

庄国康皮肤病验案 4 则

魏 长 才*

主题词 皮肤病/中医药疗法 @ 庄国康

1 滋肾抑火法治疗中毒性黑变病

中毒性黑变病相当于祖国医学所称的“黧黑肝黯”。中医认为“肾主水，其色黑，肾水上泛，或水亏火旺，则面色黧黑”。其病机为“水不制火”。疾病虽表现在脸面，但病变重点在肾，属本色显露于外。治宜滋肾抑火法。药用：黄柏、知母、山萸肉、丹皮、生地、熟地滋肾降火；又根据“肺主皮毛，色白入肺”的理论，佐以白芷、白僵蚕等色白、通窍的药物，起到了标本同治、相得益彰的作用。

曾治张××，女，35岁，1993年4月2日初诊。诉今年2月份开始，面部逐渐变黑。检查：从前额两侧发际处至颌下，脸部可见黑褐色斑，色如煤炱。有接触沥青史。饮食睡眠正常，两便通调，月经先后不定期，时有腰酸痛。舌质淡红、苔净，脉弦细。此属肾阴不足，水亏火旺。治宜滋肾抑火。处方：盐黄柏12g，知母10g，生地15g，熟地20g，山萸肉10g，山药15g，茯苓10g，丹皮10g，白芷10g，白僵蚕10g。服7剂后，面部黑褐色略有变淡。续服7剂，黑褐色明显变浅。后又随证加减，食欲差加炒白术10g，腰痛加川断10g，先后服药40余剂，面色基本恢复正常；后又调理半月，获愈。追访半年无复发。

2 养血活血、滋补肝肾法治疗蕈样肉芽肿

蕈样肉芽肿是现代医学的病名，中医无相近之名，此病少见，患者皮肤损害为暗褐色鱼鳞样、刺痒，皮肤干燥，伴有腰酸痛，足跟痛，头晕目眩。此病为“血虚风燥，肌肤失养”。血虚日久必致血瘀，故出现皮肤干燥、刺痒。遵“治风先治血，血行风自灭”之古训，当养血活血为先。腰

痛、足跟痛、头晕目眩，又与肝肾虚损有关。故治宜养血活血、滋补肝肾。药用：当归、赤芍、白芍、川芎、丹参、蝉衣养血活血、去风止痒；黄芪、熟地、黑芝麻、枸杞子、牛膝等药滋补肝肾。由于药证相符，取得了较好的效果。

曾治张××，男，57岁，1991年10月初诊。诉全身皮肤刺痒，起暗褐色皮损已半年余。检查：全身广泛起暗褐色鱼鳞状损害皮疹，双侧腹股沟淋巴结肿大。先从小腿渐次泛发全身，伴腰酸痛，两腿无力，足跟痛，时有头晕目眩。无家族史，饮食可，两便调。舌质淡红、苔薄白少津，脉弦细。经病理室确诊为蕈样肉芽肿早期。此属血虚风燥，肝肾虚损。治宜养血活血，滋补肝肾。处方：炙黄芪20g，生地15g，赤芍10g，熟地20g，当归10g，川芎10g，白芍10g，何首乌15g，黑芝麻20g，枸杞子10g，牛膝10g，嫩桂枝6g。服7剂后，胸前皮损减轻，双上臂也明显好转，宗上方加鸡血藤15g，续服7剂。前后随证加减，共服药80余剂，全身皮肤基本恢复正常。又服药月余，随访1年未复发，情况稳定。

3 祛风胜湿、活血通络法治疗硬皮病

硬皮病属中医“皮痹”的范畴，此病的发生是由于气血不足，卫外不固，外受风、寒、湿邪侵袭，阻于皮肤、肌肉之间，以致营卫不和，气血凝滞，经络阻隔，痹塞不通所致。药用：当归、川芎、丹参、红花活血通络，独活、寄生、防己祛风除湿。鸡血藤、伸筋草、牛膝通行经络。加五加皮者，起以皮达皮之妙用。兼阳虚者，加巴戟天、仙茅等温补肾阳之品。

曾治王×，男，33岁，1991年3月初诊。主诉：左半身皮肤呈带状发硬3年余，每遇寒冷季节指端青紫。检查：左半侧胸部以下，可见大片不整形、斑片状和带状之中度皮肤硬化损害，境界清晰，皮损以左下肢为著，部分皮损趋于萎缩。舌质淡红、苔薄白，脉沉缓。经病理室检查，

* 山东省淄博市淄川区淄城镇门诊部，山东省淄博市淄城镇(255100)

收稿日期：1994-01-06

符合局限性硬皮病的诊断。中医辨证为风湿阻络、气血痹滞。治宜祛风胜湿、活血通络,佐以温肾。方用:独活 15g,桑寄生 12g,伸筋草 20g,怀牛膝 10g,海风藤 10g,防己 10g,红花 10g,秦艽 10g,丹参 12g,嫩桂枝 6g,巴戟天 10g,仙茅 10g,五加皮 10g。连服 60 余剂,皮损已大部变软,无新损害,但左下肢仍见轻度硬化,仍上方加鸡血藤 20g,仙灵脾 10g,继续调治月余,皮肤基本完全恢复正常。后改服用青蒿 20g,鸡血藤 10g 等药,以善后。随访年余,无异常。

4 重镇搜风、养血润燥法治疗泛发性神经性皮炎

神经性皮炎是现代医学的病名,中医文献中根据其发病部位的不同,有“牛皮癣”、“摄领疮”之称。本病以内因为主,与七情内伤、精神因素、内生心火有关。心主血脉,心火亢盛,伏于营血,血热生风,风盛则燥,病久皮损肥厚,纹理粗重,呈苔藓化,皮损色淡,以瘙痒较剧烈为特点。

在临床治疗中属比较棘手的疾病之一。药用:灵磁石、珍珠母、生龙骨重潜搜风,乌蛇、秦艽、蝉衣、当归、生地、丹参、熟地、白鲜皮、何首乌养血润燥。

曾治黄××,女,51岁,1993年4月初诊。诉全身起皮疹,剧烈瘙痒已10余年,曾多处求治。检查:颈后、背部、两上臂伸侧、下肢等处,起淡红色斑块之浸润皮疹,皮肤干燥,双下肢抓痕结痂。伴有头晕、心烦、睡眠差,时有心悸,饮食欠佳,大便略干。舌质红、苔微腻,脉细滑。证属风邪郁久,未经发散,蕴伏肌肤。治宜重镇搜风,养血润燥。药用:灵磁石 30g,生龙骨 30g,珍珠母 30g,乌梢蛇 12g,蝉衣 10g,秦艽 10g,漏芦 10g,丹参 12g,生甘草 10g,夜交藤 15g,生地 15g,熟地 15g,当归 10g。服7剂后,瘙痒明显减轻,睡眠也得到改善。经继续调治月余,皮损基本变为正常皮肤,其他症状也好转,后以丸药巩固,顽疾获愈。

温针治疗肩周炎 30 例

苑 瑞 景*

1 一般资料:30例患者男12例,女18例;年龄最大60岁,最小44岁;发病最长2年,最短1个半月。大部分患者有受潮湿或外感风寒史,全部患者均有典型的肩关节功能障碍等症状。

2 治疗方法:主要取穴:患侧肩髃、肩髃、臂臑、天宗、曲池,以及对侧下肢的条口透承山穴。具体操作:用28号3寸、1寸半毫针,先针对侧下肢条口透承山穴,针感向脚趾放散,此穴不留针。然后让患者侧卧,针患侧诸穴,施平补平泻手法,得气后,把2~3cm长的艾柱套在针柄上点燃,20分钟后燃烧完取针。为了防止烫伤,可在针刺部位上放3cm×3cm纸垫。每日温针一次,10次为一疗程,休息7天后行第2疗程。

3 疗效标准:痊愈:症状消失,活动范围正常;显效:疼痛明显减轻,肩关节活动度加大,功能有改善;无效:疼痛无减轻,肩关节功能无改善。

4 治疗结果:本组30例患者,在治疗期间,症状体征都有不同程度减轻或消除。其中痊愈17例,占56.7%;显效12例,占40%;无效1例,占3.3%。总有效率为96.7%。从临床效果看,温针治疗原发性或继发性肩关节周围炎均有效,但前者疗效显著。一般1~2个疗程痊愈,最长3~4个疗程。

5 典型病例:李××,女,60岁,家庭妇女。1990年8月5日初诊。主诉:右上肢及肩周围疼痛,入夜尤甚,影响睡眠,活动受限,梳头、穿衣不能自理已半年余。曾在某医院就诊,颈椎拍片未见异常,诊断为肩关节周围炎,经口服消炎痛、理疗及外用膏药,效果不显而来诊。查体:右上肢肩部无红肿,肩周软组织有压痛,手臂上举、内外旋转均受限。舌质淡,脉弦紧。采用上述方法,治疗3次后疼痛大减,肩关节活动范围明显增大,针1个疗程痊愈。随访一年余,疗效巩固。

6 体会:采用温针灸较单纯针刺效果好,它既有针刺疏通经络、行气活血止痛作用,又具有艾灸温通气血、散寒消肿止痛的功能,对于因受寒湿引起关节肿胀疼痛者尤为相宜。温针治疗此病是首选方法之一。

* 中国中医研究院专家门诊部,北京东直门内北新仓18号(100700)

收稿日期:1994-02-28;修回日期:1994-04-19