

# 五行学说在皮肤科的运用

李东海

(广州中医药大学第一附属医院皮肤科, 广东 广州 510405)

**摘要:** 运用传统五行学说, 通过培土生金、滋水涵木、敦土利水、佐金平木等指导皮肤病的诊治。认为五脏之间的生克乘侮是一种反馈关系网, 具有一定的自稳性。若这种自稳性受到破坏, 则表现出疾病状态。

**关键词:** 五行学说; 皮肤病; 运用

**中图分类号:** R246.7 **文献标识码:** A

五行学说是以相生相克规律来说明自然界事物间的关系, 具体到中医脏象学中, 则是以此说明人体脏腑间相互联系及生理、病理的复杂变化, 作出推断病情和确定治法的依据之一, 人体脏腑间有一种调节的本能, 表现为相互依存, 相反相成, 使其活动在一定范围内保持平衡。反之, 相生不及或相制太过, 就可出现紊乱, 发生疾病。笔者运用五行学说治疗皮肤病获益颇多, 现介绍如下。

## 1 培土生金

皮肤病的病位在表, 但常由内外合邪所致, 外因多为风寒湿热之邪, 内因多为肺脾肾不足, 其中与肺脾的关系尤为密切, 肺主皮毛, 脾主肌肉, 脾肺分别开窍于口鼻, 若脾胃虚弱, 生化乏源, 不能滋养肺脏, 则外邪易从口鼻入侵, 此类患者平素饮食起居与常人无异, 全身正气未表现出不足的情况, 但其局部正气不足(即肺脾功能失调), 如果某些过敏物质通过呼吸、饮食、注射等途径进入机体, 此时患者正气无力驱邪外出, 外邪留恋于肺脾, 循经外发, 可产生荨麻疹、湿疹、天疱疮等, 皮疹表现为红斑、水疱、丘疱疹、渗液等。在疾病的急性期, 治宜宣肺祛风利湿为主, 可用消风散合除湿胃苓汤加减。到疾病慢性期, 当以补益肺脾为主, 可用玉屏风散、参苓白术散为主, 常用药物有: 党参、白术、怀山药、扁豆、黄芪、五味子、冬虫夏草等。通过调理肺脾功能, 使得营卫调和, 外邪不易入侵。

## 2 滋水涵木

皮肤具有保护、张缩、分泌、排泄、吸收、保温等的生理功能, 这些功能的正常与否有赖于气血津液的温煦、推动、固摄、防御、营养和滋润等的作用。其中尤与肝、肾的关系密切, 肝藏血, 肾藏精, 精血互生, 若先天禀赋不足或疾病日久不愈, 致精血亏虚, 肌失濡养而发生病变; 而且由于皮肤失养, 抵抗外邪之力减弱, 易感受外邪。皮肤失于濡养, 可发生干燥综合征、鱼鳞病、毛周角化病等, 表现为皮肤干燥、粗糙、皲裂、鳞屑等。治疗时宜补益肝肾为主, 可选用六味地黄丸、四物汤、当归饮子等加减。常用药物有: 熟地黄、女贞子、山茱萸、当归、首乌、阿胶等。

## 3 敦土利水

皮肤与肌肉相贴联, 在生理及病理上均能相互影响。

附以疏肝行气解郁; 川芎配伍当归以行气活血; 白芍配伍当归以养血柔肝, 缓急止痛; 白术、茯苓健脾祛湿, 运化有

脾主四肢肌肉, 主运化水湿, 若禀赋素弱, 劳倦过度, 饮食不节, 均能使脾失健运, 脾虚无以制水致水湿泛滥。张景岳云:“水为至阴, 故其本在肾; 水惟畏土, 故其制在脾”。水湿泛滥肌肤, 可发生湿疹、异位性皮炎、脂溢性皮炎等, 皮疹表现为糜烂、渗液、浸润、水疱等。治宜健脾利湿, 可选用除湿胃苓汤、实脾饮加减, 待病好转, 再用补中益气丸等长期服用以调理脾胃。常用药物有: 白术、茯苓、苍术、猪苓、大腹皮、泽泻、车前子、白鲜皮、地肤子等。

## 4 佐金平木

肺为娇脏, 易受外邪入侵, 易寒易热, 肺的作用在气, 气和则肌腠开合正常, 外邪不易入侵。对于白癜风的治法目前多以补益肝肾、散风润燥、活血化瘀为主, 但有不少患者在起病初或皮疹加重的过程中有精神过度紧张的表现, 如忧愁思虑过度、情绪焦虑、睡眠欠佳等, 对这类患者采用补益肝肾、活血化瘀等治法疗效欠佳, 后来考虑到患者精神紧张属中医肝气郁结, 气郁化火的表现, 肝火偏盛, 上炎于肺, 致肺热叶焦, 肺主白色, 肺虚则本色外露表现为白色。据此而采用泻肝清肺法, 方选化肝煎合泻白散加减, 收到较好疗效, 常用药物有黄芩、白芍、牡丹皮、栀子、刺蒺藜、茜草、桑白皮、地骨皮、浮萍等。

临床上运用五行学说, 必须以脏腑的生理功能及病理变化为依据来反映五脏之间的生克乘侮关系, 这是一种反馈调节, 具有一定的自稳性。当环境中各种因素作用于机体, 引起某一或多个脏腑的反应, 而任何一个或多个脏腑的反应, 必然沿着生或克的途径作用于相关的脏腑, 引起相关脏腑的反应或变化, 也引起整个关系网的反应或变化, 由于反馈机制的存在, 使这种变化的总结果保持稳定。如心火亢盛沿着“生”方向引起脾、肺、肾脏功能趋亢, 而肾脏功能趋亢又反馈回来克心, 使心复平。而当环境中的各种因素长久或剧烈地作用于机体, 超过机体的自我调节能力, 这种反馈关系网的自稳性就会遭到破坏, 表现出疾病的状态。当然, 不是所有的病症都可运用这套规律, 临床上须灵活地与八纲辨证、卫气营血、六经辨证等相结合, 才能收到较好的疗效。

权, 气血有源; 炙甘草益气补中, 缓肝之急; 少许薄荷助柴胡解肝郁之热, 二者虽为佐使之药, 却有襄助之功。临床中若患者烦躁、疼痛等气郁症状较重者可酌加佛手、厚朴以行气解郁; 伴有心悸者可加瓜蒌、丹参、降香等以活血通络; 失眠严重者可加柏子仁、炒酸枣仁、夜交藤等以养心安神。

收稿日期: 2005-06-05

作者简介: 李东海(1970-), 男, 广东梅县人, 主治医师, 研究方向: 变向性皮肤病中医治疗。