

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.13.015

临证心得

从“郁-血-神”病机传变探讨银屑病合并焦虑抑郁的形神同调策略

王文洁¹, 刘怀伟², 查舒颖¹, 孙丽蕴¹✉

1. 首都医科大学附属北京中医医院, 北京市东城区美术馆后街23号, 100010; 2. 北京中医药大学

[摘要] 认为银屑病合并焦虑抑郁呈现“郁-血-神”病机传变, 以气郁为始动因素, 从“气郁化火、血壅神扰”“郁火灼阴、血燥神浮”“气滞血瘀、络郁神抑”三方面认识本病病机。提出“凉血解郁、养血疏郁、活血调郁”三法论治银屑病合并焦虑抑郁, 分别应用凉血活血汤加减配伍枳壳、佛手、连翘心等凉血解郁, 养血解毒汤加减配伍白芍、珍珠母、煅牡蛎等养血疏郁, 活血散瘀汤加减配伍郁金、合欢皮等活血调郁。三法贯通“郁-血-神”病机, 通过清血热、养阴血、通瘀滞配合疏肝、安神、调郁药物, 实现形神同调。

[关键词] 银屑病; 焦虑; 抑郁; 形神同调; 赵炳南

银屑病是一种以红斑鳞屑性皮损为特征的慢性炎症性皮肤病, 其典型临床表现为浸润性红斑、层叠银屑及瘙痒脱屑, 20%~50%患者伴随抑郁、焦虑等情志障碍^[1]。心理干预、生物制剂和精神类药物为治疗银屑病合并焦虑抑郁的基础治疗方案, 但某些抗抑郁药如氟西汀和安非他酮可诱发或加重银屑病, 且存在治疗费用高昂、远期肝肾毒性等局限^[2]。因此, 寻求更为安全有效的治疗方式成为研究重点和难题。

中医学从心经病变认识银屑病合并焦虑、抑郁, 提出从心论治该病, 以改善心理应激对银屑病的不良影响^[3-4], 有一定优势。中医强调“身心合一”, 将情绪与身体健康密切关联。郁是中医常见病因之一, 在银屑病合并焦虑抑郁诊疗中也很常见^[5]。本团队从中医“郁”的相关理论出发, 认为银屑病合并焦虑抑郁等情志异常时存在“郁-血-神”病机传变, 进一步从“气郁化火、血壅神扰”“郁火灼阴、血燥神浮”“气滞血瘀、络郁神抑”三方面认识该病病机, 并提出凉血解郁、养血疏郁、活血调郁的形神同调方案, 为银屑病身心受损患者

提供更加全面的身心双重治疗模式, 以期银屑病合并焦虑抑郁的治疗提供思路。

1 “郁”与皮肤及皮肤病症表现的相关性

郁, 具有茂盛(“盛”)和积聚(“聚”)双重含义^[6]。《黄帝内经》最早赋予其病理内涵, 《素问·六元正纪大论篇》提出“五郁”概念, 言:“木郁达之, 火郁发之, 土郁夺之, 金郁泄之, 水郁折之”, 将自然界的郁滞现象类比人体气机失调。至金元时期, “郁”发展为独立病证, 朱震亨《丹溪心法·六郁五十二》认为“人身诸病, 多生于郁……六郁之病见矣”, 创六郁学说, 包括气郁、血郁、痰郁、火郁、湿郁、食郁, 标志着“郁”成为中医核心病理概念之一。明代陈士铎《辨证录·发斑门》提出“郁火发斑”, 认为胃火之郁极则“外现于皮肤, 发红云之斑”, 将“郁”与皮肤红斑形成直接关联。清代吴谦《医宗金鉴·癬》发展了郁火理论, 提出“郁热致痒”观点, 强调“风热湿邪侵袭皮肤, 郁久风盛, 则化为虫, 是以搔痒之无休也”, 将“郁”的动态演变纳入病机分析, 强调郁热外透受阻是皮肤瘙痒的关键环节。

现代中医皮外科创始人及奠基者赵炳南教授认为“内有蕴热, 郁于血分”是银屑病的核心病因病机^[7], 主张银屑乃血分郁热外不得越、内不得泄, 聚而成鳞屑, 创制凉血活血汤以紫草、赤芍等清透

基金项目: 首都卫生发展科研专项(首发2024-2-2237); 全国中医临床优秀人才研修项目(国中医药人教函[2022]1号); 北京市医院管理中心“登峰”人才培养计划(DFL20220801)

✉ 通讯作者: doctorsunny@sina.cn

血郁，使郁热从汗孔透达。此治法暗合《素问·六元正纪大论篇》所言“火郁发之”，实现了郁滞病理与皮肤微观结构的理论贯通。从“郁”理论视角审视，皮肤在病机演变中的作用具有双重特性，既作为郁热外透的生理通道，又可成为气机郁滞的病理屏障。气郁日久则循“由气及血”之传变规律，气郁化火入血分，血分郁热，外显于皮肤则呈现红斑鳞屑性皮损；气血失和上扰神明，完成“郁-血-神”病机传变演进，此乃皮肤病合并情志异常的关键病机。

2 银屑病合并焦虑抑郁“郁-血-神”病机传变探析

银屑病合并焦虑抑郁的形成以“气郁”为始动因素，“血壅-血燥-血瘀”贯穿病机演变全程，伴随“神扰-神浮-神抑”的神明异常，形成形神同病之候。因此，银屑病血分致病，关键在郁；郁血扰神，形神同病。

2.1 气郁化火，血壅神扰生烦躁

外邪侵袭首犯肌表，阻滞卫气运行而致气机郁闭，郁而化火；又或七情内伤致肝失条达，气机郁结，《金匱钩玄·卷一·火》记载“气有余便是火”。气郁日久导致气火内燔，火邪循经入血，血分郁热壅滞肌肤，则见红斑鲜赤、银屑叠起等血热外发之象。郁火未及时干预，上扰神明可兼见心烦易怒、坐卧不宁等情志异常，据此形成了“气郁-血热-神亢”的病机轴。

2.2 郁火灼阴，血燥神浮致不寐

《素问·六元正纪大论篇》言：“火郁之发……精液乃少。”银屑病患病日久，郁火灼伤营血，阴液耗损则生风燥，肌肤失养而见皮损淡红干燥、皮损部分呈钱币状或大片融合。本团队认为，此阶段呈现“郁火灼络，血燥神浮”的特征。其病机演化可分为两方面：一方面郁火犯中土，阴血乏源神失养。郁火蕴结中焦，脾失健运则气血生化不足，无以滋养阴血，阴血不足则化燥，血燥不能上奉心神，致神不守舍，患者表现出夜寐不安、多梦纷纭等神不安的症状表现。另一方面，郁火耗阴血，阴虚血燥神不归舍。《辨证录·惊悸门》记载“血虚则神无所归，魂无所主”，郁火日久耗损阴血，阴血亏虚则神明失于濡养，导致神明浮越于外，无法安藏于心，患者可表现出焦虑不安等神不宁的症状表现。

2.3 气滞血瘀，络郁神抑生抑郁

叶桂在《临证指南医案·郁》中记载：“久郁

气血不行。”气机郁结日久成气滞，气为血之帅，气滞则血行涩滞成瘀，玄府络脉闭塞。本团队认为，银屑病在此阶段呈现“气郁络阻，血不载神”特征。此阶段瘀血主要表现为邪“郁聚”皮下，皮损显示为红斑，无明显肿块和疼痛。瘀血渐成无法发挥正常的生理功能，可影响心、肝、脾之功能。心主血脉，血液郁结使血脉不畅，血不达则神不至^[8]，神明功能被抑制，出现情绪低落和郁郁不乐等症状。肝主藏血，脾主统血，若血液聚结、循环流注失常，肝、脾功能失用，疏泄失常，气机郁遏，故见易叹息。

3 立足于“郁”构建银屑病合并焦虑抑郁的形神共调策略

赵炳南教授提出“从血论治”银屑病的学术思想^[9]，本团队在此基础上融贯《临证指南医案》“郁症全在病者能移情易性”之要义，紧扣“气郁为始，形神同病”病机，进一步提出“凉血解郁、养血疏郁、活血调郁”三法论治银屑病合并焦虑抑郁。

3.1 凉血解郁法

针对气郁化火、血壅神扰的病机，治疗基本方为赵炳南教授经典方剂凉血活血汤（槐花、白茅根、生地黄、紫草、赤芍、丹参、鸡血藤）^[7]，酌加枳壳、佛手、连翘心等。方中紫草、赤芍清透血分郁火，丹参、鸡血藤活血养血，槐花、生地黄、白茅根清热凉血养阴，共治血热壅滞之红斑鳞屑，直折血热，阻断郁火入血壅肤。气郁为生火之源，故本团队在临床中常加用枳壳、佛手理气宽中，疏解肝郁，契合《金匱要略·水气病脉证并治》所言“大气一转，其气乃散”之理，气机畅达则火无所附。针对患者“神扰”症状，可加用龙胆草清肝泻火、除烦，同时配伍莲子心、连翘心、栀子仁清心解郁，专攻郁火扰神之烦躁易怒、坐卧难宁，实现形神同调。因银屑病初起常伴外邪侵袭，若外邪未清，咽喉肿痛，可加射干、黄芩清肺卫郁火，透邪达表，截断外源，防外邪引动内火。

3.2 养血疏郁法

针对郁火灼阴、血燥神浮的病机，以赵炳南教授养血解毒汤（鸡血藤、当归、丹参、天冬、麦冬、生地黄、土茯苓、蜂房）^[7]为核心方，加白芍、珍珠母、煅牡蛎，以熟地黄易生地黄。因郁火灼阴，用药需滋阴清火以截断灼阴传变。《得配本草》记载熟地黄“凡阴虚火炎……烦躁不宁……非此不疗”，故以熟地黄易生地黄，配伍天冬、麦冬

滋肾水、润肺燥；辅以土茯苓、蜂房清解血分伏热，二药相合既消鳞屑之形损，又防热毒耗伤营血。上述诸药共奏养阴涵阳、清火存津之效。此阶段郁火犯中土，阴血乏源导致神失养，用药需养血调中，复建阴血化源。故以鸡血藤、当归补血活血，通脉络而畅气机；加佐白芍柔肝养血，既解木郁横犯中土之弊，又疏解脾胃升降枢机。血和则神自安，故以丹参养血和营，通血脉而宁心神。针对患者神浮症状，对症用药以疏郁安神。《证类本草·下册》载牡蛎“主……惊恚怒气”，《大小诸证方论》谓珍珠母“入肝为第一”，故加用珍珠母、煅牡蛎以平肝潜阳，二药相须镇惊安神。全方融贯滋阴制火、养血调中、疏郁安神三法，实现阴复火熄、血润神藏之效。

3.3 活血调郁法

针对银屑病气滞血瘀、络郁神抑的病机，以赵炳南教授活血散瘀汤（三棱、莪术、桃仁、红花、鸡血藤、鬼箭羽、白花蛇舌草、陈皮）^[7]为核心方化裁。气郁致瘀，瘀血渐成，当首先破气行瘀，疏解络道闭阻。原方中三棱、莪术破血行气，直折气滞血瘀症结；《血证论·一卷》记载“盖瘀血去则新血已生”，以桃仁、红花活血通络，恢复玄府络脉畅达；为增加行气之功，应用陈皮理气和中，气行则血瘀自消。因气滞血瘀导致玄府络脉闭塞，恐有瘀久化热成毒之变，当凉血通络防郁聚成为热毒，应用原方中鬼箭羽破瘀通经，白花蛇舌草解血分郁毒以防瘀久化热。遵《临证指南医案》“络以通为用”之旨，应用鸡血藤养血通络，通补兼施。针对患者烦闷、抑郁症状，可加用郁金、合欢皮以调郁安神。郁金可“行气，解郁；泄血，破瘀。凉心热，散肝郁”（《本草备要》），加用郁金，既破血瘀又解气郁；合欢皮“主安五脏，利心志，令人欢乐无忧”（《神农本草经》），二者合用活血化瘀兼解郁调神。还可加用徐长卿祛风止痒，《名医别录》言其“主悲伤恍惚”，兼具调郁之功。全方融合破瘀、通络、调神三法于一体，实现瘀去络通、神明得复的功效。

4 病案举隅

患者，男，43岁，2023年6月15日初诊。主诉：身起皮疹伴焦虑3年余，加重1周。3年前患者无明显原因全身出现皮疹，并伴有焦虑，未进行规律诊治。刻下症见：躯干、头皮、四肢泛发红色点滴状浸润性斑片、丘疹，部分融合成片，上覆盖

银白色鳞屑伴薄膜现象、点状出血，指甲增厚，呈顶针样甲。皮疹瘙痒，视觉模拟量表（VAS）评分^[10]：4~5分，夜间瘙痒加重，平素性急易怒，时有焦虑、心烦，易疲乏，纳可，眠差易醒，大便日二三行、质偏稀，小便色黄；舌红苔黄腻、中有裂纹，脉弦细。西医诊断：银屑病合并焦虑；中医诊断：白疔（血热证、肝郁化火证）。治法清热凉血兼调神，处方：生地黄15g，牡丹皮10g，徐长卿10g，荆芥10g，忍冬藤15g，菝葜15g，白英10g，枳壳6g，连翘10g，地肤子10g，龙胆草3g，灯盏细辛10g，绵萆薢10g，刘寄奴10g，土茯苓10g，仙鹤草10g。14剂，水煎服，每日1剂，早晚分服。嘱患者调情志、防外感。

2023年6月29日二诊：患者皮疹较前变薄，鳞屑明显减少，颜色有所变淡，瘙痒有所缓解，VAS评分：3~4分，瘙痒夜间为重。自诉仍性急，但焦虑、心烦有所减少，体力有所转佳，睡眠转佳，纳可，大便日二行、质偏稀，小便色偏黄；舌暗红苔微黄腻、中有裂纹，脉弦细。根据患者症状在初诊方基础上调整用药：去生地黄、牡丹皮、荆芥、菝葜、枳壳、连翘、龙胆草、绵萆薢、仙鹤草，加钩藤15g，大血藤15g，鸡血藤15g，陈皮10g，伸筋草10g，增加土茯苓用量至15g。14剂，煎服法及医嘱同前。

2023年7月27日三诊：患者皮疹明显消退，无明显点状出血、薄膜现象，未见明显鳞屑，瘙痒不著，VAS评分：0~1分，自诉情绪较前有所平稳，偶有紧急工作时着急，近两周未觉明显焦虑、心烦，体力可，眠可，纳可，大便日一行、成形，小便色偏黄；舌暗红苔微黄，脉弦细。效不更方，二诊方基础上去鸡血藤，加椿根皮10g、射干10g、菝葜15g。14剂，煎服法及医嘱同前。

2023年8月26日随诊：患者未见新发皮疹，原有皮疹明显消退。自诉近期未觉明显焦虑、心烦，情绪较稳定，体力可，纳眠可，大便日一行、成形，小便调。叮嘱患者调情志、防外感，若有不适及时复诊。

患者初诊、第二次复诊、第三次复诊皮肤局部情况见图1。

按语：患者躯干、头皮、四肢可见泛发红色点滴状浸润性斑片、丘疹，部分融合成片，上覆盖银白色鳞屑伴薄膜现象、点状出血，指甲增厚，呈顶针样甲。根据皮损确诊为银屑病。除皮损外，患者伴焦虑3年余，诊断为银屑病合并焦虑。结合症状

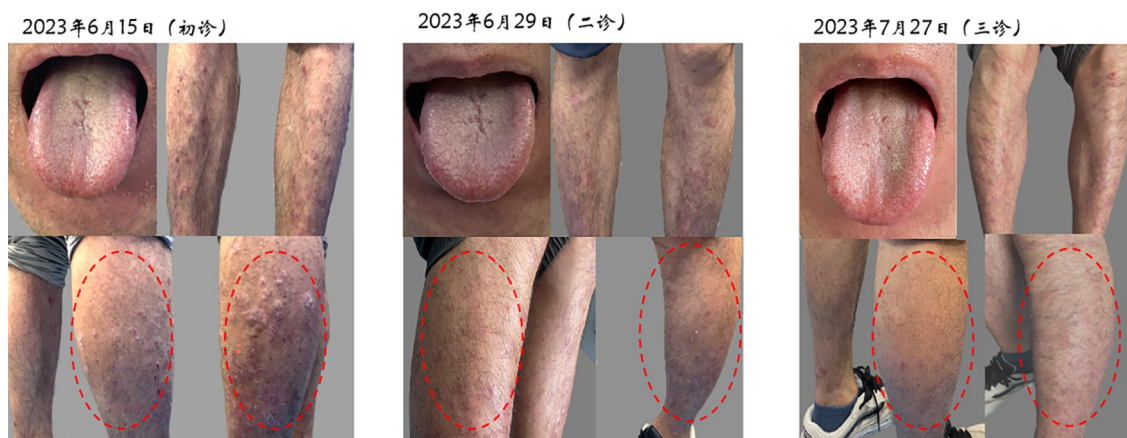


图1 银屑病合并焦虑患者初诊、二诊、三诊时皮损情况

Figure 1 Skin lesions in patients with psoriasis combined with anxiety at the first, second and third clinical consultations

及舌脉，辨证为血热证、肝郁化火证。患者平素情志失调，日久肝失条达、气机郁结生内火，郁火循经入血，血热壅滞肌肤，外显肌肤发为红斑鳞屑；伴小便黄、舌红苔黄腻、中有裂纹，考虑郁火盛，同时因郁火未及时干预，导致血分郁热上扰心神，故见眠差易醒。因此，病机为气郁化火、血壅神扰，拟定初诊治法为清热凉血兼调神，遵循凉血活血汤的处方原则。以生地黄为君药，加用牡丹皮以清血分伏热兼养阴；荆芥、蒺藜清皮膜郁热；连翘既助君药清透血热，又取《素问·至真要大论篇》“诸痛痒疮皆属于心”之意，清心火以安神志；白英、土茯苓解毒除湿而不伤阴；地肤子配伍绵萆薢，祛风止痒、兼利小便清热，使邪有出路；灯盏细辛、刘寄奴相合，活络以通血脉瘀滞，改善甲床气血濡养；仙鹤草既制血热妄行扰神，又可补虚以疗疲乏；考虑患者热象较著，以忍冬藤替换凉血活血方中鸡血藤，保留活血通络功效，增强其凉血之功；患者平素性急易怒致气郁，为该病的始动因素，眠差易醒为神明扰动之象，加用龙胆草以清肝热泻肝火、枳壳以破气疏肝，同时加用徐长卿以镇静止痒，诸药共用以恢复神志清明、安定心神。

二诊中患者舌由红转暗红、苔黄腻减轻，提示血分热毒已透，但气郁化火，日久瘀血渐成，故减部分凉血之品（生地黄、牡丹皮、绵萆薢），增活血通络中药（大血藤、鸡血藤、伸筋草）。患者皮损变薄、鳞屑减少，提示表热已透，故减用透热之品（荆芥、蒺藜、连翘）；保留白英、土茯苓增量深入血分清除余毒，配合活血通络药，防郁热生瘀；因龙胆草清利强劲，以钩藤易龙胆草和缓平肝又减方剂苦寒口味；因二诊时患者体力转佳，故减补虚之品（仙鹤草）；枳壳破气力专，以陈皮易枳

壳温和理气又可顾护脾胃，保留徐长卿发挥镇静止痒功效，全方发挥清余热、化瘀滞、畅气机作用。三诊患者原有皮疹明显消退，局部皮损处无明显红斑，提示瘀血渐消，故去鸡血藤，考虑患者偶有紧急工作时着急，加用椿根皮、射干、蒺藜增强疏泄气机之功。诸药合用，患者三诊后皮疹渐消。综上，在治疗银屑病合并焦虑抑郁等情志异常时需考虑“郁-血-神”的病机传变，根据病情给予清血热、养阴血、通瘀滞治疗，同时酌情配合疏肝、安神、调郁药物，实现形神同调。

参考文献

- [1] HEDEMANN TL, LIU X, KANG CN, et al. Associations between psoriasis and mental illness: an update for clinicians [J]. Gen Hosp Psychiatry, 2022, 75: 30-37. doi: 10.1016/j.genhosppsych.
- [2] SADATMADANI SF, SIADAT AH, IRAJI F, et al. Antidepressants and the risk of psoriasis induction: a case-control study [J]. Adv Biomed Res, 2023, 12: 16. doi: 10.4103/abr.abr_88_21.
- [3] 马天, 李欣. 银屑病与精神疾病共病的病因病机[J]. 上海医药, 2025, 46(2): 12-16.
- [4] 吴迪, 李文彬, 闫小宁, 等. 基于“心部于表”理论探析银屑病[J]. 陕西中医, 2023, 44(3): 348-351.
- [5] 程静, 张慧丽, 孙占学, 等. 从“郁火”论治进行期银屑病经验[J]. 环球中医药, 2021, 14(7): 1283-1286.
- [6] 中国社会科学院语言研究所词典编辑室. 现代汉语词典[M]. 北京: 商务印书馆, 2016: 1603.
- [7] 周冬梅, 陈维文, 王萍. 银屑病[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2023: 1-5.
- [8] 吴君璇, 刘伟, 张国丽, 等. 血与神的关系探讨[J]. 中医杂志, 2018, 59(13): 1110-1114.
- [9] 普思琪, 孙丽蕴. 再谈燕京赵氏皮科流派赵炳南教授

“从血论治”红皮病型银屑病[J]. 云南中医药大学学报, 2023, 46(3): 47-51.

[10] MOSELEY GL. A pain neuromatrix approach to patients with chronic pain[J]. Man Ther, 2003, 8(3): 130-140.

Exploration of the Body-Mind Harmonization Strategy in Treatment of Psoriasis with Anxiety and Depression Based on the "Depression-Blood-Spirit" Transformation Theory

WANG Wenjie¹, LIU Huaiwei², ZHA Shuying¹, SUN Liyun¹

1. Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing, 100010; 2. Beijing University of Chinese Medicine

ABSTRACT It is believed that psoriasis with anxiety and depression presents the pathogenesis of "depression-blood-spirit", with *qi* depression as the initiating factor, and that the disease mechanism is understood from three aspects, including "*qi* depression transforming into fire, blood stasis disturbing the spirit", "depressed fire consuming *yin*, causing blood dryness and spirit agitation", "*qi* stagnation leading to blood stasis, resulting in obstructed channels and spirit depression". The treatment proposes three methods, firstly, cooling blood and resolving depression, secondly, nourishing blood and soothing depression, and thirdly, activating blood and regulating depression, which applies prescriptions as modified *Liangxue Huoxue Decoction* (凉血活血汤) combined with *Zhiqiao* (*Poncirus trifoliata*), *Foshou* (*Citrus medica*), and *Lianqiaoxin* (*Forsythia suspensa*) for cooling blood and resolving depression; modified *Yangxue Jiedu Decoction* (养血解毒汤) combined with *Baishao* (*Paeonia lactiflora* Pall), *Zhenzhumu* (*Margaritifera Concha*), and calcined *Muli* (*Ostreidae*) for nourishing blood and soothing depression; and modified *Huoxue Sanyu Decoction* (活血散瘀汤) combined with *Yujin* (*Curcuma aromatica*) and *Hehuanpi* (*Albiziae Cortex*) for activating blood and regulating depression. These three methods integrate the "depression-blood-spirit" pathogenesis to achieve harmony of body and spirit by clearing blood heat, nourishing *yin* and blood, and removing blood stasis, complemented with medicinals that soothing the liver, calming the spirit, and regulating depression.

Keywords psoriasis; anxiety; depression; body-mind harmonization strategy; ZHAO Bingnan

(收稿日期: 2025-01-24; 修回日期: 2025-04-24)

[编辑: 贾维娜]

读者·作者·编者

参考文献引用注意事项

1. 除引用经典文献外, 一般宜引用近年来发表的较新的研究, 尤其是进展类综述, 不应过多引用陈旧文献。
2. 引用诊断标准、辨证标准、常规治疗方法、疗效评价标准、量表、造模方法等已有公认、权威报道的内容时, 应引用教科书、临床指南、行业标准、专著等文献, 不宜随意引用非权威文献。
3. 若可引用文献比较多, 应选择期刊评价高、文献质量好、作者学术声誉强的文献。
4. 应引用原始文献, 不宜引用二次文献。如流行病学数据, 应引用数据的原始出处。
5. 文献年卷期必须写全 (文献未标明者除外), 文献页码必须写明。如英文文献缺少期卷信息或起止页码, 请补充标注 doi 号。
6. 文献无著者可写“佚名”或“Anon”。
7. 英文文献将作者的“姓”全部著录, 且字母大写, “名”可以缩写为首字母, 省略缩写点。例如: Chen Haoyuan 著录为 CHEN HY。
8. 电子文献的“发布日期”“引用日期”“网址”均需标明。
9. 中文文献应以中文进行著录。如发表在《中医杂志》《中国针灸》等中文期刊的论文, 即使是在英文数据库检索到的, 也应查阅其中文原文进行著录, 而不应用英文著录。

本刊编辑部