

痛风治疗经验谈

李高兴

(佛山顺德新容奇医院, 广东 佛山 528303)

摘 要:痛风的病因病机为本虚标实,虚实夹杂。湿浊痰瘀阻滞不通在内,外受六淫邪气而发,病情反复发作迁延不愈。涉及主要脏腑有脾、肝、肾。治疗急性期以驱邪通络止痛为法,缓解期以健脾祛湿、舒筋活络、调理气血平衡为主,临床结合西医疗法,效果显著。

关键词:痛风;中西医结合;治疗经验

中图分类号: R 589.7 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)04-0050-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.04.003

痛风是一种单钠尿酸盐(MSU)沉积所致的晶体相关性关节病,与嘌呤代谢紊乱及(或)尿酸排泄减少所致的高尿酸血症直接相关。痛风可并发肾脏病变,严重者可出现关节破坏、肾功能损害。

平时避免过度疲劳,尽量保持情绪稳定,定期复查。

按语:本病是由于气滞、痰凝、血瘀壅结颈前所引起,以颈前喉结两旁结块肿大为主要临床特征的一类疾病,主要是指现代医学中的甲状腺疾病^[6]。本病治疗不足3月甲状腺功能检查各项指标已恢复正常。王氏甲亢汤为王老师其父王正宇先生自拟方,王老师在学学习前人经验的基础上分析总结,并在瘰癧的诊治实践中得到验证,有较深的体会。王氏甲亢汤原方:柴胡、贝母、连翘、生地、元参、白芍、牡蛎、柏子仁、黄药子、海藻、昆布。情志不畅,肝气郁结,气聚痰凝为本病主要病因^[7]。方用疏肝解郁之柴胡,并多配伍白芍以平肝开郁。海藻可消痰软坚散结,常与昆布、浙贝配伍使用,效果更为显著。黄药子苦、寒,有小毒,《绍兴本草》云:“治瘰癧及瘰气。”与海藻、昆布等配伍,增强其软坚散结之力。王老师在原方基础上增加酸甘敛阴之五味子,有益气生津、敛肺、补肾、养心功效,并可对抗黄药子的肝肾毒性^[8]。方取牡蛎平肝潜阳,软坚散结之功。玄参清热凉血,滋阴降火,解毒散结,《名医别录》云:“止烦渴,散颈下核,痈肿……定五藏。”多与牡蛎、贝母等化痰散结、软坚消肿之品同用。连翘消痈散结,为疮家要药,与生地配伍,增加其清热解毒之功。《本草

我国目前痛风的患病率在1%~3%,且呈逐年上升趋势^[1]。痛风给患者的生活质量带来很多不便,甚至会加重患者心肾系统疾病临床事件的发生。笔者应用中西医结合的方法在临床中诊治痛风效果显著,以下就我临床治疗该病经验作一

汇言》曰:“柏子仁……润燥补髓,养心神、安惊悸之药也。”与煅牡蛎、五味子等配伍可益气养阴,敛肝潜阳。随症化裁:寐差者可配伍炒酸枣仁、夜交藤、龙齿;肢肿者可配伍猪苓、白茅根、泽泻等利水渗湿药物;心悸者可配伍党参、麦冬、五味子。临床显示王氏甲亢汤疏肝理气、化痰消瘰作用显著,王老师灵活运用此方多获良效。

参考文献

- [1] 田丙坤,王建勋.王煥生论治肠病[J].陕西中医学院学报,2010,33(4):27-28.
- [2] 周仲瑛.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社,2003:427,433.
- [3] 何岚,袁强.中药肉桂降血糖、降血脂作用的研究进展[J].中国现代中药,2008,10(8):8-11.
- [4] 朴忠云,盖国忠.盖国忠教授治疗消渴病验案[J].吉林中医药,2007,27(5):39-41.
- [5] 王宗柱.杜雨茂教授“重脾胃”学术思想初探[J].陕西中医学院学报,2010,33(4):23-25.
- [6] 汪悦.中医内科学[M].上海:上海中医药大学出版社,2006:197-198.
- [7] 尹建男,赵泉霖.浅谈《诸病源候论》之瘰癧[J].现代中医药,2015,35(1):41-42.
- [8] 杨辉,李多娇,王彦云,等.五味子影响黄药子肝肾毒性的实验观察[J].临床药物治疗杂志,2008,6(1):29-34.

(收稿日期:2016-09-27 编辑:方亚利)