

欧阳恒治疗神经性皮炎经验

刘 焜*

主题词 神经性皮炎/中医药疗法 @ 欧阳恒

神经性皮炎,又称慢性单纯性苔藓,是一种常见的以阵发性剧烈瘙痒和皮肤苔藓样变为特征的慢性炎症性皮肤病,较为顽固难治。临证所见,患者多有风湿热瘀错杂,加之患者不自觉地搔抓,而致病情缠绵不愈。鉴于神经性皮炎病机的复杂性,欧阳恒老师认为治疗上不宜仅见其瘙痒症状而片面强调祛风利湿,杂投风药,而应注重整体论治,抓住病机的主要矛盾,灵活运用清热活血、祛风除湿法,精当用药,以求达到药简力宏、事半功倍的效果。现将欧阳老治疗经验介绍于下。

1 证治体会

欧阳老临证将神经性皮炎分为以下 3 型。

湿热并重型:多见皮损暗秽,舌红苔腻,脉弦缓或弦数。治以清热除湿。常用苍术、黄柏、槟榔、大黄、桃仁、防风。方中取苍术、黄柏清热燥湿;槟榔、大黄攻下逐湿,使邪有出路;桃仁、防风活血祛风。

血热生风型:皮损常较为广泛,颜色潮红,舌红苔薄黄,脉弦数。治以清热凉血活血。常用石膏、生地黄、黄芩、泽兰、三七、苦参、枳壳、大黄。方中取石膏、生地黄、黄芩清热凉血;泽兰、三七、苦参活血散风;枳壳、大黄理气通下,给瘀热以出路。如血热伤及阴血,肌肤失养而致皮损淡红、脱屑,可于上方中酌加当归、丹参以养血润肤。

顽风阻络型:多见久治不愈,皮损暗红或紫暗,肥厚粗糙呈苔藓样变,舌质紫暗或有瘀斑,脉弦。治以活血搜风、除湿通络。常用桑枝、地龙、全蝎、皂角刺、槐花、牡丹皮、泽兰、三七、猪牙皂。方中取桑枝、地龙、全蝎、皂角刺搜风通络;槐花、牡丹皮、泽兰、三七凉血活血散瘀;猪牙皂利九窍,通肺及大肠气,涤荡胃肠湿滞。

以上 3 型是欧阳老临证辨治神经性皮炎的基本体系,概以风湿热立论,兼兼治风先治血之意。由于患者的个体差异,临证多有风湿热瘀程度不一,加之治疗过程中病邪的消长,而出现病机主要矛盾的转化,故当细细审查,区别用药。如痒甚者可加荆芥、防风、羌活、白鲜皮、白蒺藜、苦参、佛手以祛风止痒。顽湿不化加祛风

湿药如秦艽、威灵仙、徐长卿、桂枝,于诸凉药中温化湿邪。血热重者可加水牛角。瘀重加炙穿山甲、皂角刺,以活血通络。如患者素有夜寐欠安可加甘麦大枣汤以调养心神。

神经性皮炎多有脾胃内生之湿热,阻滞肌肤。因为肺主皮毛,肺与大肠相表里,皮肤腠理的湿热瘀滞之邪亦可经通下法排出,故欧阳老施治时尤其注重给邪以出路的治疗方法。只要患者无脾胃虚寒,无腹泻便溏,都可适量加入枳壳、槟榔、大黄、猪牙皂等理气通下之品。其中大黄不必后下,可缓和其峻攻之性,又兼得其清热解毒、活血化瘀之功。如无明显大便干燥者,常用大黄 6g;如大便干燥者,常用大黄 10g。但若老年体弱、大便干燥者,则须改用火麻仁以润肠通便。给邪以出路的思路验之于临床,往往取得满意的疗效,一般患者均能耐受,不至于泄泻不止。倘若有泄泻而不能耐受者,则须停用通下法,加入白术、山药调养脾胃。

欧阳老临证也重视中西医结合和发挥患者的主观能动性。常配合外用皮质类固醇制剂,内服抗组胺药对症止痒,并说服患者尽量克制搔抓,以取得事半功倍的疗效。

2 典型病例

胡某某,男,43 岁,2000 年 12 月 6 日初诊。6 年前颈部开始出现皮肤瘙痒,逐渐发展至全身。症见皮肤增粗变厚,剧痒,往往以抓之出血为快,晚间尤甚,难以入睡。饮食尚可,大便干燥(3~4 日 1 次),小便略黄。经多方诊治,疗效欠佳,遂来我院求治。检查:左侧颈部见一 3cm×4cm 大小皮损,呈苔藓样变,褐红色,境界清楚。背部、下腹部、双大腿伸侧见散在斑丘疹,部分融合,皮损肥厚粗糙,表面有少许薄层鳞屑,周围可见散在抓痕、血痂。舌红苔薄黄,脉弦数。诊断:神经性皮炎。治法:清热通腑,活血散风。方药:枳壳 10g,生大黄 10g,黄芩 10g,石膏 30g,生地黄 15g,泽兰 15g,三七 3g(兑服),丹参 10g,蜈蚣 1 条,全蝎 3g,苦参 10g。并酌情配合内服抗组胺药,外用皮质类固醇软膏。

服药 7 天后,皮损颜色变淡,大便日 1 次,瘙痒明显减轻。因病久入络,宜加强搜风通络之力。于上方中加入桑枝 15g,地龙 10g,减生大黄量为 6g,加佛手 10g。服 7 剂后,皮损基本平复,痒止,二便正常,仅余色素沉着斑。上方去蜈蚣,继服 7 剂,以资巩固。

* 湖南中医学院第二附属医院皮肤科,长沙市蔡锷北路 185 号(410005)

收稿日期:2001-05-14