

禩国维治疗皮肤病经验举隅

刘 爱 民*

主题词 皮肤疾病/中医药疗法 @ 禩国维

禩国维教授从事皮肤性病医、教、研工作近 40 年,治学严谨,疗效卓著。其学术上常发前人之未发,临床上则颇多见仁见智之举,今撮其数则介绍如下。

1 痤疮从肾论治

古今一般对痤疮(粉刺)病位的认识,莫不提及肺胃。《外科启玄》曰:“粉刺属肺……总由血热郁滞不散。”《外科正宗》:“粉刺、酒渣鼻、酒刺属脾经,四名同类,皆血热郁滞不散。又有好饮者,胃中糟粕之味,熏蒸肺脏而成。”《医宗金鉴·外科心法要诀》则称之为“肺风粉刺”。高等中医院校教材《中医外科学》均认为肺热血热、肠胃湿热、脾虚痰湿是粉刺的常见证型,清泻肺胃、凉血解毒是常规治法,枇杷清肺饮则是粉刺的经典方药。老师在长期的临床实践中,体会到按照粉刺常规的分型治疗效果不佳,而根据大多数患者四诊情况辨证的结果则主要是肾阴不足、冲任失调、相火妄动,其次才是肺胃血热,采用滋肾育阴、清热解毒、凉血活血之法治疗,每收良效。老师尝谓:广东地处岭南,长年有夏无冬,气候温热潮湿。温热则阴易伤,湿热则易蕴毒,且广东人夜生活丰富,工作紧张,生活不规律,更易耗伤肾阴,以致相火过旺。因而广东不仅痤疮发病率明显高于内地,而且患病年龄中 30~40 岁很常见,50 岁的患者也屡见不鲜。“天癸至”则男子精气溢泄,女子月事以时下,而痤疮始发,可见肾一天癸一痤疮有内在紧密的关联。此与现代医学认为本病主要由雄激素过多引起的认识也颇相吻合。老师治疗本病以二至丸加凉血解毒之品。二至丸中,旱莲草、女贞子,一夏至采,一冬至收,既滋补肝肾,又凉血清热,清爽而无滋腻之弊,开辟了一条新的治疗思路和方法。如某患者,男,27 岁。面部及胸背出丘疹、结节、囊肿已 2 年余,曾于外院按“囊肿性痤疮”给予美满霉素、四环素、维甲酸等治疗,皮损无好转,慕名而来老师处求诊。诊见面部、胸背部较多结节、囊肿及少许丘疹、脓疱,并有黑、白头粉刺和疤痕,皮肤油腻;伴口干、胸闷、纳呆,舌淡红、苔白腻,脉滑。诊断为结节囊肿型痤疮。证属相火妄动,痰瘀热

互阻。治宜滋阴降火,解毒活血,化痰散结。方用:女贞子 20g,旱莲草 20g,盐黄柏 15g,牡丹皮 15g,紫草 20g,生地黄 20g,白花蛇舌草 30g,鱼腥草 20g,野菊花 15g,皂角刺 8g,法半夏 12g,夏枯草 12g,水煎服,1 日 1 剂。结节、囊肿处予四黄膏外敷,丘疹、粉刺、脓疱处用座灵酊(院内制剂)外搽。半月后复诊,皮损大部消退,结节、囊肿亦较前缩小,变平。又服 14 剂,结节、囊肿已基本消退,继以消座灵口服液(院内制剂)调理月余而愈。

2 顽固性硬皮病用金匱肾气丸

对顽固性皮肤疾患,老师常以补肾之法治疗,每获良效。尝谓:“久病顽疾,必涉于肾。若只治其表,不知调肾,欲取良效,诚非易事矣。”例如皮痹(硬皮病),治疗较为困难,预后不佳。老师认为,皮痹日久,多属肾之阳气不足,无以温煦肌肤,寒滞血瘀而成。但是皮痹患者固以阳虚为主,而有形之阴亦损之过半。因此,在补阳同时,尤需固护阴精,必于阴中求阳,方为万全之法。其治疗常用金匱肾气丸酌加活血养血之品,疗效满意。金匱肾气丸原方阴药大于阳药,乃仲景制方之妙。老师用之令其肾中微微生火,肾气自生而阳气贯通,寒去血活,皮痹乃愈。此与纯用阳药相比较,则副作用少,且疗效更加巩固。其它如皮炎、系统性红斑狼疮等属肾阳虚者,也多以金匱肾气丸化裁,皆能平稳向愈,较少反复。如患者周某,女,46 岁,干部。面部、四肢皮肤发硬绷紧,伴关节痛 1 年余,手不能握拳,病情渐次加重。曾在其它医院经组织病理检查,诊断为硬皮病,用激素等治疗一段时间,皮损略有好转,但因出现胃痛等副作用而停药。激素停后,病情又发展,遂求老师诊治。诊见面部、手指、前臂、上臂及小腿皮肤硬化萎缩,呈蜡黄色,皮纹消失,手指只能半屈曲,指关节轻度变形,雷诺氏征阳性。面色白无华,神疲乏力,舌淡苔白,脉细弱两尺尤甚。辨证为脾肾阳虚,治当温肾健脾通脉。方用金匱肾气丸加味:熟地黄 30g,山茱萸 10g,山药 15g,茯苓 15g,牡丹皮 15g,泽泻 12g,当归 30g,阿胶 6g(烱化),肉桂 3g(后下),熟附子 10g,鹿角霜 10g,甘草 10g,水煎服,日 1 剂。以该方加减治疗 3 个月,面色、精神明显好转,雷诺氏征转阴性,萎缩及硬化的皮肤开始回复弹性。又继续服药 4 个月,症状及体征均消除。追踪观察 1 年余,未见复发。

* 广州中医药大学 2001 级博士生,广东省广州市机场路 12 号(510405)

收稿日期:2002-08-14;修回日期:2002-10-08

3 顽痒用截根、移毒法

肛周瘙痒症、神经性皮炎、阴囊湿疹、阴囊瘙痒、女阴瘙痒等皆以瘙痒为主症，顽固难治。老师将中医传统挑治法加以改进，命之曰“截根疗法”，用于此类疾病的治疗，收到良好效果。

截根穴位：肛周瘙痒取长强、大肠俞、腰俞、关元俞、承山。阴囊瘙痒和女阴瘙痒取三阴交、肾俞、关元、长强。每次可选用2~3个穴位，交替使用。操作方法：取俯卧位，选好穴位，按皮肤常规消毒，用0.5%普鲁卡因0.1ml，于每一穴位注射一皮丘，用普通手术刀片在皮丘上切一横划口，长约0.5cm，深度以微出血（划破表皮）为度。然后将缝合皮肤的三角弯针夹于持针器上，使针从划口刺入，挑起一些皮下白色纤维组织，提起上下拉动几下，并将其拉断，一般5~8次即可。术后75%酒精消毒，盖无菌敷料，胶布固定。每次截根2~3个穴位，间隔5~7天再行第2次截根治疗。经临床观察186例（肛门瘙痒79例，阴囊瘙痒64例，女阴瘙痒43例），截根组临床治愈率为70.64%，有效率达93.58%。与扑尔敏加中药外洗对照组比较，差异有显著性（ $P < 0.05$ ）。例如一黄姓患者，45岁，患肛门瘙痒5年余，经多家医院皮肤科、肛肠科用中西药内服、外用等治疗，病情有增无减。肛周皮肤变厚，苔藓样变，并见抓痕、皲裂。经截根治疗2次，瘙痒消失，皮肤基本恢复正常。跟踪随访1年，未见复发。

移毒疗法也是中医外科的一种传统治疗方法。《理渝骈文》曰：“内科有移深居浅法，由脏而出于腑是也。外科有移毒法。”传统移毒法主要用于毒疮治疗，即用移毒法将要害部位的毒疮循经移至四肢等非要害部位，使毒气发出而愈。老师将此疗法用于上述顽固性瘙痒性疾病，取得良好效果。如治疗一女性尾骶部牛皮癣（神经性皮炎）患者，患病已3年余，剧痒难忍，曾经中西医多方治疗，效果不佳。予移毒治疗法：取五虎丹0.3g，与少量米饭调匀，敷于承山穴（双），外贴太乙膏。

敷后3小时左右，该处出现疼痛，当夜疼痛更剧，但原皮损处已不觉痒。3天后，揭开太乙膏，见该处已坏死，并有分泌物。以棉签拭干后，上少量红升丹，仍外贴太乙膏。1周后坏死组织脱落，骶部已无痒感。再经10天，伤口愈合，骶部皮肤亦恢复正常。经2年随访，未见复发。上述疾病一般常用激素外搽，疗效短暂，长期用药可致局部皮肤萎缩及色素沉着，与截根、移毒疗法相比，显然逊色许多。

4 临床常用对药

4.1 善用药对：（1）麻黄与生牡蛎：此两味常用于荨麻疹等病。老师曾说：麻黄虽然温散，但其疏风止痒效果很好，不用甚为可惜。用量多在6~8g，同时伍入生牡蛎，防其辛散太过。此二味药一散一敛，一温一寒，相反相成。据现代药理研究，麻黄具有抗过敏作用，其水提物和醇提物可抑制嗜酸性细胞和肥大细胞释放组织胺等炎症介质。牡蛎含钙有抗敏止痒功效，二者合用，与现代药理研究相合。（2）鱼腥草与白鲜皮：前者清热解毒，祛湿利尿；后者清热解毒，除湿止痒。两者相辅相成。当年老师下乡巡回医疗时目睹当地老农对急性荨麻疹用鲜鱼腥草汁搽皮损，风团旋即消散。受此启发，老师常用鱼腥草合白鲜皮治疗由过敏引起的皮肤瘙痒或疮疡中期有感染倾向者。（3）徐长卿与牡丹皮：一祛风除湿，一活血凉血，合用则有较强的祛风活血止痒功效。老师常用于变态反应性疾病及神经性皮炎等。（4）生黄芪与防风：生黄芪补气走表，无汗能发，有汗能止，为补剂中之风药；防风遍行于周身，祛风于肌腠之间，为风中之润剂。一补一散，固表而不留寇，散风而又扶正。老师常用其治疗表虚不固之慢性荨麻疹等。

4.2 喜用地方草药：俗语云：一方水土养一方人。而一方草药亦能疗一方病。老师处方中的岭南及南方地方草药也是其用药特色之一，如木棉花、布渣叶、岗梅根、石上柏、崩大碗、人地金牛等。这些药大多具有清热解毒、除湿活血之功效，疗效良好。

中医杂志社与北京东方中医药培训中心举办 手穴诊疗培训班

为发掘民族瑰宝、弘扬中医精粹，满足广大学员开展特色诊疗的需求，中医杂志社与北京东方中医药培训中心将于2003年6月6日至10日（5日报到）在北京联合举办“手穴诊疗培训班”。由中国老教授协会医学专业委员会手诊分会副会长、江苏省常州市手穴诊疗研究所所长刘浩兴主讲，传授“望诊、触诊、压诊”的手穴诊疗方法。该法以中医动态整体观念为基石，交融西医静态组织解剖论，率先运用阴阳理论，将现代基因观点应用于手诊，数分钟即可概知家族遗传性疾病及自身健康状况、鉴别诊断及诸多疑难病症的诊治观点，并能根据掌、指的各种特征预示部分隐患。该手诊法中西医结合，直观明了、易学易用。为广大医务工作者诊病寻根、治病求本，不治已病治未病提供了一条新思路、新方法。

学费680元，学期5天，结业后颁发中英文对照（盖钢印）的结业证书和继续教育学分证书。欲学习者请先交报名费10元（信封上请注明“手穴班”字样），附个人简历（注明学历、职称、电话等）。我中心收到报名函后，经审查合格，即发入学通知。

报名联系地址：北京东城区北新仓18号中医杂志社北京东方中医药培训中心，邮政编码：100700。

电话：(010)64013009，传真：(010)86472013。联系人：梅丽。

京教社广字（东城）2003012号 （广告编号：20030315）