

辨证治疗带状疱疹 44 例临床观察

武汉市中医医院皮肤科 徐宜厚 黄 宁

带状疱疹是一种多发生在春冬两季的皮肤病。中医传统称为“缠腰火丹”、“蜘蛛疮”、“火带疮”、“甑带疮”、“蛇串疮”等。由于本病发作突然，进展迅速，常伴有灼热刺痛，给患者带来很大痛苦。我们在中医理论的指导下，结合疾病的临床经过，分型论治 44 例，取得良好疗效，予以报告。

病 例 分 析

本组 44 例，男性 15 例，女性 29 例。年龄最大者 81 岁，最小者 2 岁半，其中 30 岁以下者 6 例，30~60 岁者 34 例，60 岁以上者 4 例，青壮年居多。春冬两季发病者 32 例。病变部位发生在腰肋区者 36 例，颜面区 6 例，散在性分布于下肢区 2 例。本组 44 例中有 3 例为原患系统性红斑狼疮后而伴发者。

方 法 和 结 果

一、治疗方法

本组病例按中医辨证分三型进行综合治疗。

1. 火毒型：共 24 例。在嫩红皮损上可见丘疹、丘疱疹和疱壁紧张的小水泡。自觉灼热刺痛，夜难成寐，伴有口干口苦，溲赤便秘，舌红，苔薄黄或干黄，脉象弦数。治宜凉血泻火，方用大青连翘汤：大青叶、玄参、贯众、枯芩各 9 克，连翘、银花、生地各 12 克，马齿苋 12~15 克，炒丹皮、赤芍各 6 克。壮热不退加羚羊角 3 克，绿豆衣、银花炭、生地炭各 12~15 克；口苦、溲黄加焦山栀 6 克，炒龙胆草 3~6 克；大便燥结加炒枳壳 6 克，酒大黄 6 克（后下），桔梗 10 克。皮损部位在颜面区加杭菊花、霜桑叶各 10 克；接近眼角区

加谷精草 10 克，炒黄连 1.5 克。如疱壁紧张欲破，疼痛颇重，外用芙蓉膏（附方 1）敷贴，每日换药 1~2 次。

2. 湿毒型：共 16 例。在红晕的皮损上出现数群簇集成串的水泡，状如绿豆大小，排列成带状，各群疱疹之间夹有正常皮肤，3~5 天后，疱液浑浊溃破，进而出现糜烂浸淫现象，甚至形成坏疽性溃疡。自觉痛痒交作，口不渴或渴不多饮，纳呆腹胀，大便时溏，舌质淡红，苔薄白或白腻，脉濡数或滑数。治宜清化湿热，佐以凉血解毒。方用薏仁赤豆汤：薏仁、赤小豆各 15 克，茯苓皮、银花、地肤子、生地各 12 克，车前子、车前草、赤芍、马齿苋各 9 克，甘草 6 克。皮损渗出、糜烂重者加六一散 15 克（荷叶包煎），藿香、佩兰各 10 克，皮损溃烂坏死久不收斂者加黄芪 12~15 克，党参 10 克，白薇 10 克，山药 30 克。皮损溃破或渗出多者，外用冰石散（附方 2），掺在黄连膏（附方 3）（薄薄涂在纱布上），分块贴敷，每日换药一次；脓腐未脱时酌用九一丹（附方 4）掺在黄连膏内（稍厚涂在纱布上），分块贴敷，每日换药一次；待脓腐脱净，酌用收斂生肌药，直至结痂为止。

3. 气滞型：共 4 例。患处皮损透发不明显，痛如针刺，或隐痛绵绵，动则加重。常伴心烦，夜寐不安，纳差，脉细涩，舌红，苔薄黄。治宜舒肝理气，通络止痛。方用金铃子散加味：金铃子、郁金、紫草各 9 克，玄胡索 6~9 克，醋柴胡、青皮各 6 克，炒白芍、当归各 12 克，丝瓜络 10 克。头昏目眩加茺蔚子 10 克，川芎、蔓荆子各 6 克；视物不清加杭菊花、枸杞子各 12 克，桑叶 10 克；疼痛日久不除酌加金头蜈蚣 1~2 条，全蝎 3~6 分。痛处

可用樟脑少许, 掺于平安膏(附方5)中外贴, 2~3日换药一次; 若疼痛日久不瘥, 可用丁桂散(附方6)掺在阳和解凝膏(附方7)中外贴, 2~3日换药一次, 若在丁桂散中加入少许麝香, 通络止痛效果更佳。

本组病例中, 凡属火毒型和部分气滞型患者均采用围刺疗法。即取30~32号毫针, 在皮肤四周呈30度斜刺入皮下, 施泻法, 留针15~30分钟, 其间捻转3~5次。每日针一次。一般针刺1~2次, 疼痛即可明显减轻。

二、治疗效果

本组44例, 治疗时间最长19天, 最短5天, 平均为12天。治疗后皮损消退, 疼痛消失, 评为痊愈者36例(81.8%); 皮损基本消退, 仅有少量丘疹, 疼痛已止, 评为显效者6例(13.6%); 皮损大部分消退, 遗留轻微疼痛, 评为有效者2例(4.6%)。多数病例经综合治疗3~5天后疼痛减轻, 皮损趋向好转, 继治5~12天痊愈。

讨论与体会

带状疱疹在祖国医学中, 将其列入“丹”门, 总称为“蛇丹”。中医对本病分干湿两型, 如《医宗金鉴·外科心法要诀》说: “蛇串疮, 有干湿不同, 红黄之异, 皆如垒垒珠形。干者色红赤, 形如云片, 上起风粟, 作痒发热……; 湿者色黄白, 水疱大小不等, 作烂流水, 较之干者多疼……”。我们在临床上, 根据本病的临床经过, 参合传统辨证, 概分为火毒、湿毒和气滞三型。究其病位主要在心、肝、脾三脏, 心火旺则血热, 热灼于肤, 故痛重; 脾气虚则湿不运, 水聚于腠, 故水疱多; 肝病既影响于心, 又影响于脾, 如肝郁化火, 火与心气相连, 风火相煽, 故皮肤焮红, 痛如火燎; 肝旺侮脾, 脾湿内困, 蕴而化热化毒, 湿毒流窜于肝胆经脉循行之区, 故见丘疱疹、水疱、糜烂、渗出等皮损。因此, 立法应以舒肝、泻火、理脾为主, 特别是泻火一法, 以往从肝胆实火出发, 主张多用、重用龙胆草之类, 殊不知仅用泻火而不清热, 火毒难除; 更何况本病

患者机体多数是处于正气虚弱的情况下发病, 治疗中若大苦大寒之味用之过多, 必然克伐生发之气, 不利于机体的康复。正如清·沈金鳌在《杂病源流犀烛》中所说: “治火切不可久任寒凉之品, 重伤脾胃, 便不可救”。鉴于火热之邪, 消烁津液居多, 所以, 在本病后期, 酌加甘寒救阴、通络止痛之品, 是十分必要的。

此外, 本病总因气血凝结, 经络阻滞而成, 故常有灼热刺痛难忍之感, 我们遵循《素问·气穴论》“疾写无怠, 以通荣卫, 见而写之, 无问所会”的原则, 采用毫针围刺治疗带状疱疹, 本法常有疏导经气, 通络止痛的良好作用。

附 方

(1) 芙蓉膏(经验方): 鲜芙蓉叶(阴干)置麻油内(按15斤芙蓉叶, 100斤麻油比例配成), 煎熬至芙蓉叶焦枯, 去渣留油, 然后兑入适量黄蜡收膏。

(2) 冰石散(经验方): 煅石膏30克, 冰片0.6克。研极细末。

(3) 黄连膏(《医宗金鉴·外科心法要诀》方): 黄连15克, 黄柏10克, 姜黄10克, 归尾15克, 生地30克, 麻油360克, 黄蜡120克。依法熬为软膏。

(4) 九一丹(《医宗金鉴·外科心法要诀》方): 煅石膏27克, 红升丹3克。研极细末。

(5) 平安膏(《医宗金鉴·外科心法要诀》方): 川乌、草乌、白芷、象皮、官桂、白芷、羌活、苦参、木鳖肉、甲珠、白芨、赤芍、乌药、玄参、独活、生地、大黄、甘草、当归各30克, 麻油5000克, 依法熬膏, 每500克药油兑入铅粉240克。

(6) 丁桂散(经验方): 丁香、肉桂等分, 山奈少许。研细末。

(7) 阳和解凝膏(《外科全生集》方): 干牛蒡子草750克, 干白凤仙梗60克, 川芎120克, 桂枝、川附子、大黄、当归、肉桂、草乌、川乌、地龙、僵蚕、赤芍、白芷、白芨、乳香、没药各60克, 川续断、防风、荆芥、木香、五灵脂、香橼皮、陈皮、麝香各30克, 苏合香油120克。依法熬膏。

代 邮

近来收到不少读者和作者来信, 反映来信、稿件错寄和杂志错订等情况。希望今后来信、来稿时, 务请详细写明地址和单位: 北京东直门内海运仓3号中医杂志编辑部。向邮局订阅杂志者务请详细说明本刊代号及全名: 2-698 中医杂志(月刊)

中医杂志编辑部