

跟师临床医案记录

姓名	阮凤	性别	女	出生日期	1959年 11月20日	职业	未提供	婚否	已婚
初诊	初诊	复诊		就诊日期	2021年 7月9日	发病节气	小暑		
中医诊断	痹证类病			证候诊断	营卫虚弱证		西医诊断	类风湿性关节炎	
病史摘要及证候检查	患者10月余前出现双腕关节疼痛，逐渐累及双手近端指间关节、双肘、双膝、双踝关节肿胀、疼痛，曾至医科大一附院就诊，查血沉：48，抗核抗体：±，抗Ro-52抗体：+，抗SS-B抗体：+，明确诊断“类风湿性关节炎”，予艾瑞昔布 0.1g bid，来氟米特 10mg qd，雷贝拉唑 20mg qd，碳酸氢钙片 1片 bid，甲氧蝶呤 10mg qw，经治疗，患者现仍有双手指间关节、肘、腕、膝踝关节肿胀、疼痛，形体偏瘦，四肢乏力，腰酸重，纳一般，寐可，二便正常，脉弦细。								
辨证	患者外感邪气留注肌肉、筋骨、关节，年老则正气不足，无力驱邪外出，则痹病久不愈，气血运行不畅，则四肢肌肉、关节疼痛、肿胀，正气不足，气血化生不足则乏力、形体偏瘦，脉弦细为营卫虚弱证。								
治则	益气温经，和营通痹								
方药	黄芪10g 桂枝10g 白芍10g 生姜10g 大枣10g 丹参15g 山楂10g 葛根30g 莪术10g 薏苡仁15g 日剂，水煎200ml，分早晚饭后温服。								
治疗经过及疗效	“艾瑞昔布”为解热镇痛抗炎药，建议患者停药；“雷贝拉唑”为抑酸药，建议患者预防性使用足疗程后停药忌长期服用。配合激素、来氟米特、甲氧蝶呤以抗炎、免疫抑制治疗，并予口服碳酸氢钙片以补钙，减少激素所带来的副作用。2周后，患者四肢乏力、纳食较前好转。								
体会 (不少于50字)	“风寒湿三气杂至，合而为痹证”，黄芪为大补肺脾气之品，外可扶正御邪，内可护营止汗，白芍、桂枝调和营卫，养血和血，姜枣相合调和脾胃，患者痹证日久， ^{久病} 气血运行不畅，山楂、丹参、莪术以活血行气化瘀，葛根通经和络，薏苡仁可除痹，全方合用可缓解关节、肌肉疼痛，四肢乏力。								
指导老师点评 (不少于30字)	病久以风邪为主，兼寒湿，肌肉、筋骨、双膝、双踝、双腕、双肘、双手指间关节、双肘、双膝、双踝关节肿胀、疼痛，形体偏瘦，四肢乏力，腰酸重，纳一般，寐可，二便正常，脉弦细。治法以通经活络，祛风除痹，兼以益气、养血、和营、通痹。方药为“益”法。 2021年7月12日 签名：[Signature]								

张援病情进展