

刍议汗法与寻常型银屑病治疗

王建茹, 唐雪勇*, 杨志波, 刘 翔

(湖南中医药大学第二附属医院, 湖南省长沙市蔡锷北路 233 号, 410005)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目 (81273769); 欧阳恒老中医学术思想传承工作室资助项目

摘要 汗法是中医治病的重要法则, 是最常用的祛邪途径与措施之一。汗法不仅可用于表证, 还可以作为主要或辅助方法用于内、外科等疾病的治疗。银屑病的病因病机十分复杂, 从给邪找出路的角度出发, 提出在治疗银屑病中配合汗法的思路, 通过“病邪在表, 汗以透邪外达”; “邪气在里, 汗以开门逐盗”; “邪盛变证生, 汗以拔疾除痼”三个层次进行了具体的阐述。

关键词 汗法; 寻常型银屑病; 中医治法

中医治病之法不外乎祛邪、扶正、调和。汗法是最为常用的祛邪外出的方法之一, 具有重要的临床意义与实用价值, 被列为“八法”之首。《黄帝内经》为汗法的应用及发展奠定了基础, 《伤寒杂病论》完善了汗法的辨证论治体系, 历代医家继承其思想, 临床多有发挥, 拓展了汗法的临床应用范围。汗法用于表证, 自不待言, 但是还可以作为主要或辅助方法用于内、外科等疾病的治疗。银屑病临床治疗多以凉血清热、养血活血之法, 但疗效并不理想。我们本着给邪找出路的思想, 提出在治疗中配合汗法可作为该病治疗的切入点, 兹参阅文献, 略述拙识。

1 汗法用于银屑病的理论依据

清代程国彭论八法谓“汗者, 散也”。辛以散之, 开腠理, 散邪气也。味辛是发汗方药的共有特性, 《经方药物药理临证指南》曰“辛: 主行, 主散, 主治病证与卫、营、气、血、津、液、郁、瘀的病理变化有关”^[1]。邪气蕴伏, 郁结不解, 邪无出路, 须运用汗法, 以开泄郁结, 透邪外出。汗法有狭义和广义之分, 狭义发汗法是指经服发汗剂(皆辛散之品)或针、熨、灸、熏等法治之后, 必令其正汗出的一种方法; 用汗、吐、下、和、温、清、补、消八法令阴阳调和, 使正汗出者, 为不表之表, 不汗之汗的广汗法^[2]。正如《八法效方举隅·汗法》中讲到的“发汗之道甚多, 以辛温挥

发之品, 鼓荡外出, 此是显而易见的。然内因气结, 则散其结而汗出; 内因血闭, 则开其闭而汗出, ……如因热壅, 则清其热而汗出, ……虚者补之, 实者泄之, 郁者宣之, ……凡所以深层求其汗出”^[3]。中医学对银屑病病因病机的认识经历了漫长的过程, 隋、唐、宋时期多注重外因的作用, 认为风寒湿邪客于腠理, 与血气相搏所致。金元明清时期, 多宗火热为内因并外感六淫之邪, 倡内外因共同致病说。近代医家承古拓新, 扩展了银屑病的病因病机, 各家虽有微小差异但观点基本一致, 多认为内有蕴热, 郁于血分, 郁久化毒, 血热是关键因素, 贯穿疾病的始终, 是发病的主要根据, 其与外感六淫、情志及饮食内伤等多种因素相关, 内外相合邪气疏泄宣透不能, 内热外发, 充斥体肤, 拂郁肌腠而发病或加重疾患。临床治疗多投以清热凉血药而疗效不一, 故不可一见血热不究其因、不析其理皆予寒凉, 中医祛邪时十分注重给邪找出路, 可运用汗法以开道路, 扫除障碍, 因势利导, 透邪逐邪于外, 达到治疗之目的。

2 汗法在银屑病治疗中的具体运用

2.1 病邪在表, 汗以透邪外达

素体阳热偏盛, 银屑病静止期或消退期的患者由于外感风邪亦或夹杂寒、热、湿等, 羁留于肌表, 盘踞不解, 营卫郁滞, 久则化热, 外邪引动内邪, 邪热外壅肌肤而发病; 病邪在表且有外达之势, 《素问·阴阳应象大论》曰“其在皮者, 汗而发之”, 即可用汗法疏散表邪, 调和营卫, 因势

* 通讯作者: tangxueyong19830@163.com, 15116246478

利导, 散热透热于外, 并同投苦寒、甘寒清热之品, 使热邪外散内清。刘爱民^[6]辨治寻常型银屑病提出寒包火证, 认为外寒不去, 则内热难散, 单纯清热凉血, 往往形成外寒更甚而内热难解之困局, 采用辛温散寒与清热凉血同用, 寒药、辛温药各行其道, 外寒散, 则毛孔开, 内热两得其解, 治以犀角地黄汤加麻黄、荆芥、防风。另有徐宜厚等^[7]辨治银屑病专列风寒证、风热证, 并以四物麻黄汤、消风散加减治之。

2.2 邪气在里, 汗以开门逐盗

表证得汗可解, 里病亦可用汗法治之, 不可拘于常法, 应圆机活法, 知常达变。银屑病患者素体气分热盛, 血分有热加之七情内伤, 五志过极化火, 致气机阻滞, 邪无外出之路, 气分热邪壮盛亦可波及营血进而加重血分热势; 饮食失宜或久服苦寒败胃之品致脾胃升降失司, 湿邪内生阻滞气机, 热为湿阻, 血热蕴结于内, 浮越于外而发本病, 其虽有“表证”, 却实无表邪。治疗若仅以苦寒药物清热凉血, 恐有冰伏留瘀、凝结气机之弊, 使病情复杂, 疾病反复。驱邪需给邪以出路, 才能事半功倍, 《素问》曰“火郁发之”, “体若燔炭, 汗出而散”。在治疗中注重开泄郁热, 达热出表, 宣湿透热, 调气机, 畅三焦, 开血热外出之路, 促使病邪由深出浅、向外透达, 达到祛邪之目的。李博鑑认为, 凉血清热为治疗银屑病立方侧重之一, 常用生地黄、牡丹皮、赤芍、丹参、玄参等品; 气分有热波及营血为另一病机所在, 因此, 以清宣肺卫、透邪外出为治则, 常用金银花、连翘、牛蒡子等^[8]。王莒生特别强调, 在治疗银屑病时应注意“平治于权衡”, 大量使用苦寒之品的同时还应注意宣通阳气, 疏通腠理, 认为麻黄、细辛等辛温之品能温能通, 可宣发肺卫之气, 既能防止阳气郁遏, 又有利于透邪外出^[9]。朱波刚等^[8]提出, 芳香宣透法, 其意在宣通肺气, 宣化湿邪, 宣畅气血, 透邪外出, 取苦杏仁、桑白皮宣通上焦肺气, 气化湿亦化, 石菖蒲、青蒿透邪外出达表。

2.3 邪盛变证生, 汗以拔除除病

血热为发病之始, 也是病情转化之关键, 血分热邪得不到及时清解, 或耗伤营血, 以致阴血亏虚, 化燥生风而成血燥; 或燔灼阴津, 血行不畅而瘀滞, 与热互结可形成血瘀。此阶段既有邪热煎灼为患, 又有血瘀、血虚阴伤, 瘀热互结势必有气机壅滞, 血虚血燥易生风。刘完素认为, “盖辛热之

药能开发郁结, 使气液宣通, 流湿润燥, 气和而已”。清热凉血活血之中佐以汗法, 利用药物辛散宣透疏利的特性, 开通腠理, 宣畅气机, 透发血分热邪, 通畅血脉, 从而达到血凉、瘀散、热透之目的。在治疗血瘀病证时, 可以考虑以活血法为主, 配合汗法, 以提高疗效, 这一方面也逐渐被许多医家所认可, 并且得到了现代药理实验的证实^[10]。阴伤之证, 畏惧汗法此为常理, 薛生白曰“盖既有不可汗之大戒, 复有得汗始解之治法, 临证者当知所变通矣”。《素问·脏气法时论》曰“辛以润之, 开腠理, 致津液, 通气也。”血虚之证并非不可发汗, 临床应重凉润养阴并辅以辛散, 凉以清解血热, 润以养血滋阴, 辛以宣散透邪, 使邪内外两解。王远红等^[11]自拟麻黄润燥汤治疗银屑病, 以麻黄、桂枝辛温宣散开腠布津祛风邪, 生地黄、北沙参甘寒滋润以凉血养阴, 取得较好疗效。

3 讨论

汗法的多层次、综合运用是中医在治疗疾病中给邪找出路的思想的具体体现。汗法具有祛除外感内伤之邪、宣畅气机、布散津液、宣通脏腑通道等作用, 在与清法、温法、补法等治法配合运用时还可增强清热泻火解毒、温经散寒、活血等功效^[8]。近几年学者以新的视角对银屑病病因病机进行了探索, 提出“内热为标, 肌表寒郁为本, 阳气不足为体质依据”; “肾阳不足, 血瘀不通, 风邪客表”; “玄府闭郁, 热毒蕴结”; “风盛血燥, 营卫郁滞”等新观点^[11-14]。然而细究之, 皆可以汗法旁治。汗法用于银屑病的治疗其目的旨在扫除障碍, 畅通道路, 给邪以出路, 可贯穿于银屑病的各阶段; 运用时当有所侧重, 绝非不分缘由, 专事汗法, 舍本逐末, 犯虚虚实实之诫。汗法为临床治疗银屑病提供了思路, 丰富了其治疗方法, 同时也扩展了汗法的临床应用, 是一个不可忽视的重要配伍原则, 值得深入挖掘研究。

参考文献

- [1] 王付. 经方药物药理临证指南 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 1999: 2.
- [2] 李士懋, 田淑霄. 汗法临证发微 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 11-13.
- [3] 冉雪峰. 八法效方举隅 [M]. 北京: 科学技术出版社, 1959: 7.

(下转第 448 页)

3.3 肝木疏泄升发太过——风药制亢

肝为将军之官，主升主动，若由内伤、外因所激，易致肝气横恣，升而无制，使气机逆乱，气血津液运行失常，进而产生风、火、痰、瘀，导致脑脉痹阻或血溢脉外而发为中风。风药在唐宋以前较多用于治疗中风，如唐代孙思邈《备急千金要方》中大续命汤（独活、麻黄、川芎、防风、当归、葛根、生姜、桂心、茯苓、附子、细辛、甘草）和小续命汤（麻黄、桂枝、防风、防己、杏仁、黄芩、人参、甘草、大枣、川芎、白芍、附子、生姜），“通治五脏偏枯贼风”，被后世奉为治疗真中风的经典方剂。其后由于内风学说、活血化瘀理论的影响，以及现代医学知识对中医的渗透，对于阴虚阳亢、肝风内动之类中风，则多从降逆平冲、清热化痰、活血化瘀、育阴潜阳入手，视续命汤及风药为禁忌。究其原因，一是因于对内风、外风的严格区别，二是因于对风药运用认识上的不足，忌憚其升发助阳之性。

程门雪先生认为，中风是经络间病，内风、外风相引相煽致病最为广泛。外风是表，表邪可以入里；内风是里，里病可以及表，内风、外风不可截然分开。中风先兆阶段，即便是属肾虚肝旺者，除潜镇熄风外，如天麻、蒺藜、桑叶、菊花、僵蚕等风药也在所必用。治内风卒中可分为开关、重镇、清滋、腻补四步治疗，内风上扰，法当重镇，但发病之时，必有痰涎壅塞，关窍不通，则药无下行之路。故“开关”之法使痰开窍通，可以受药。当

首先选用通关散（细辛、皂角、鹅不食草等研末）吹鼻取嚏予以治疗。中风后遗偏瘫，以补阳还五汤为基础的同时，稍加防风为引导，以通十二经络气血之道路^[1]。可见风药治疗阳亢中风的本质在于宣畅肝络气血，既能搜剔阳亢所化生之内风，又能疏解外风，在大队寒凉镇潜药中，佐风药行气活血、通络开窍。使肝调而亢平。但目前风药的应用主要集中在缺血性脑血管病和脑血管病后遗症上，对出血性脑血管病的治疗则较少，原因在于对祛风药治疗出血性脑血管病的主要病因——高血压病的作用机制和安全性还缺少深入的研究^[2]。

综上所述，风药具“升、散、透、窜、通、燥、动”之特性，兼备行气、活血、助补、升阳、解郁、制亢等功能，顺应肝之生理，制约肝之病理，全方位多角度发挥了调肝的作用。临证运用风药，味不必多，量不宜大，而能使寒凉药不致郁遏，补益药不为壅塞，行气药得其力增，活血药功更专擅，实为调肝之良药。

参考文献

- [1] 罗再琼,黄淑芬,王明杰. 论风药的活血作用及其特点 [J]. 中医杂志, 2000, 41(8): 453-454.
- [2] 上海中医学院. 程门雪医案 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1987: 90-91.
- [3] 周德生,王仙伟. 风药在脑血管病中作用机制的研究进展 [J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39(5): 951-952.

(收稿日期: 2013-10-05; 修回日期: 2013-10-10)

[编辑: 黄健]

(上接第 445 页)

- [4] 刘爱民. 运用温法、散法治疗寻常型银屑病体会 [J]. 中医杂志, 2009, 50(9): 792-793.
- [5] 徐宜厚,王保方,张赛英. 皮肤病中医诊断学 [M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 493-499.
- [6] 马桂琴,于彬,李博鑑. 李博鑑教授辨治银屑病经验简介 [J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2012, 11(2): 125-126.
- [7] 刘荣奇,周冬梅,王莒生. 王莒生教授从肺论治银屑病经验 [J]. 世界中西医结合杂志, 2011, 6(1): 15-16.
- [8] 朱波刚,沈悦,岳辉清,等. 芳香宣透解毒法治疗寻常型银屑病 56 例 [J]. 江苏中医, 2001, 22(1): 20.
- [9] 张卫华. 腠理与汗法的研究 [J]. 成都: 成都中医药大学

学, 2008.

- [10] 王远红,姜德友. 养阴发汗法治疗皮肤病经验举隅 [J]. 新中医, 2000, 32(5): 40-41.
- [11] 张英栋. 银屑病经方治疗心法: 我对“给邪出路”的临证探索 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 116-118.
- [12] 吴刚,荆宁,荆夏敏. 温阳活血解表法在银屑病治疗中的应用刍议 [J]. 世界中医药, 2010, 5(6): 381-383.
- [13] 宋坪,杨柳,吴志奎,等. 从玄府理论新视角论治银屑病 [J]. 北京中医药大学学报, 2009, 32(2): 136-138.
- [14] 杨素清,张婷婷,闫景东. 王玉玺教授从“风”论治银屑病的经验 [J]. 时珍国医国药, 2013, 24(2): 460-461.

(收稿日期: 2013-09-11; 修回日期: 2013-12-06)

[编辑: 黄健]