•论著•

# 中医红斑初探

钱苏海,金艺波,丁兴红,钱俊华,范永升

(浙江中医药大学基础医学院,杭州 310053)

摘要:文章在收集历代中医红斑的相关资料基础上,对红斑的概念、源流、病机以及在相关疾病的诊断和治疗中的应用进行系统分析阐述,结果发现,红斑诊断方法可以作为确诊疾病的重要依据,可用于判断疾病的轻重及推测疾病的预后,中医红斑的常用治疗方法有6种,即发表法、清里法、攻下法、凉血法、解毒法、补气法,临证往往诸法合用或先后继用。中医红斑的这些理论不仅充实了中医诊断学和治疗学的内容,而且对于开拓当今与红斑相关的难治病的治疗,具有重要的临床意义和理论价值。

关键词:红斑;中医;文献;特征;病因病机;治疗方法

基金资助: 国家自然科学基金项目(No.81774179, No.81973778)

# Preliminary study on erythema in traditional Chinese medicine

QIAN Su-hai, JIN Yi-bo, DING Xing-hong, QIAN Jun-hua, FAN Yong-sheng

(School of Basic Medical Sciences, Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China)

**Abstract:** In this paper, on the basis of collecting the related data of erythema in ancient Chinese medicine, the concept, origin, pathogenesis, and application of erythema in the diagnosis and treatment of related diseases were systematically analyzed and expounded. It was found that the diagnostic methods of erythema summarized in this paper could be used as an important basis for diagnosing diseases, to judge the severity of diseases and to predict the prognosis of diseases. There are six commonly treatment methods for erythema in traditional Chinese medicine, namely, discharging exterior method, clearing interior method, attacking method, cooling blood method, detoxification method and tonifying qi method, which are often used together or successively in clinical practice. These theories of erythema in traditional Chinese medicine not only enrich the contents of diagnostics and therapeutics of traditional Chinese medicine, but also has important clinical significance and theoretical value for exploring the treatment of refractory diseases related to erythema today.

**Key words:** Erythema; Traditional Chinese medicine; Literature; Feature; Etiology and pathogenesis; Therapeutic method **Funding:** National Natural Science Foundation of China (No.81774179, No.81973778)

红斑是指人体皮肤出现局限性的红色改变,一般不高出皮肤。红斑可出现于许多疾病中,而在同一疾病中看,不同时期出现不同的红斑,往往代表着不同的证候变化,辨别疾病过程中的红斑特征对于疾病的诊断、治疗和预后判断,均具有重要的价值。本文根据古代文献资料中的有关红斑记载,结合具体病证,对红斑的辨治作一探析。

# 红斑的概念

红斑,又称赤斑,是指发于肌肤表面的片状红色斑块,一般与周围皮肤齐平,无隆起或凹陷,即所谓"点

大成片, 抚之不碍手", 如《伤寒指掌》邵仙根<sup>[13]</sup>评曰: "斑之形状。平而贴于肌肉之间, 并无点粒高起, 以手摸之, 平而不碍手"。但也有医书认为红斑有高出皮肤者, 如清代吴谦<sup>[2]</sup>言: "红斑肿起斯为吉"。现代医学以红斑命名的疾病如结节性红斑, 其临床表现也是患处红斑轻微高出皮肤。红斑根据其颜色深浅, 又有阳斑、阴斑之归属: "斑有二症……阳斑, 其色如锦文……阴斑, 其色微红"<sup>[3]</sup>。

# 斑与疹的区别

斑与疹在形态上是有区别的, 上文提及斑为点

通信作者:丁兴红,浙江省杭州市滨江区滨文路548号浙江中医药大学基础医学院,邮编: 310053, 电话: 0571-86613587 E-mail: zmkm1978@126.com

大成片,与皮肤齐平,摸之不碍手;疹则形如粟米,高出皮肤之上,摸之碍手。如清代叶天士<sup>[4]</sup>说:"凡斑疹初见,须用纸拈照看胸背两胁,点大而在皮肤之上者为斑;或云头隐隐,或琐碎小粒者为疹",在发病机制上,两者也是有所不同,如明代吴昆<sup>[5]</sup>说:"无热不斑,无湿不疹,此二言者,斑疹之大观也"。但是在临床上,斑与疹又关系密切,既可同时并存,也可相互转化,其治疗也有相通之处,因此,在古代医著中,斑与疹经常相提并论,如清代柳宝治<sup>[6]</sup>说:"有斑疹各发,不相交涉者;有斑疹兼发,不能分晰者。总之以清营透邪,疏络化斑为主"。

# 红斑的源流追溯

成书于春秋战国时期的《黄帝内经》一书,未见有红斑症状的明确记载,但不等于说当时患病者不会出现红斑,因为那时已经有疫病流行的记载,而疫病在疾病过程中极易出现红斑,因此,书中对疫病出现身体局部红色改变的描述,很可能已将红斑包含其中,如《素问·本病论》说:"赤风化疫,民病面赤、心烦、头痛、目眩也,赤气彰而温病欲作也"。这里"民病面赤",极有可能是患者出现了颜面红斑。

东汉时期,张仲景在《金匮要略·百合狐惑阴阳毒病证治》中对红斑的症状则有明确的记载:"阳毒之为病,面赤斑斑如锦文,咽喉痛,唾脓血。五日可治,七日不可治,升麻鳖甲汤主之。阴毒之为病,面目青,身痛如被杖,咽喉痛。五日可治,七日不可治,升麻鳖甲汤去雄黄、蜀椒主之"。这里阳毒是一种病,现代医家多认为是红斑狼疮,其中"面赤斑斑如锦文"的红斑症状,与现代医学的症状描述颇为吻合。

"红斑"两字作为症状名出现,最早可以追溯到《华佗神方》中治大麻风神方: "本症由水枯火盛,乘天地肃杀之气所致。形虽见于皮肤,毒实积于脏腑。其候先麻木不仁,次发红斑",该书号称华佗所撰,唯其内容多为后世医家拼凑而成,不可尽信为华佗原著,何况两晋隋唐北宋的中医专著中,亦未见到"红斑"之名。

"红斑"之名,至少在南宋已经在医著中真正出现了,如南宋杨士瀛<sup>[7]</sup>曾说:"疏风解毒散,治诸恶疮顽痒烘热,及妇人血风,遍身红斑圆点,斑中渐发疹痱,开烂成疮痒痛"。

明清时期,由于瘟疫的流行,红斑作为其常见症状在当时的医学著作中出现的频率不断提高,如明代张景岳<sup>[8]</sup>说:"报痘之时,应出不出,或起红斑如蚊

迹者,六日后必死",清代何廉臣<sup>[9]</sup>也说:"红斑九生一死,紫斑五死五生,黑斑九死一生,若杂蓝斑黑烂者必死"。

# 红斑的发生机制

临床上,红斑可以是一个病证,更多的可能是其他疾病中的一个症状,作为症状的红斑可见于外感疾病,也可见于内伤疾病,如清代郑钦安<sup>[10]</sup>说:"发斑一证,有由外人而致者,有由内出而致者"。在不同疾病中,红斑的发生机制各不相同,譬如外中风邪的外感杂病,凡见红斑,多为郁热外发所致,如清代黄元御<sup>[11]</sup>说:"血郁为热,发于汗孔之外,则成红斑。卫气外敛,不能透发,斑点隐见于皮肤之内,是为瘾疹"。又如温热病中红斑,多为血热之毒窜入肌表所致,如清代何廉臣<sup>[9]</sup>说:"温热发斑,或布于胸腹,或现于四肢,平而成片,与丹一类,发于温毒病最多,其次大热病亦恒见之,系经络血热之毒,窜入肌表而外越"。

内伤红斑,有属阴斑者,也有属阳斑者。前者多为阳气不足,阴火内生,虚火游行于肌肤所致,如清代强健<sup>[12]</sup>说:"阴证发斑,状如蚊迹蚤痕,无大斑点,出则淡红······此因元气素虚,或多房事,或误服寒凉太过,遂成阴证"。后者多是治病过程中的药毒反应,如清代顾世澄<sup>[13]</sup>引刘惠田说杨梅疮用药可能有十余种毒性反应,其中之—便是轻粉引发的红斑:

"但凡曾患杨梅疮下疳服药而愈,久后如患后开十数证者,勿作他治,皆结毒证也……—、遍身发紫赤红斑,痛痒不禁,骨疼如杖,此轻粉之结毒也,切勿作发斑瘾疹治"。

#### 红斑的色泽改变

红斑的颜色有深有浅,随着病情的转化,红斑也可向其他颜色改变,一般而言,浅者病轻,深者病重,转紫变黑者更重,如清代何廉臣<sup>[9]</sup>说:"经血热则色红,热毒重则色深红,热毒尤重则色娇红,艳如胭脂,统名红斑",清代周扬俊<sup>[14]</sup>也说:"凡发斑红赤者为胃热,紫为胃伤,黑为胃烂也。大抵鲜红起发者吉,虽大不妨;稠密成片紫色者,半死半生;杂色青紫者,十死不一生矣"。

# 红斑在诊断中的应用

红斑用于诊断,是指作为症状的红斑,而非作为病证的红斑。作为症状的红斑可出现于多种疾病中,有些是自然产生的,有些是人为激发的,以下主要讨论作为疾病过程中自然产生的红斑在中医诊断中的应用。

- 1. 红斑可作为确诊疾病的重要依据 许多疾病都可出现红斑,有时作为次要症状出现,诊断意义不是很大,有时作为主要症状出现时,便可作为疾病的诊断依据,如明代徐春甫<sup>[15]999</sup>说:"痘疮出于脏,故在肌肉血脉之间,必先出红斑,而后渐起如痘,故名曰痘"。仔细体会该段文字,不难发现,无红斑出现,只是皮肤表面起痘,未必便是痘疮;若先发红斑、继而起痘,便可确诊痘疮,红斑显然是痘疮发病过程中必然出现的主要症状,它对确诊痘疮具有举足轻重的作用。
- 2. 红斑可用于判断疾病的轻重 在一些疾病中,红斑的疏密和分布情况往往预示着疾病的轻与重。一般来说,红斑稀疏、分布局限者病情轻浅,而红斑稠密、分布广泛者病情重笃,譬如疮疹之病,明代方贤<sup>[16]</sup>就说:"热毒蒸三日,则热运于肌而红斑生。惟红斑生至足为出齐,不可拘多少,重者遍身,轻者数枚而已"。
- 3. 红斑可用于推测疾病的预后 在疫病的治疗过程中,发斑是否及时发出,可以预示着疾病的进与退,如果疾病早期红斑出现了,表明邪热开始外达,病情有向愈的趋势,如清代黄元御<sup>[17]175</sup>说:"温疫所最忌者,营热不能外泄。其不外泄之由,全以卫盛而营衰,脾阴虚而胃阳旺也。若脾阴不衰,胃阳虽旺,六经既遍,邪欲内传,而脏气捍格,热无内陷之隙,则蒸泄皮毛,发为斑点,而病解焉"。如果红斑出现于疫病的后期,且兼夹他色,往往病情加重,愈后不良:"若营气虚弱,不能遽发,过时斑见,而色带紫黑,则多至不救。以其经热郁蒸,后期而发,营血伤败,失其华鲜也"[17]176。
- 4. 红斑与其他症状的综合判断 红斑在疾病诊断中的作用已如上述,但单纯依据红斑做出判断,也会出现失误,因为疾病是复杂多变的,因此要做出准确的诊断,尚需结合其他症状进行全面分析,才能做出正确结论,譬如皮肤出现红斑的同时,又见到上吐下泻,并非坏事,而是病邪已有出路,病情向愈,如明代汪机<sup>[18]</sup>说:"斑症自吐泄者多吉,谓邪从上下出也",又如温毒发斑,要结合其他脉证才能判断治疗的难易程度:"凡斑既出,须得脉洪数有力,身温足暖者易治;若脉小足冷,元气虚弱者难治;狂言发斑,大便自利,或短气燥结不
- 5. 治疗过程中出现红斑的诊断意义 疾病治疗 过程中出现红斑与疾病发展过程中出现红斑的意义

通,而黑斑如果实黶者,皆不治"[14]。

有所不同,前者往往提示疾病已有向愈之机,如明代龚廷贤<sup>[19]</sup>说:"一治因感湿,患白虎历节风症,遍身抽掣疼痛,足不能履地者,三年百方不效,身体羸瘦,骨立几死。以木通二两锉细,长流水煎汁频服后,一时遍身痒甚,上体发红斑,随出随没,出汗至腰上,体不痛矣。次日又服,又发斑,出汗至足底,汗干后,遍身通畅而无痛矣",湿毒所致之痹痛,因用祛湿之木通,则湿去而毒无所依附,毒出体表而发红斑,红斑表明疾病已现向愈之机,故湿去而痛除。

# 红斑的中医治疗

当红斑以最主要的症状出现时,红斑可以看作一种病,但红斑更多的是以非最主要的症状出现在其他多种疾病中,如大麻风、麻疹、口疮、痘疹、疮痘、疮疡、瘟疫、瘿瘤、中风、腰痛、漆毒、伤寒、伤暑、鹅掌风、烂喉痧、白癜风、下疳疮等,因此,红斑的治疗较为复杂,既要辨病,更要辨证。本文将红斑的治法归纳为发表法、清里法、攻下法、凉血法、解毒法、补气法6种进行讨论。

- 1. 发表法 发表法主要针对的是有表邪郁遏的红斑病证,此时体内虽有热毒,但由于外邪郁闭而斑出不畅,故治宜发散透表、驱邪外出,如明代徐春甫<sup>[15]1020</sup>治痘疹初期的红斑:"忽然遍身发出红点如蚊蚤所齩之状者……可用发热门例托里散、败毒散,表解微汗不妨,身凉红斑自退,再越一日,出痘反轻矣"。
- 2. 清里法 清里法是针对肺胃热盛或气分热盛的红斑病证,治疗重在清泄里热,里热得清,内毒得化,红斑自消,如清代朱世扬<sup>[20]</sup>治伤暑红斑即以白虎汤作为基础方:"三岁,夏月忽发手热,时作啼叫,精神躁乱,其体转侧不停,以投惊药,益甚。面垢唇焦,遍体红斑,乃曰:此即热伤肉分,体热头疼,身如针刺。遂以人参白虎汤加花粉、元参、麦冬、竹叶,煎与一服,顿安"。
- 3. 攻下法 攻下法是针对阳明腑实所致的欲发 红斑病证,可用大承气汤、小承气汤、调胃承气汤等 攻下腑实,透邪外出。本法使用要注意腑实的轻重 缓急,病重者重下,病轻者轻下;病初则多峻下,下后余邪未尽则多缓下,如明代吴有性<sup>[21]</sup>说:"邪留血分,里气壅闭,则伏邪不得外透而为斑。若下之,内壅一通,则卫气亦从而疏畅,或出表为斑,则毒邪亦从而外解矣。若下后斑渐出,不可更大下,设有下证,少与承气缓缓下之"。

- 4. 凉血法 凉血法是针对邪入营血的红斑病证,临床多表现为红斑如锦如霞,治疗可用犀角地黄汤、凉血化毒汤、升麻鳖甲汤等凉血消斑,如清代高鼓峰<sup>[22]</sup>在论感症变病斑疹时说:"血热者,犀角地黄汤",又如清代陆子贤<sup>[23]</sup>说:"斑疹,舌黑尖绛,神昏妄笑,扬手掷足,寻衣摸床,此热入血分,宜用犀角地黄汤,加玄参、连翘、鲜石斛、鲜菖蒲、青竹叶、牛黄丸、人中黄、人参等味,凉血化斑也"。本法运用的一个特点,就是在凉血的同时,因血热极易伤阴,故其用药多兼有滋阴之品,如鳖甲、生地黄、玄参、石斛等。
- 5. 解毒法 解毒法是针对因药致毒或因物致毒的红斑病证,如治疗杨梅疮毒过程中的轻粉中毒,或接触生漆,漆毒侵肤而成红斑烂疮者,此类红斑可用克伐之物分解其毒,也可辅以通利二便之法排出毒物。譬如生漆中毒,古有"漆得蟹则化为水"[24]之说,故可用蟹黄解之:"治漆疮……又方,或成红斑烂疮,用生蟹黄涂之,数次即愈"[25]。
- 6. 补气法 补气法是针对中气内虚的红斑病证,此因虚火游行,肌肤出现淡红斑点,治疗可用补中益气汤温中益气、收敛浮火,如清代吴坤安[1]37说: "凡劳倦内复,虚火游行于外,亦有淡红斑点,其身痛心烦、恶寒发热,与外感同,第脉虚大,或气口独大,倦怠懒于言动,自汗为异。急投补中益气汤,熟睡汗止,身凉而愈"。正如该书邵仙根评曰:"此劳倦中虚,稍挟微邪,虚火外浮而发斑。用补正略佐化邪一法,为治劳倦伤脾、中虚发斑,名曰虚斑之良剂"。

以上红斑的6种治法虽有各自的针对病机,但临床上红斑的发病较为复杂,多种病机相兼者颇为多见,故其治疗有诸法合用者,也有前后继用者,不可泥于一法。

#### 小结

本文通过历代红斑文献的回顾,探讨和分析了 红斑的基本概念、发生机制、历史源流、在疾病诊断 中的应用以及红斑的中医治疗,不难发现中医的红 斑理论颇为深奥,涉及的病证非常广泛,其蕴含的诊 断方法和治疗内容十分可观,若能借助于现代科学 先进的技术和方法,深入发掘和研究中医学宝库中 的红斑相关中医遗产,对于充实和丰富中医诊断学和治疗学的内容、开拓临床与红斑相关难治病的治疗思路,意义重大。

#### 参考文献

- [1] 清・吴坤安.伤寒指掌.上海:上海科学技术出版社,1957
- [2] 清·吴谦.医宗金鉴·外科心法要诀.北京:人民卫生出版社, 1973:96
- [3] 明·万全(密斋).万氏家传保命歌括.武汉:湖北科学技术出版社.1986:22
- [4] 清·叶天士.中医古籍珍本集成(续)·温病卷·温热论.长沙: 湖南科学技术出版社,2014:285
- [5] 明・吴昆.医方考.北京:中国中医药出版社,2007:63
- [6] 清・柳宝诒.温热逢源.北京:人民卫生出版社,1959:70
- [7] 南宋·杨士瀛.仁斋直指方.上海:第二军医大学出版社, 2006:619
- [8] 明·张景岳.景岳全书(下).上海:上海科学技术出版社, 1959:753
- [9] 清·何廉臣.重订广温热论.福州:福建科学技术出版社, 2010:120
- [10] 清·郑钦安.医法圆通.成都:巴蜀书社.1991:134
- [11] 清・黄元御.黄元御医籍经典・金匮悬解.太原:山西科学技 术出版社,2012:224
- [12] 清·强健.伤寒直指.上海:上海科学技术出版社,2005:415
- [13] 清・顾世澄. 疡医大全. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 1303
- [14] 清·周扬俊.温热暑疫全书.上海:上海卫生出版社,1957:13
- [15] 明·徐春甫.古今医统大全(下册).北京:人民卫生出版社,1991
- [16] 明·方贤.奇效良方.北京:中国中医药出版社,1995:594
- [17] 清・黄元御.黄元御医籍经典・四圣悬枢.太原:山西科学技 术出版社.2011
- [18] 明·汪机.汪石山医学全书·石山医案.北京:中国中医药出版社,2015:83
- [19] 明·龚廷贤.龚廷贤医学全书·济世全书.太原:山西科学技术出版社,2016:800
- [20] 清・朱世扬.诚求集.上海:上海科学技术出版社,2004:74
- [21] 明·吴有性.温疫论.天津:天津科学技术出版社,2003:20
- [22] 清・高鼓峰.医宗己任编.上海:上海卫生出版社,1958:183
- [23] 清・陆子贤.六因条辨.济南:山东科学技术出版社,1982:95-96
- [24] 明·缪希雍.神农本草经疏.北京:中国中医药出版社,1997:257
- [25] 清·田间来是庵.灵验良方汇编.北京:中医古籍出版社, 1986:82

(收稿日期: 2021年5月24日)