



风引汤在皮肤病中的应用

风引汤出自《金匱要略》，用作“除热瘧病”，由大黄、干姜、龙骨、桂枝、甘草、牡蛎、寒水石、滑石、赤石脂、白石脂、紫石英、石膏组成。笔者从药证辨析，本方具有泻火解毒、清热利湿、熄风安神功效，试用此方治疗以疹、痒、皮肤糜烂为主的皮肤病，疗效颇佳。

以疹、痒、皮肤糜烂为主的皮肤病，多由外受风、火、湿、毒之邪，相互搏结，蕴蒸于肌肤。风火偏重多以疹痒红肿为主，湿毒偏重则以皮肤糜烂、黄水淋漓为甚。诸症又常与心火内炽，肝风内扰，脾湿内蕴密切相关，多内外合邪，使病情反复发作，缠绵难愈。在治疗中既要注重肌肤所受之邪，又不可忽视脏腑功能失调的病理性产物，应内外兼顾，用风引汤甚为合拍。方中石膏、大黄、滑石可泻火解毒利湿；龙骨、牡蛎、紫石英能平肝熄风、镇静安神，有较好的止痒作用；少佐桂枝宣通卫阳，解肌祛风，方中大黄又可泻血分实热。现代药理研究证明桂枝有较好的消炎作用，大黄有较强的抗菌作用。干姜温中燥湿，配甘草护中土防苦寒太过。诸药组方能使风火湿毒之邪，内得以疏泄，外得以透达，风平熄，神安宁，则疹、痒、皮肤糜烂之症自可痊愈。

应用中还要视其病症的不同和内外风火湿毒的孰轻孰重酌情加减。

如治李某，女，17岁，1986年9月18日初诊。患者数年来每逢夏末秋初必发荨麻疹，常历时半月之久。今秋已发病5天，始皮肤发痒，手搔后迅即出现浮肿性红色风团，此起彼伏，伴见心烦懊短，便秘腹痛，舌尖红，苔黄腻，脉浮数。证属暑湿蕴热，心火内炽，风邪相搏，佛郁于肌肤。治宜泻火利湿，祛风安神。处方：大黄(后下)、甘草、桂枝各8克，生石膏、滑石、寒水石各24克，龙骨、牡蛎、紫石英各20克，蝉衣10克，鲜浮萍30克，二剂，水煎服。药后便秘漫长，疹消痒止而愈。

四川省开县中医院 张树本

局部温针灸治疗筋急证

从《灵枢·经筋》所论十二经筋病候看，经筋的病理变化不外筋急与筋纵两端。筋急多表现为肌肉的疼痛、扭转、引掣、拘挛、强直、肿胀及关节活动不利等症状，筋纵主要表现为肌肉松弛乏力不收、痿废不用等。从针灸临床看，筋急证涉及的病种也非常广泛，如落枕、肩周炎、网球肘、腱鞘炎、肋间神经痛、腰肌劳损、脊间韧带损伤、梨状肌综合征、臀上皮神经损伤、腓肠肌痉挛及腕踝关节扭伤等。引起筋急的原因主要为寒邪外袭及跌打损伤等，临床常见的肌痹、筋痹及伤筋等证均属于“筋急”范畴。

筋急虽然有肿胀、扭转、拘挛、引掣、强直等各种不同的病理表现，但均以疼痛为患者主要症状，《灵枢·经筋》称肿痛、扭痛、转筋痛、引痛、支痛等。筋急证的另一个临床特点是运动障碍，由于经筋的肿胀、扭转、拘挛、引掣等病理变化，导致四肢关节的抬举、屈伸、旋转不利，身体的前俯后仰、左右转侧、起坐行走困难等。

《素问·调经论》说：“病在筋，调之筋……燔针劫刺其下及于急者。”说明病位在筋者，当依其缓急不同而调治其筋，如表现为筋急，当针刺至拘急的经筋部位，且用燔针以劫散其邪气。我们采用局部温针灸法治疗筋急证。方法：首先在病变局部寻找一个或几个压痛点，针刺得气后，用约1寸长艾条段一节或数节，点燃接近皮肤一端，插在各针柄上，艾条段距皮肤2~3厘米，如患者感到灼痛时，可在贴近皮肤处用一厚纸片隔开，燃毕，弹去余灰后出针。局部温针灸法加速了病变局部的气血运行，有明显的舒筋缓急、消肿止痛作用，对筋急证的治疗效果较好，尤其对肩周炎、腰肌劳损、脊间韧带损伤、臀上皮神经损伤、腓肠肌痉挛及腕踝关节扭伤等病效果明显。对病变范围较大者，我们在使用局部温针灸法的同时，还常配合循经远端取穴的方法。

病案举例

刘某，女，45岁，1987年8月12日初诊。右肩部