

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.06.020

从络论治荨麻疹体会

刘金艳, 张英英, 徐 萌, 刘清国*

(北京中医药大学, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029)

基金项目: 国家标准化服务资助项目 (ZYYS-20060003); 国家科技支撑计划资助项目 (2006BAI21B03)

摘要 荨麻疹是常见的皮肤病, 常反复发作, 提出以“毒郁络脉”思想为基础, 从络论治荨麻疹。认为解毒通络为治疗荨麻疹的根本大法, 可采用毫针通调经络、艾灸温通经络、锋针刺络放血强通经络; 中药内服可以疏风通络、解毒和血, 外用辛热药以温通经络、流畅气血, 并重用某些毒性药物以毒攻毒。

关键词 荨麻疹; 从络论治; 毒郁络脉

荨麻疹, 中医称“瘾疹”, 俗称“风疹块”, 是常见的过敏性皮肤病, 常反复发作, 难以根治^[1]。主要以皮肤出现鲜红色或苍白色瘙痒性风团, 时隐时现, 发无定处, 突然发生, 迅速消退, 消退后不留任何痕迹为主要表现。急性者可在数小时或数日痊愈, 慢性者迁延数月或数年。我们根据多年的临床经验, 以毒郁络脉为荨麻疹的核心病机论治, 现介绍如下。

1 皮肤为病, 位于络脉

1.1 络分阴阳, 布于皮肤为阳, 布于脏腑为阴

《灵枢·脉度》云“经脉为里, 支而横者为络, 络之别者为孙”, 说的是络脉从经脉主干横行别出, 逐级细化, 最后细分为孙络。络脉分布于全身, 根据其空间分布有阳络、阴络之分。从经脉支横别出、逐层细分的络脉循行于体表的称阳络, 循行于体内、布散于脏腑区域的称阴络^[2]。孙络为分布于皮肤腠理之细小者, 属阳络。如《灵枢集注·脉度》曰“夫经脉内营于脏腑, 外络于形身, 浮而见于皮部者, 皆孙络也”, 《类经·经络类》曰“凡人遍体细脉, 即皆皮肤之孙络也”。皮肤是络脉分布的最大场所, 决定了其发病与络脉的关系密切。

1.2 络脉为病, 气血失畅, 易入难出

络脉的作用除了经络共有的通行血气、沟通表里、卫外抗邪等外, 还独具有渗灌血气、互渗津血、贯通营卫、保证经气环流等功能^[3]。络脉为

病, 其功能失常, 表现出的病机特点为: ①络脉细窄, 易滞易瘀; ②久病入络, 易入难出, 盘踞脏腑, 疾病难愈; ③络气郁滞, 气化失常, 气血津液不得正常输布渗灌, 津凝为痰, 血滞为瘀, 易积成形, 或为癥积^[4]。

故当营卫失于调和固密, 外感六淫毒邪乘虚侵入皮肤细小孙络而发为皮肤病时, 疾病显示出易入难出、气血津液郁滞不畅及失于正常输布的病机特点, 此为病起于阳络; 由阳络可传至经脉, 再传至脏腑阴络, 逐渐深入。

2 络脉已定, 毒变多端

2.1 邪极化毒, 病邪质变

毒有内外之分。外毒由感受邪气过盛而成, 天之六气, 过与不及, 化为六淫, 六淫邪盛, 则化为毒, 如风毒、寒毒、暑毒、湿毒、燥毒、火毒; 而内生之毒, 则由情志内伤, 劳逸无度, 宿食内积, 气血逆乱, 脏腑失和, 久蕴而成。还有各种其他杂毒, 如环境污染、药毒、食毒酒毒、虫兽之毒, 皆可侵害机体^[5]。

“毒”并非单独的致病因素, 而是依附于其他病邪而致病, 即所谓“无邪不有毒”。其所以称为火毒、热毒、痰毒、瘀毒者, 因毒邪致病还有其自身的特点。毒邪起病急骤、危重、善变, 不循常法, 易内攻脏腑, 易诸邪交挟, 蕴结壅滞, 入血入络, 预后不良, 或病情反复顽固, 常规治疗难以奏效^[6-7]。诸邪蕴化累积, 酿化成毒, 仍可体现原有病邪的致病特点, 但病邪性质由量变向质变化^[8]。

* 通讯作者: liuqingguo999@vip.sina.com, 13691517881

2.2 毒邪郁络，顽恶深伏

毒邪致病的病理过程与络脉的病理变化密切相关。毒邪外侵，先伤阳络，久则毒滞于阴络，造成气血津液耗伤，脏腑受损，常产生痰饮、瘀血、积滞等病理产物，邪毒进一步与病理产物相搏壅滞，又可造成气机不畅，络瘀更甚，邪毒胶结愈甚，甚至毒损络脉，形成恶性循环。毒邪蕴积，毒入血络，毒瘀阻络，毒损络脉正是毒邪致病顽恶深伏的原因。救治及时，病势可缓，或余毒未尽，顽恶深伏、遗患无穷。

3 毒郁络脉，皮络受损，发为荨麻疹

荨麻疹因风邪过盛、交挟诸邪而起病，骤起骤消，善行数变，常病情顽固，反复发作，符合毒邪的致病特点。其对皮肤造成损害的实质是一局限性、暂时性皮肤水肿，与毒郁络脉甚至毒损络脉的病机相符，故毒郁络脉是荨麻疹的核心病机。

本病发病之初，或因平素体虚卫表不固，复感风热、风寒、风湿之邪，相结入侵人体，与皮肤络脉气血相搏蕴结成毒；或者情志不遂，肝郁不舒，气机不畅，饮食不节，胃肠积热，复感风邪，内不得疏泄，外不得通达，蕴结成毒；或禀赋不受，又食鱼虾等腥荤动风之物，或其他各种杂毒侵害，中于血络或脏腑；毒郁络脉而络脉不通，气血津液失于正常输布渗灌，反凝聚为痰湿、血瘀阻于络脉而发病。久病正气亏损，毒邪入里，郁于脏腑阴络，毒瘀阻络，邪毒胶结，又可致毒损络脉。毒邪隐伏，正气受损，稍遇外因则内外合邪而发病，故反复发作，病情顽固。

4 解毒通络，病乃根除

络脉以通为要，解毒通络为治疗荨麻疹的根本大法。通络之法，或用针灸疏通气血，或用中药“辛味通络”；解毒之法，首辨毒邪阴阳，若毒邪属阳属热属表属实，宜清宜疏宜泻；属阴属寒属里属虚，宜温宜托宜补。再根据毒邪的成因不同，而予以疏风、散寒、祛暑、利湿、清热泻火等。

故治疗荨麻疹，若疹色鲜红、白天重者辨证属阳属热属表属实，治以疏风透邪、清热解毒通络；疹色淡红或苍白、夜晚加重者辨证属阴属寒属里属虚，治以疏风散寒、解毒扶正；夹湿则应祛湿利水以通利络道。

尤须强调的是，温热作用对经络气血流通的作用。《素问·调经论》云“血气者，喜温而恶寒，寒则泣不能流，温则消而去之”，故通络解毒之法，应重视针灸温通的作用，而中药方剂中应适当

加入温热之药以温通经络，绝不能用一派寒凉之药以致气血凝滞不通。

急性荨麻疹多由于外感毒邪，毒性轻浅、伤害机体不重，驱毒邪外出，则病可向愈。慢性荨麻疹因具有反复发作性，是临床上治疗的难点。患者多久病正虚，毒邪入里，郁于脏腑之络，多虚实错杂，治当透发外毒，清利里毒，兼以扶正，毒邪除尽，络脉可通，病乃根除。《三因极一病证方论·瘾疹证治》云“内则察其脏腑虚实，外则分其寒暑风湿，随证调之，无不愈。”

4.1 针灸之要，三法通络

针灸具有通经络、调阴阳、扶正祛邪的作用。临床上针灸治疗荨麻疹的方法多样，可采用毫针通调经络、艾灸等温通经络和锋针刺络放血强通经络的方法。

毫针可选取曲池、合谷、血海、三阴交为主穴，因曲池、合谷分别为手阳明大肠经的合穴与原穴，善于散风清热解毒；血海为治血要穴，“治风先治血，血行风自灭”；三阴交为足三阴经交会穴，健脾益肾，扶正祛邪。然后分清病因、根据辨证，风热型配风池祛风散邪，风寒型加风市祛风散寒，风湿型加阴陵泉祛湿利水，阴血不足型加足三里健运脾胃、调气养血。

艾灸神阙穴可治疗荨麻疹，早在晋代葛洪《肘后备急方》就有记载神阙隔物灸的案例。清代吴尚先《理渝骈文》中利用神阙穴治病就有数百处之多，因“人之始生，生于脐与命门，故为十二经脉生长、五脏六腑形成之根抵也”；“脐者，肾间之动气也，气通百脉，布五脏六腑，内直脏腑经络，使百脉和畅，毛窍通达，上至泥丸，下至涌泉”。故艾灸神阙穴可激发经气，温阳通络，通过脐孔，布于脏腑经络，以达病所，温散毒邪，而产生较好的治疗效果。神阙穴拔罐治疗顽固性荨麻疹也有疗效。

针刺放血具有泻火解毒通络的作用，常配合其他针灸方法治疗慢性荨麻疹。放血方法为用三棱针点刺放血委中、尺泽，点刺后加拔罐，留罐 15 min，隔天 1 次。委中、尺泽穴分别为足太阳膀胱经、手太阴肺经的合穴，针刺放血具有祛风清热泻火的作用。

4.2 中药之法，内外兼治

中药通络之法，我们根据叶天士根据“络以辛为泄”的观点，利用辛味药的宣通行散作用疏通痹阻不通的络脉。具体而言，我们在荨麻疹的治疗中，属实者宜攻之，常用辛温通络、辛润通络、

辛香通络之法; 属虚者, 叶天士提出“大凡络虚, 通补最宜”, 又有辛甘通补与滋润通补的区别。

4.2.1 内服中药 临床上多选取麻黄、桂枝、防风、荆芥、桑叶、羌活、独活等以疏风透疹通络; 石膏、知母、栀子、黄芩、黄连等泻火解毒; 半枝莲、半边莲、虎杖、车前草、通草、泽泻祛湿利水解毒以通利络道; 僵蚕、贯众、苦参、地肤子清热解痒; 祛风止痒; 赤芍、玄参、当归、牡丹皮、白茅根和血通络, 亦体现了“治风先治血, 血行风自灭”的观点。

若胃肠热盛者, 加酒大黄、厚朴以通腑泄热。吴又可《温疫论》中提到“邪毒最重, 复瘀到胃, 急投大承气汤”, “内壅一通, 则毒邪亦从而外解”。若肝脾不和, 气机失调者, 可加柴胡、香附、川楝子以疏肝解郁; 若肺脾气虚, 卫外不固者, 可加黄芪、白术以补气固卫; 肝肾不足者, 可温之以附子、肉桂, 养之以墨旱莲、女贞子、山萸肉、肉苁蓉。

4.2.2 外洗中药 中药外洗亦具有很好的解毒通络的功效。外洗之法与内服之法有所区别, 其尤重辛热药以温通经络、流畅气血、以热引热, 而忌阴柔之药腻滞络脉; 并且重用某些毒性药物, 得以毒攻毒。临床上常用辛热或辛温同时具有毒性的药物有: 大枫子、土槿皮、生川乌、生草乌、生半夏、生天南星、雄黄。其中, 大枫子、土槿皮功善除络中之风毒; 生川乌、生草乌温通络脉、以毒解毒之力均强; 生半夏、生天南星善除络中之痰湿; 雄黄常配酸温之硫磺解毒燥湿止痒。以上外用药, 再配以辛温之防风、荆芥以祛风透疹, 胜湿; 苦寒之苦楝皮、玄参、苦参、地肤子以清热解痒燥湿止痒。

5 典型病案

例 1: 患者, 女, 62 岁, 2013 年 5 月 19 日初诊。主诉慢性荨麻疹 1 年余, 阴雨、闷热天气及后半夜易出现。舌质暗红少苔, 脉细微数。诊为慢性荨麻疹, 辨证属风热邪毒入阴入血。治以外疏内清, 兼以温阳托毒。处方: 生石膏 30 g, 黄芩片 12 g, 黄连片 12 g, 玄参 30 g, 防风 30 g, 荆芥 15 g, 麻黄 12 g, 桂枝 30 g, 炮附片 20 g, 地肤子 15 g, 玉竹 10 g, 通草 10 g。7 剂水煎服, 每日 1 剂, 分两次服。二诊: 患者自诉服药期间, 出疹更加明显。认为疹已透发, 故治以清利为重, 兼凉血养阴。处方: 生石膏 30 g, 黄芩片 15 g, 黄连片 15 g, 玄参 30 g, 防风 15 g, 荆芥 15 g, 麻黄 12 g, 桂枝 15 g, 当归 10 g, 墨旱莲 10 g, 玉竹 10 g, 通草

10 g。三诊: 患者病情明显好转, 效不更方, 继续服用 7 剂, 症状消失, 随访至今, 未再复发。

例 2: 患者, 男, 6 岁, 2013 年 5 月 26 日初诊。母亲代述患儿 2 周前出现全身泛发性红色丘疹, 略高出皮肤, 伴瘙痒, 舌尖红, 苔薄白, 脉浮微数。诊为荨麻疹, 辨证为风热蕴毒郁于肌表, 外治以祛风清热解痒通络。处方: 大枫子 20 g, 土槿皮 30 g, 羌活 10 g, 防风 10 g, 荆芥 10 g, 苦楝皮 10 g, 玄参 15 g, 苦参 10 g, 地肤子 15 g, 硼砂 10 g, 生天南星 15 g, 生半夏 15 g, 生川乌 15 g, 生草乌 15 g。7 剂煎煮外洗, 每日 2 次。外洗后症状逐渐消失, 随访 1 月余, 未再复发。

参考文献

- [1] 高秀兰, 倪诚. 荨麻疹从卫血论治 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17(8): 882.
- [2] 吴以岭. 络病病机特点与病机变化 [J]. 疑难病杂志, 2004, 3(5): 282.
- [3] 邱幸凡. 络脉理论与临床 [J]. 陕西: 陕西科学技术出版社, 1991. 28-33, 24-26, 44.
- [4] 吴以岭. 络病学 [M]. 北京: 中国科学技术出版社, 2004: 28, 74.
- [5] 苏凤哲. 毒邪论 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2007, 13(9): 649.
- [6] 王立新. 中风从毒论治浅探 [J]. 中医杂志, 2002, 43(9): 715.
- [7] 谢颖楨, 高颖, 邹忆怀. 论毒邪致病及证候特征 [J]. 北京中医药大学学报, 2001, 24(1): 13.
- [8] 张允岭, 常富业, 王永炎. 论内毒损伤络脉病因与发病学说的意义 [J]. 北京中医药大学学报, 2006, 29(8): 514.

(收稿日期: 2013-09-25; 修回日期: 2013-12-10)

编辑: 洪 潮

疑难杂症验方合作

您有效果神奇、应用已久、无毒副作用且功效显著的民间验方吗? 您希望它产业化吗? 您期盼它为更多人解除病痛吗? 这样的事情您自己完成有困难吗? 我们来合作好吗?

天津权健自然医学科技发展有限公司集科研、生产、销售为一体, 服务网点遍及全国, 公司致力于民间神奇验方的收集整理使之产业化服务人民大众。

期待与您的真诚合作! 共同造福人类!

公司: 权健自然医学科技发展有限公司

地址: 天津市武清区豆张庄乡权健道 1 号

邮编: 301707

电话: 022-22160997, 传真: 022-22160638

联系人: 刘小姐