

运用清热法治疗皮肤病探析

辽宁中医学院附属医院(沈阳 110032) 展昭新

主题词 清热法 皮肤病

清热法即清法,是中医治疗八法之一,也是治皮肤病常用的治疗法则。笔者临证中,运用田淑琴教授清热法治疗多种皮肤病的经验,收到满意疗效。

1 清热法的应用

①清热解毒 用于热毒之证。证见皮疹焮热、红肿、灼痛、色赤、发热、口渴引饮、便秘、尿黄、舌红、苔黄、脉洪数。如各种化脓性皮肤病、漆皮炎等。宜清热解毒。方用黄连解毒汤、五味消毒饮等。

②清热凉血 用于血热之证。证见急性发疹、大疱或斑疹、紫红、焮热灼痛、发热口干、喜冷饮、舌红绛、舌光剥或无苔、脉细数。如红斑狼疮、药疹、急性荨麻疹等,宜清热凉血解毒。方用犀角地黄汤、清营汤、清瘟败毒饮等。

③清脏腑实热 用于脏腑诸经之实热,根据受病脏腑之不同,治法又有所不同。

a. 清心火之热 证见烦躁、口渴、口舌生疮,或小便淋赤。如口腔粘膜念珠菌病、白塞氏综合征、单纯疱疹等,用导赤散加减。

b. 清肝胆之热 证见胁痛、口苦、脉弦数。如急性湿疹、带状疱疹、药疹等,用龙胆泻肝汤加减。

c. 清肺胃之热 证见发热、烦渴、气粗气促,或斑疹红赤。如痤疮、酒渣鼻、脂溢性皮炎等,用枇杷清肺饮、养阴清肺汤、化斑汤等加减。

2 病案举例

〔例一〕 周××,女,29岁。1997年2月8日初诊。

每于夏季日晒后,双臂、颈外侧起大片红斑(及斑丘疹),局部红肿、灼痛、瘙痒。查:舌质红、苔黄,脉数。中医诊断:日晒疮。西医诊断:多形性日光疹。用清热凉血解毒法治疗。药用生地 20g,丹皮 15g,赤芍 15g,知母 10g,生石膏 30g,金银花 30g,连翘 20g,竹叶 10g,生草 10g,青蒿 15g,地丁 20g,忍冬藤 25g,山栀 15g。水煎服。外用六一散。5天后复诊:皮疹均已消退,局部脱屑露出正常皮肤。

〔例二〕 王×,女,33岁。1997年3月5日初

诊。

7天前左腰部及左大腿出现阵发性针扎样刺痛,4天后局部起红斑及成片集簇性水疱,部分为血疱,刺痛加重,不敢触碰,坐立不安。查:舌质红、苔薄黄,脉弦数。中医诊断:蛇串疮。西医诊断:带状疱疹。用清肝胆之热法治疗,方用龙胆泻肝汤加减,外用龙胆紫。共服药10剂即告愈。

3 体会

本法在皮肤病上的应用是相当广泛的,针对不同的火热之邪所引起的皮肤病则应采取不同的清热方法。即“审证求因,治病求本”。另外,许多慢性皮肤病有病程长、迁延难愈的特点,既易郁久化热,又易引动心火,故在治疗某些慢性皮肤病的初期阶段,可酌用清热法,为下一步的治疗打好基础。如银屑病的初期多采用清热解毒或清热凉血法。

对于一个皮肤病热证的诊断和治疗必须根据中医整体观念,辨证施治,皮肤病有特殊易见的体表表现,为提供辨证比较容易。局部皮肤鲜红赤肿为血热,皮肤弥漫焮红及大片红斑均属热,红斑压之退色者为气分有热,压之不退者属血分有热,斑色紫为郁热深久,红斑上见有水疱为湿热,红斑上见有血疱为血热,丘疹色红而干为热,丘疹色红瘙痒为风热,脓疱周边有红晕为毒热,红斑结节为湿热蕴结,气滞血瘀。又《灵枢经·本脏》谓:“视其外应知其内脏,则知所病矣。”可见,皮肤与内脏息息相关,五脏之火均有外观,如心火见口舌生疮,脾火见唇疔、唇疳,肝火见目赤、火丹,肺火见酒渣、痤疮、肾火见漩耳湿毒等。

皮肤科临床所用的清热法多为清实热、清虚热者少,笔者虽未加以叙述,但临床上应该用四诊、八纲、气血、脏腑等辨证方法来分析全身症状,从而区分实热与虚热,避免在治疗上犯虚虚实实之戒。清热法在皮肤科往往并非单一应用。热性病证常同时挟风、挟湿、挟瘀等。故在清热的同时,应标本兼顾,采取疏风、除湿、祛瘀等相应的措施。

(作者简介:展昭新,女,30岁,辽宁沈阳市人。1991年毕业于辽宁中医学院,现任辽宁中医学院附属医院主治医师。)(收稿日期 1997-07-21)