

四 诊 研 究

辨 甲 论 治

中医研究院广安门医院皮肤科 李 博 鉴

甲病可以是甲自身发病，或是全身性疾病引起的指、趾甲改变，或者甲周边皮肤病变累及指、趾甲。因此，观察指、趾甲（特别是指甲）的变化，对于辅助诊断、治疗一些疾病，尤其对某些皮肤病，具有重要的意义。本文主要就与皮肤病有关的甲病变，在中医辨证论治方面作一粗浅的介绍。

一、甲的生理

甲（包括指、趾甲）是皮肤的附属器之一，在胎儿三个月左右开始生长，至五个月左右可长成形。甲每日平均长 0.1 毫米左右，甲的生长速度还可受多种因素影响，如青少年及成年人比婴幼儿、老年人快；中年以后逐渐减慢。若指甲受伤脱落或手术拔除后，新甲自根部生长到甲缘处恢复正常形态，约需一百天左右。

正常甲板可呈长方形、方形或梯形，甲面饱满，平整而略带光泽，其上可有极细的平行纵纹。甲板平均长度为 12~13 毫米，宽度不等，厚 0.5~0.8 毫米。其根部有乳白色的半月弧（亦称甲半月），是甲板的新生部分，大小可因人而异。其中拇指最大、食指、中指、无名指、小指依次减少以至消失。

二、甲的病变

（一）色泽变化：正常甲板应是透明的，而甲的色泽除甲本身病变外，主要决定于甲床血管的变化。除内在病变可反映在甲板的色泽变化上，外界环境的影响，常能使甲板变色，其它如染色剂、吸烟、化学药品等，均可使甲板变色，一般无需治疗，脱离接触环境，可逐渐恢复正常。

1. 白甲：表现为甲板部分或全部变白，压之不退色。若甲板出现点状、线状、片状白斑者，称为甲白斑病。白斑常发生于甲半月部，随甲板生长、逐渐前移至甲缘。除轻微外伤损及经脉、气血不能荣润者，可无需治疗。若为原发白斑，常无全身症状。亦可见于甲剥离症、甲板层状分离症。常由脾胃不和、虫积伤脾、肝脾失和而致，可参考舌脉而分别采用调理脾胃、健脾驱虫、调和肝脾法，选用香砂养胃丸、肥儿

丸、逍遥散等化裁。其它如扁平苔藓、甲癣、服用神剂等，亦可出现部分白甲，可参考其它皮损或病史而施治。若甲板全部变白者，称全白甲病，患者常有某些先天性疾患，多由先天禀赋不足，甲失荣养而致。除治疗原有先天性疾患外，可配合应用河车大造丸、十全大补丸等，以补先天之不足。其它如麻风、甲癣等病，亦能出现全白甲，此时甲变化为次，其它症候为主，应根据主次辨证施治。

2. 黑甲：表现为甲板出现带状黑色或全甲变黑色、灰色或黑褐色，压之不退。阿狄森氏病患者常伴有黑甲。辨证多为命门火衰或肾水不足，在治疗原有疾病的同时，可配合温补肾阳或滋阴补肾之法，选用左归饮、六味地黄丸化裁治疗。另外，接触煤焦油，服用氯喹等药物或照射长波紫外线者，均可出现黑甲，甲下色素痣、甲下交界痣等也表现为黑甲。

3. 绿甲：表现为甲板部分或全部变绿，压之不退色。若为绿脓杆菌感染或白色念珠菌感染者，有时亦能使甲板成为绿色，并伴有甲分离及甲沟炎，有人称之为绿甲综合征。常由湿热毒邪外袭而成，治宜清热解毒、除湿通络法，可选用五味消毒饮、仙方活命饮化裁，外用如意金黄散、蟾酥锭治疗。另外，长期接触肥皂、水湿或从事染织的女工亦可发生绿甲。

4. 黄甲：表现为甲板逐渐变为黄色、橙黄色或黄绿色。除老年人因气血不能濡养、发生退行性变外，亦可见于银屑病，甲板枯厚棕黄；湿疹患者可呈污黄色；甲癣、念珠菌性甲沟炎可使甲板周围呈棕黄色；长期服用四环素可使甲板色黄等。均可根据病史及周身皮损变化而采取相应治疗。此外，若甲板色黄，边缘为黑色，伴有腹胀便溏、乏力气短、饮食无味、面目及肢体浮肿、舌淡脉细等，称为黄甲综合征。多因脾气不足、饮食失节或偏嗜五味，以致中气受损，治宜健脾益气法，可选用补中益气汤、香砂六君子汤化裁治疗。

5. 赤红甲：表现为甲板红赤，压之退色。若发生于饮酒、洗澡之后，为正常现象；若伴有高热、汗

出、口渴、舌红苔黄、脉象洪大，为热在气分，可选用白虎汤化裁。

6. 青紫甲：表现为甲板紫黯，失去光泽。若伴有肢端发冷，肤色紫红，遇冷尤甚，手足冷汗，舌淡青紫，脉沉细弱者，可见于雷诺氏病、系统性红斑狼疮、冻疮样多形红斑、冻疮、肢端紫绀症、硬皮病、网状青斑等。多由寒凝气滞，阻遏脉络，治宜驱寒温经、活血化瘀，可选用当归四逆汤化裁。青紫甲亦可见于惊风及多种病症，临证中可兹参考。

7. 甲下出血：表现为甲下有瘀点或瘀斑，色紫红或紫黑，压之不退。发于足趾甲者，可因外伤或鞋靴紧小，急走跋涉；发于指甲者，除外伤原因外，可由于肝火内炽、血热妄行或脾不统血，以致血溢脉外，瘀滞为斑。除甲下出血症外，常伴有烦躁易怒，胸闷胁胀，或烦扰不宁，身热夜甚，或腹胀便溏，饮食无味等症状，可参考其舌脉变化，分别采用清泻肝火，凉血止血、引血归脾等法，选取龙胆泻肝汤、犀角地黄汤、归脾汤等化裁。

(二) 形态变化：

1. 脆裂甲：表现为甲板菲薄，发生纵裂、层状分离，或甲板自游离缘起，向甲根部发出裂隙。可见于甲分裂、脆甲等病。常由于肝气横逆、肝虚血燥、肾水不足、热病伤阴等，使甲失所养而致。常伴有胸闷胁痛，苔薄脉弦或眩暈耳鸣，舌红少津，脉细弦数或腰痠腿软，舌红少苔，脉细无力，或口干咽燥，舌绛少津等症状，可分别选用舒肝理气、滋养肝血、补益肾水、养阴生津等法，选取逍遥散、养血荣筋丸、六味地黄丸、益胃汤等方剂化裁。

2. 枯厚甲：表现为甲板增厚、失去光泽、混浊畸形。可见于先天性厚甲病、掌跖角化病、毛周角化病。兼有腹胀纳呆、苔腻脉滑者，多因脾虚不能输布津液，湿蕴于内而燥现于外，或兼有肌肤干燥、痒痒脱屑者，多因血燥不能濡养，使甲失荣润而成。可用健脾助运或滋阴养血法，方选苍术膏或养血润肤饮化裁；若表现为甲缘、侧缘处发痒，日久高低不平，甲下有污黄斑点，失去光泽呈灰白、枯厚、松脆，甚则蛀空，向后蔓延，多为甲癣；若甲板枯厚，有点状凹陷、或兼有纵嵴、横沟、混浊畸形、甚则缺损者，可见于寻常型或脓疱型银屑病；其它如慢性湿疹、麻风等，亦可出现枯厚甲。参考病史及周身皮损的变化，则易于诊断治疗。

3. 勺状甲：表现为甲板发软变薄，周边翘起，其状如勺似匙。可见于反甲（又称匙状甲）。多因身体虚弱，气血不足或饮食不调，以致后天化源不足，

气血不能濡养，旷日持久而成，但常无明显的全身症状。治当补益气血、健脾益胃法，可选用十全大补汤、补中益气汤化裁。此外，患有银屑病、干燥综合征、硬皮病、低血红蛋白贫血、肢端肥大症、真菌感染、掌跖角化病、甲状腺功能低下或亢进、扁平苔藓、雷诺氏病等，亦可出现反甲，可结合周身皮损及症状变化，采取相应治疗措施。

4. 剥离甲：表现为甲板自游离缘翘起，发白变空，逐渐与甲床分离，活动时疼痛，但一般不会超过甲板的一半，故不会脱落，而其它症状常不明显，可见于甲剥离症。多由肝气不调、血虚失养而致，治宜疏肝理气，荣润爪甲，可选用加味逍遥丸化裁。

5. 钩状甲：表现为甲板逐渐增厚，呈山尖状隆起，可增至蚕豆大小，表面粗糙不平，污秽黑色、黑灰或黑绿色，随甲板增长，向前或向旁弯曲成钩状，形似鹰爪鸡距，而全身症状常不明显，可见于钩甲病（又称爪状甲）。常因年事已高或宿有旧疾，因循失治，使经脉不能畅达，瘀血阻滞，甲失所养而成。治宜活血化瘀，疏通经络，选用复元活血汤、血府逐瘀汤化裁。其它如外伤、鞋靴紧小、天疱疮、银屑病、麻风等亦可出现钩甲，可结合病史及周身皮损变化，以治疗原发病为主。

6. 凹点甲：表现为甲板上有针尖大小的点状凹陷，数目多少不定，互不融合，称为甲凹点（又称顶针状甲）。除少数正常人可有为数不多的凹点外，常见于银屑病、扁平苔藓、斑秃、放射性皮炎、甲癣等疾病。结合周身皮损变化，以治疗原发病为主，不必单纯治疗甲病。

7. 横沟甲：表现为甲根部或中部出现一条或数条横行凹陷的沟纹，表面失去光泽，状如波浪，逐渐前移至甲缘，此称为甲横沟。常见于热病（如麻疹、肺炎、猩红热等）之后，热邪伤阴，使阴血受损，爪甲失于荣润而成。治宜滋阴养血、荣润爪甲法，结合其病史，选用益胃汤、一贯煎、麦味地黄汤化裁。此外，患有湿疹、银屑病、甲癣、咬甲癖等疾病，亦能伴有甲横沟。结合周身皮损改变及病史，治愈其原发病，则甲板可随之渐愈。

8. 纵沟、纵嵴甲：表现为甲板中央出现显著的纵形沟纹或嵴状隆起，甲板远端可伴有裂隙或分层，而全身症状常不明显，多见于甲中线营养不良症。多由肝虚血燥或瘀血阻络而成，参照舌脉，治宜滋养肝血或活血通络，可选用加味逍遥散、复元活血汤化裁。此外，尚可见于外伤、扁平苔藓等病，可结合病史及周身皮损表现而以治疗原发病为主。

9. 薄小甲：表现为甲板变薄，色淡无华，或甲板短小，逐渐萎缩，乃至缺如脱落，或出生时即指、趾甲全缺，称为薄甲、小甲、缺甲。可见于缺甲病、脆甲病、甲萎缩、脱甲病、硬皮病、薄甲、小甲、扁平苔藓等疾病。多由于先天禀赋不足，肾肝精血亏虚或后天脾胃失养，久病伤及气血、饮食不调等，使气血化生受遏，甲失荣润而致。可根据其甲板及周身皮损的表现，选用滋养肝肾、补益脾胃、益气养血等方法，选用一贯煎、六味地黄丸、补中益气汤、河车大造丸等化裁。

10. 杵状甲：表现为指、趾末端肥大，甲板亦明显向纵、横方向增大，呈凸状膨出，向指、趾尖端包围弯曲。可见于希波克拉底氏甲、厚皮骨膜炎。常伴有经久咳嗽，胸闷心悸，舌黯瘀紫，或肢端青紫，指头呈杵状。多由气血不能循行畅达，阻于络脉而成。在治疗其它原有疾病的同时，选用活血化瘀、通经活络法，如桃红四物汤、通窍活血汤等。

11. 萎缩甲：表现为甲板变小变薄，乃至消失，但全身症状多不明显，称为甲萎缩，可见于先天性甲发育不良症。多因先天禀赋不足，精血亏损，以致甲失润养而成，治宜补益精血法，可选用河车大造丸、人参养荣丸等化裁。其它如外伤、麻风、硬皮病、扁平苔藓、连续性肢端皮炎、雷诺氏病、大疱性表皮松懈症、毛囊角化病等，亦可以伴有甲萎缩。应结合其皮损，以治疗原发病为主。

三、关于辨甲方法的探讨

前人对于辨甲虽有论述，但不够系统。为此，笔者按照中医理论的基本原则，提出初步探讨。

(一) 色泽、形态辨证：按照前人的文献记载，是否可以把甲色和形态的变化，责之于相应脏腑及气血的变化。如：病在卫分，甲色变化常不明显；病在气分，甲多红赤；病在营分，甲多紫红；病在血

分，甲多紫黑或甲下出血。气血充沛，则甲部红润饱满；气滞血瘀，则甲色青紫或紫黯，并可伴有钩状甲、枯厚甲；气血两虚，则苍白无华，或发生扁平甲、匙形甲、甲剥离等；气虚失血，则甲色苍白、伴甲下出血；气虚气陷，则甲色淡白，或有些形甲、扁平甲；气滞气逆，则甲板可发生剥离、纵嵴、纵裂；津亏血燥，则甲板干燥无华，甚则枯厚、干瘪、裂隙。

(二) 病因辨证：参照六淫致病的特点，予以病因辨证。风邪为患，甲色多淡红或青紫，甲板可发生剥离、脆裂、枯厚；寒邪为患，甲色多苍白、紫黯，并可出现萎缩甲、薄小甲、缺甲，以及指、趾端冰冷；火、热邪为患，则甲色多红赤、红绛，甚则甲下出血，亦能发生甲脆裂或枯厚变形；湿邪为患，则甲色污黄、混浊，并可出现甲板增厚或纵横沟纹，甚则甲板脱落、甲床糜烂渗出；燥邪为患，则甲板干枯不泽，甚至脆裂、枯厚；虫邪为患，则甲板可发生白斑、黄斑，并可枯厚、蛀空乃至缺如。

(三) 脏腑、经络辨证：前人对甲与脏腑的内在联系，多局限于肝脏论述。笔者认为，手足十二经脉，均起或止于指、趾甲板附近。脏腑的病变，会在甲板或甲床上反映出来，尽管是极细微的变化，也是有意义的。对于重病、久病就显得更为重要。因此，能否参考中医舌诊及眼科“五轮八廓”学说的方法，探讨脏腑在甲上的相应部位。如：甲前部代表上焦心肺，中部代表中焦脾胃，根部代表下焦肝肾（或两侧代表肝胆、根部代表肾）。观察这些相应部位色泽、形态的变化，以知其内。

以上仅是笔者关于辨甲方法的初步探讨，临证中可作为整体辨证论治的参考依据。这不仅适用于皮肤科，对于其它各科，也可能具有参考价值。

本文承蒙庄国康主任审阅，致以谢意。

《中医研究院三十年论文选》年底问世

今年十二月十九日是卫生部中医研究院成立三十周年纪念日。该院为了总结经验，迎接新的改革形势，动员了全院科技人员对医疗、科研、教育各方面工作成绩进行了总结，并对有关论文经过反复筛选，编成《中医研究院三十年论文选》一书，预计11月底出版。

本书首列已故名老中医学术思想和临床经验。包括肖龙友、蒲辅周、杜自明、岳美中、赵锡武、龙伯坚、黄竹斋、王易门等三十多位医家的宝贵经验，对

本院健在的各位老中医的论著也多有收录，还系统反映了三十年来中医研究院的科研成果，对于进一步开展中医研究工作颇有借鉴意义。中医研究院首任院长鲁之俊为该书撰写了前言。

本书由中医古籍出版社出版，全国各地新华书店经售。平装估计定价7.05元，精装9.95元。欲购单位和个人，可向北京市东直门内海运仓3号中医古籍出版社直接办理预订。