

朱仁康治疗异位性皮炎的经验

邢 华

(沈阳市大东区中医院, 辽宁 沈阳 110042)

摘 要:介绍朱仁康治疗异位性皮炎经验, 总结出异位性皮炎临床常见湿热、脾湿、阴伤 3 型, 采用不同的验方用之临床。

关键词:异位性皮炎; 中医药疗法; 朱仁康; 经验

中图分类号: R758.23

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)02-0229-02

ZHU Ren-kang's Experience in the Treatment of Atopic Dermatitis

XING Hua

(TCM Hospital of Dadong District, Shenyang 110042, Liaoning, China)

Abstract Using professor ZHU Ren-kang's experience in the treatment of atopic dermatitis, summarized the clinical syndromes of atopic dermatitis damp heat, spleen wet, overcast injury. By using the experience of professor Zhu Ren-kang, I draw some experience of my own.

Keyword atopy dermatitis; traditional Chinese medicine; ZHU Ren-kang experience

异位性皮炎 (Atopy Dermatitis, 简称 AD) 又名遗传过敏性皮炎、遗传过敏性湿疹、特应性皮炎等, 是一种具有遗传倾向的过敏性皮肤病, 属于 IV 型、Ⅵ型并发的变态反应, 与祖国医学提及的“四弯风”、“奶癣”、“顽癣”等相似^[1], 如《医宗金鉴》所载: “四弯风生在两腿弯、脚弯, 每月一发, 形如风癣, 属风邪袭入腠理而成。其痒无度, 搔破津水, 形如湿癣”^[2]。其在临床分婴儿期、儿童期、成人期 3 个阶段。临床治疗缠绵难愈, 且易复发。

朱仁康老师从事中医皮肤科 40 余年, 积累了丰富的临床经验, 认为 AD 发生是由于先天禀赋不足, 食五辛发物, 遗热于胎所致; 或后天饮食失调, 致脾胃虚弱, 湿从内生, 外感风、湿、热邪, 郁于皮肤腠理而成本病。病因以内因为主, 不外湿、热、风三者^[3]。

临床上采用内治、外治 2 法, 辨证论治分 3 证。

1 湿热型

此型多见于发育良好的肥胖儿童。由于血热脾湿, 浸淫肌肤。证见面颊部及全身发生潮红, 表面起红色粟米样丘疹, 破溃后糜烂、渗出, 结黄色痂皮, 大便干, 小便黄, 舌红苔薄黄, 脉滑数。治宜清热利湿。1 岁以内儿童用牛黄清热散, 1 天 3 次口服, 儿童及成人常用龙胆泻肝汤加减, 方药: 生地、牡丹皮、龙胆草、黄芩、山栀、茯苓皮、泽泻、木通、车前子、六一散。

外治: 渗水多时用地榆 30g 马齿苋 30g 煎水取汁, 置于盆中待凉, 用 6~7 层纱布浸汁, 稍拧, 湿敷于皮损上, 每 10min 重复 1 次, 每次共 30min, 每日 2~3 次。然后用祛湿粉 (黄柏、白芷、煅石膏) 香油调搽或湿疹膏 (青黛、黄柏、煅石膏、氧化锌、凡士林) 外搽。

收稿日期: 2006-09-25

作者简介: 邢华 (1971-), 女, 辽宁沈阳人, 主治中医师, 学士, 主要从事中医临床医疗及研究。

案 1 宋某, 男, 4 岁, 2003 年 6 月初诊。全身起疹反复发作 3 年, 加重 4 天。患儿出生 2 月即患“婴儿湿疹”, 且有过敏性哮喘病史, 来诊时头面部散在红斑、丘疹伴渗出、糜烂, 结黄色痂。眼周及颈、背部也有相同皮疹, 双肘屈侧、双下肢有大片红斑, 伴严重瘙痒。平素口渴喜冷饮, 大便干燥, 3 天 1 次, 舌质红苔黄腻。治宜清热利湿为主。方药: 生地 8g 金银花 8g 蒲公英 8g 野菊花 8g 龙胆草 6g 黄芩 6g 茯苓皮 6g 泽泻 6g 车前子 6g 滑石 6g 甘草 2g 外用生地榆、马齿苋煎水湿敷面、颈、双肘屈侧及下肢, 湿疹粉 10g 香油搽。其余有皮疹部位用湿疹膏与去炎松软膏混合外用, 每晚予扑尔敏 2mg 口服。3 天后来诊, 渗出已停止, 疮面缩小, 仍有潮红丘疹。大便干结症好转, 上方加丹皮 6g 赤芍 6g 续服 7 剂。3 诊: 服 7 剂后, 皮疹基本消失, 继续用湿疹膏外搽。

2 脾湿型

此症多见于 2~4 岁的儿童及青少年。由于脾运失健, 湿从内生, 浸淫成疮。证见皮肤内大量密集水泡, 色黯淡不红, 搔痒后渗水, 后期干燥脱屑。面色无华, 饮食不香, 纳差, 大便溏薄, 小便不黄, 或有腹胀等脾胃症状。舌质淡, 舌体胖伴齿痕, 苔薄白或白腻, 脉缓滑等, 治以健脾利湿为主, 以除湿胃苓汤加减。方药: 苍术、陈皮、厚朴、猪茯苓、泽泻、六一散、白鲜皮、地肤子。外治: 若有渗出时, 除同上述湿热型治疗外, 慢性皮损肥厚浸润者可用皮湿二膏 (地榆、密陀僧、凡士林)。

案 2 李某, 女, 5 岁, 2003 年 10 月初诊。全身起疹反复 3 余年, 秋冬季易发。来诊时颈部、背部、四肢皮肤粗糙, 可见散在丘疹, 丘疹色黯红, 伴血痂及融合成片状的脱屑斑块, 轻度肥厚, 伴瘙痒, 纳差, 便溏, 消瘦。患儿面色萎黄, 舌淡、苔白、脉细。治宜健脾利湿为主。方药: 薏苡仁 8g 苍术 6g 陈皮 6g 厚朴 6g 猪茯苓 6g 泽泻 6g 滑石 6g 白鲜皮 6g 藿香 6g 佩兰 6g 甘草 2g。每日 1 剂, 水煎服。局部用

脑血辨证脑病证候与中风病证候的对比分析

孙西庆

(山东中医药大学附属医院, 山东 济南 250011)

摘 要: 脑血辨证是王新陆教授提出的一种以脑血为主轴, 针对“现代病”、“富贵病”等, 尤其是中医脑病、血病新的辨证体系。该理论的提出为脑病的临床证治和研究奠定了理论基础, 对中医脑病学的发展具有深远的指导意义。本文通过脑血辨证脑病证候与中风病证候的比较, 试图验证脑血辨证脑病证候对中风病证候的良好适用性, 为中风病的诊治提供新的理论和方法。

关键词: 脑病; 脑血辨证; 中风病

中图分类号: R255.2

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)02-0230-04

Comparison of Syndromes of Brain in Brain-Blood Syndrome Differentiation with Syndromes of Stroke

SUN Xi-qing

(Affiliated Hospital of Shandong University of TCM, Jinan 250011, Shandong China)

Abstract Brain-blood syndrome differentiation is a new system of syndrome differentiation based on ideas of brain and blood of traditional Chinese medicine which will lay the theoretic foundation for the therapy of modern diseases of brain and blood and have far-reaching influence on development of the theory on diseases of brain in TCM. In this article, we compared syndromes of brain in brain-blood syndrome differentiation with syndromes of stroke to investigate adaptability of brain-blood syndrome differentiation in treatment of stroke which can provide new theory and method of diagnosis and treatment of stroke.

Keywords syndromes of brain; brain-blood syndrome differentiation; syndrome of stroke

脑血辨证^[1]是吾师王新陆教授根据多年的临床实践和吸收现代生命科学知识, 在继承传统中医理论的基础上, 为适应疾病谱系的转变以及临床发展的需要而提出的一种

以脑血为主轴、全新的辨证体系。该理论的提出为脑病的临床证治和研究奠定了理论基础, 对中医脑病学的发展具有深远的指导意义。本文通过脑血辨证脑病证候与中风病

皮湿二膏、五石膏(炉甘石、煅石膏、滑石、青黛)外搽。服药 7 剂来诊, 以无渗出, 瘙痒减轻, 饮食增加, 大便正常, 面色红润, 体重增加 2kg。

3 阴伤型

此型多见青少年或成人。由于病延日久, 长期渗水过多, 致伤阴耗血, 血燥生风, 亦可因长期服用苦寒燥湿之品或淡渗利湿之品, 造成伤阴耗血。症见头面、四肢及躯干皮肤干燥脱屑, 色素沉着, 皮肤呈苔藓化, 伴抓痕及血痂, 瘙痒剧烈, 部分患者皮损肥厚干燥或伴皲裂。舌红苔剥或舌淡苔光, 脉沉细。治宜滋阴除湿止痒。方药: 生地、玄参、当归、丹参、茯苓、泽泻、白鲜皮、蛇床子。

案 3 吴某, 男, 18 岁, 2003 年 12 月来诊。周身起皮疹已 10 年, 自 8 岁开始患湿疹, 10 余年来时好时坏, 反复未愈。来诊时, 全身散在大量密集簇性疱疹, 部分糜烂, 四肢皮肤粗糙, 色黯, 轻度脱屑, 伴明显抓痕及血痂, 尤以肛门、会阴、阴囊外为重。脉细滑, 舌质淡, 苔净。治宜滋阴养血, 除湿润燥。方药: 生地 30g 玄参 9g 丹参 9g 当归 9g 滑石

9g 茯苓 9g 泽泻 9g 白鲜皮 9g 蛇床子 9g 甘草 2g, 5 剂, 日 1 次, 水煎服。并予口服西替利嗪 10mg 日 1 次。外搽湿疹膏与去炎松膏混合使用。5 日后复诊, 称药后瘙痒明显减轻, 皮损好转。上方加地肤子 15g 继服 5 日, 外搽五石膏。3 诊药后复诊, 躯干、阴囊、肛门等处皮损已消, 仍嘱服上方 7 剂, 外用药同前。后未来复诊, 2006 年 5 月其父来院称前年治愈后, 2 年未复发。

4 体会

异位性皮炎在临床上发病率越来越高, 无论所发部位在何处, 要以辨证论治为准, 重在寻找内因, 病因是心火还是脾湿。

AD 表现虽在皮肤, 其根源则在中焦脾胃, 脾胃功能正常与否, 直接关系到本病的症状轻重, 所以健脾养胃十分重要。长期使用苦寒燥湿之品易伤阴耗血, 使用生地、玄参、当归等滋阴养血而不助湿, 茯苓、泽泻健脾除湿而不伤阴的药物用于反复不愈的 AD 疗效较好。

参考文献

- [1] 孙晓冬. 中医药治疗异位性皮炎的研究概况[J]. 中医药学刊, 2006, 24(2): 317-318
- [2] 清·吴谦. 医宗金鉴[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1957
- [3] 中医研究院广安门医院. 朱仁康临床经验集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1979

收稿日期: 2006-09-20

作者简介: 孙西庆(1962-), 男, 山东冠县人, 主任医师, 博士, 研究方向: 中医脑病。