

化瘀苍术散在皮肤病中的应用

中国中医研究院广安门医院 李 博 鉴

化瘀苍术散是笔者在前人苍术散的基础上,加入清热除湿、活血化瘀的药物而成,可治疗因湿热下注、阻遏经络而引起的诸种皮肤病。今介绍如下,供同道参考。

一、方剂探源

苍术散最早见于元代《世医得效方·卷九》,由苍术、黄柏各等分组成,原作散剂。其后《丹溪心法·卷四》将此改称为二妙散。明代《医学正传·卷五》将苍术散中加入牛膝,煮糊为丸,称为三妙丸。清代《医宗金鉴·卷六十六》将苍术散中加入槟榔,研末外用,称三妙散。《罗氏会约医镜·卷七》又将三妙丸改作散剂,亦名三妙散。《类证治裁·卷一》亦将苍术散改作丸剂,称为二妙丸。解放后《全国中药成药处方集》又把苍术散中加入薏苡仁、怀牛膝,泛水为丸,称为四妙丸。

笔者在苍术散基础上,加入活血化瘀及清热除湿药物,名为化瘀苍术散。

二、药物组成及化裁应用

药物组成:苍术 10 克,黄柏 10 克,川牛膝 10 克,生苡仁 30 克,泽泻 10 克,白茅根 30 克,生地 30 克,丹皮 10 克,赤芍 10 克,水煎服。

化裁应用:(1)瘀滞偏盛:证见皮肤生有瘀点、瘀斑、溃瘍、坏死,或有静脉曲张、结节、肿块,触之痛甚,伴舌暗苔腻、或有瘀点,脉象涩滞者,可加泽兰、丹参、穿山甲、王不留行等。(2)湿邪偏盛:证见腿脚浮肿,压之有凹,或糜烂浸渍,脂水频流,淫淫作痒,伴舌苔厚腻,脉象弦滑或滑数者,可酌加冬瓜皮、茯苓皮、防己、木瓜等。(3)热毒偏盛:证见皮肤焮红,色如涂丹,触之灼热,疼痛不已,伴髻核肿大,壮热恶寒,舌绛苔黄,

脉象弦数或洪数者,可酌加忍冬藤、牛蒡子、紫草、板蓝根等。(4)气血不足:证见疮口紫暗平塌,肉色灰白,出脉清稀,久不收敛,伴乏力倦怠,少气懒言,面色不华,舌淡脉细者,可酌加当归、熟地、黄芪、鸡血藤等。

三、临证举隅

例 1:过敏性紫癜(葡萄疫)

郭××,男,12岁。初诊日期:1988年6月14日。主诉:双下肢反复出现紫红色出血点两月余。现病史:两月前因食鱼虾后,双小腿出现少许针尖大小红色瘀点,压之不退,渐成紫红斑片。一周后皮损消退,旋即又作,数目增多,并向上蔓延,至膝以上,反复不已。自感关节疼痛,疲乏无力,劳累后加剧。检查:两胫前后密集瘀点及瘀斑,微微隆出皮面,多数密集成攒,少许融合成片,其色紫红,压之不退。化验血、尿常规,均未见异常。小溲黄赤,大便尚调,舌红、苔黄腻,脉象滑数。中医诊断:葡萄疫。西医诊断:过敏性紫癜。证属:湿热阻络,血溢成斑。治则:清热利湿,活血通络。药用:苍术 10 克,黄柏 10 克,川牛膝 10 克,生苡仁 30 克,泽泻 10 克,白茅根 15 克,生地 30 克,丹皮 10 克,赤芍 10 克,水煎服,七剂。复诊:服药后紫斑渐退,留有褐色斑片,无新起皮损,唯关节仍有疼痛,舌脉同前。遂于前方中加入络石藤 10 克,鸡血藤 12 克。服七剂后,皮损基本消退,关节疼痛减半。后又于前方稍事加减,再进十四剂,遂告痊愈。随访半年未复发。

例 2:小腿湿疹(湿痹疮)

周××,男,26岁。初诊日期:1988年8月18日。主诉:双小腿瘙痒渗水十天。现病史:十天前因游泳后,双小腿皮肤瘙痒,迭

起粟粒大小疙瘩,其色淡红,搔破之后,脂水频流,浸淫四窜。自服扑尔敏,并以花椒、盐水洗搓,病情更甚。检查:两小腿前后均密集粟粒至绿豆大小丘疹、丘疱疹,部分糜烂浸渍,基底色红,或上结黄痂,状似松脂,小溲黄赤,大便尚可,舌红苔腻,脉象滑数。中医诊断:湿廉疮。西医诊断:小腿湿疹。证属:湿热下注,外袭体肤。治则:清热凉血,除湿通络。药用:苍术 10 克,黄柏 10 克,川牛膝 10 克,生苡仁 30 克,泽泻 12 克,白茅根 30 克,生地 30 克,丹皮 10 克,赤芍 10 克,茯苓皮 12 克,水煎服,七剂。外用:生地榆 20 克,马齿苋 20 克,水煎取汁,冷敷患处,每日三次,每次 10~15 分钟。一周后复诊,皮损渐消退,渗水已少,瘙痒明显减轻,唯舌苔仍腻。遂于前方加入六一散 10 克,再进七剂,外治同前。药后瘙痒已止,残留少许皮损,其色已淡。又于前方略加化裁,复进七剂,终告痊愈。

例 3: 结节性红斑(梅核火丹)

耿××,女,23岁。初诊日期:1987年9月13日。主诉:双小腿起肿核伴疼痛三周。现病史:三周前冒雨跣行后,发热恶寒,周身不适,肌肉痠疼,关节肿痛,自服感冒冲剂及解热止痛片,虽热势有减,但双小腿突生有梅核大小硬结,绕胫而发,色红且痛,行走不便。检查:双小腿对称生有十余个结节,以胫前居多,皮肤紧张,周边红晕,触之痛甚。月经正常,小溲色赤,舌暗红、苔黄腻,脉象涩滞。中医诊断:梅核火丹。西医诊断:结节性红斑。证属:湿热下注,阻遏经络。治则:清热除湿,化瘀通络。药用:苍术 10 克,黄柏 10 克,川牛膝 10 克,生苡仁 30 克,泽泻 12 克,白茅根 30 克,生地 30 克,丹皮 10 克,赤芍 10 克,当归尾 12 克,水煎服,七剂。一周后复诊,双胫结节消退近半,其色由红转暗,苔腻渐化,脉象如故。前方加地龙 10 克,再服七剂。三诊时,仅残留少许皮损,原有结节处呈黄褐色斑片,触摸及行走时已不疼痛,

舌脉已近正常,随访一年,未再复发。

例 4: 色素紫癜性皮炎(血瘡)

钟××,男,24岁。初诊日期:1987年5月16日。主诉:双小腿出现瘀血点伴瘙痒两周。现病史:两周前不明原因,发现自踝至胫处生有针尖大小红点,压之不退,逐渐增多,集簇成攒,向膝部蔓延,匡廓不清,近日其色转暗。检查:自踝至膝均有瘀点,针尖大小,集簇成攒,其色棕褐,边缘瘀点色红,压之不退,抚之不得手,小溲色黄赤,舌红苔腻,脉象滑数。中医诊断:血瘡。西医诊断:色素紫癜性皮炎。证属:湿热下注,经脉瘀阻。治则:清热利湿,化瘀通络。药用:苍术 10 克,黄柏 10 克,川牛膝 12 克,生地 30 克,丹皮 10 克,赤芍 10 克,生苡仁 30 克,白茅根 30 克,泽泻 10 克,水煎服,七剂。一周后复诊,无新起皮损,原有皮损均呈棕褐色,瘙痒减轻,苔腻渐化,小溲转黄,脉仍滑数。前方再进十四剂。三诊时皮损基本消失,留有少许黄褐斑片,苔腻已化,遂告病愈。

四、讨论

文中所列举四种不同的皮肤病,其在各自的发展过程中,都出现了湿热下注、瘀阻经脉的相同病机。因此,根据中医“异病同治”的原则,都用本方化裁治疗。如例 1 和例 4 依据皮损及舌脉表现等,确为典型湿热下注、瘀阻经络证,故选用本方获效。例 2,小腿湿疹患者,因皮损有糜烂浸渍,知其湿邪为甚,故原方加入茯苓皮、六一散,意在加强清热利湿。例 3,结节性红斑患者,根据皮损及舌脉等兼症,知其以经脉瘀滞为主,故加入当归尾、地龙,以增强化瘀通脉之力。

除上述四种皮肤病外,笔者曾应用本方化裁治疗变应性皮肤血管炎、丹毒、硬结性红斑、小腿静脉性溃疡等,都收到较好效果。其他如结节性血管炎、色素紫癜性苔藓样皮炎、血栓性静脉炎、下肢静脉曲张、静脉曲张综合征、静脉机能不全等,有由湿热下注、瘀阻经脉引起,使用本方也有较好疗效。