

甲,或戴手套,尽量减少人为刺激。亦有热水烫洗者,热水烫洗可暂时提高痛痒阈,过后会使邪热更增,皮疹越发鲜红灼热,瘙痒更甚。湿疹患者平日需做到心气平和,劳逸结合,切勿过于紧张、急躁。饮食方面,忌饮

咖啡、酒类,忌食鱼虾、牛羊肉等五辛炙煨之品,饮食宜清淡,寒冷之季可多食萝卜、白菜、山药、赤小豆,炎热之时可常吃苦瓜、丝瓜、绿豆等。

(收稿:2008-02-25)

中医辨治特应性皮炎体会

姚春海



特应性皮炎(atopic dermatitis AD)又称遗传过敏性湿疹或异位性湿疹,是一种常见的慢性复发性、瘙痒性、炎症性皮肤病。一般自婴幼儿期起病,病情迁延反复,部分可持续至成年期,且80% AD患儿日后可发展成为过敏性鼻炎或哮喘。近年来AD发

病率呈逐年上升的趋势,而且病情不断加重,复发率不断上升,严重影响患者的生活质量。由于其复发率高,需要长期反复治疗,给家庭和社会都带来了较大的经济负担。

目前,西医主要以外用糖皮质激素和免疫调节剂治疗为主,重型患者常需内服抗组织胺药和免疫抑制剂,以及脱敏疗法、光疗等,但一些疗法对患儿生长发育有一定的影响,部分家长难以接受。

中医药治疗特应性皮炎历史悠久,源远流长,中医学文献中有许多关于本病症状的记载。如中医学的“四弯风”、“奶癣”等。《医宗金鉴·外科心法要诀·四弯风》云:“此证生在两腿弯、脚弯,每月一发,形如风癣,属风邪袭人腠理而成,其痒无度,搔破津水,形如湿癣”。

现代中医文献记载的部分“湿疹”亦属特应性皮炎的范畴,病因为先天禀赋不足,脾失健运,湿热内生,复感风湿热邪,郁于肌肤腠理而发,并易反复发作,缠绵不愈。久而导致脾虚血燥或血虚风燥,肌肤失养。中医药治疗特应性皮炎的整体与局部结合辨证施治,可调节患者的过敏体质,在缓解病情、防止复发、维持病情长期稳定和提高患者生活质量等方面皆有良好效果,有很好的应用前景。

我们在长期的临床实践中采用疏风祛湿和养血润

燥治法治疗特应性皮炎,取得了较好的疗效。

风湿蕴肤型:皮肤潮红,瘙痒剧烈,抓痕糜烂渗出,伴神倦便溏,舌淡苔薄腻,脉弦滑。采用苦芩煎剂内服,药物组成:苦参 10 g 黄芩 10 g 萆薢 15 g 白鲜皮 15 g 地肤子 10 g 防风 6 g 生甘草 6 g

血虚风燥型:皮肤干燥肥厚,瘙痒抓痕血痂,伴食后腹胀,便秘或溏。舌质淡胖,苔白脉滑。采用参归煎剂内服,药物组成:当归 10 g 玄参 8 g 生地 10 g 熟地 10 g 丹参 15 g 首乌藤 15 g 白鲜皮 15 g 白蒺藜 15 g

苦芩煎剂功效祛风胜湿止痒,其中苦参、黄芩为君药,清热燥湿;萆薢为臣药,渗湿去浊;白鲜皮、防风、地肤子为佐药驱风止痒;生甘草为使药,清热解毒并调和诸药。参归煎剂功效养血祛风润燥,其中当归、生熟地共为君药,养血润燥止痒;玄参为臣,滋阴养血;丹参、首乌藤为佐药,活血养血,并佐制熟地过于滋腻,白鲜皮、白蒺藜祛风止痒。

在临证时往往以上述两方为主,具体用药需随证加减。如皮损糜烂、渗液较多,可加茯苓、生薏苡仁、泽泻等甘淡渗湿药物;若渗液淋漓,或处暑气候,可加用藿香、佩兰、砂仁、鸡内金等;若瘙痒剧烈,影响睡眠者,可加生龙骨、生牡蛎、酸枣仁等。

内服汤药的同时,针对不同皮损,采用不同外治法:对于渗出、糜烂较重的皮损,我们采用萆薢 20 g 椿根皮 10 g 苦参 10 g煎汤置凉湿敷或外洗;对于鳞屑较多、干燥肥厚性皮损,我们采用湿毒膏(我院院内制剂,主要成分黄柏、青黛等)外涂。

日常预防护理对本病至关重要,应注意:(1)避免各种刺激,忌用肥皂热水烫洗,皮肤干燥可适当使用凡士林等油膏保护皮肤。(2)内衣应穿棉纱制品,毛料、化纤、羽毛不能直接与皮肤接触。(3)忌食海鲜、辛辣、醇酒等刺激性食物。(4)冬季保暖,避免上呼吸道感染及哮喘发作。

(收稿:2008-02-25)

作者单位:中国中医科学院西苑医院(北京 100091)

Tel 010-62875599转 6118