芪60g ，桂枝15g ，白芍15g ，制附子10g ，茯苓30g ，白术12g ， 红花 10g ，生姜10g。 水煎服。 医嘱 ：忌食生冷、辛凉、辛辣刺激食物及酒类。

二复诊：2021年04月01日。服上方自述手指肿胀减轻，疼痛也不如以前甚 ，活动较前灵便，余无不适。舌质淡红，苔薄黄，脉弦细。 上方 加当归 15g。水煎服。

**三复诊**：2021年05月01日。服上方目前手指僵硬肿痛明显好转，活动较前明显好转。舌质淡红，苔薄白，脉弦细。守上方，共为细末，水泛为丸，每次 5g ，日3次，口服。

蔡树辉副主任医师：风湿性关节炎属变态反应性疾病是风湿热的主要表现之一，多以急性发热及关节疼痛起病，典型表现是轻度或中度发热游走性多关节炎，受累关节多为膝，踝肩，肘，腕等大关节常见由一个关节转移至另一个关节，病变局部呈现红，肿灼热，剧痛，部分病人也有几个关节同时发病，不典型的病人仅有关节疼痛而无其他炎症表现，急性炎症一般于2-4周消退，不留后遗症但常反复发作，若风湿活动影响心脏，则可发生心肌炎甚至遗留心脏瓣膜病变。

王凯波主任中医师：本病案两手无名指发僵发硬、肿胀疼痛、活动欠灵活，伴 双下肢酸困，饮食及二便正常，舌质淡红，苔白腻兼黄，脉弦细， 理 化检查排除西医之活动性风湿病 ，但病人痛苦影响正常生活。中医学认为仍然属于痹症。风寒湿三气杂至合而才能为痹，肝虚生风，脾虚生湿，肾虚生寒，必遇肝脾肾功能失调风寒湿才得以入侵体内，内外相合，羁留关节而为病。本案中病人饱受手指僵硬疼痛之苦，多处治疗或可稍有减轻或根本无效。本案从肝脾肾入手，以小柴胡汤疏肝解郁祛风化湿，真武汤温脾肾祛寒湿，温通助阳之中加用疏利养血之品， 使水暖土和春木畅达，血脉得通，通则不痛，痹证自愈。