

徐宜厚辨治皮肤病用药经验

李波 史月君 宋顺鹏 占成

(大连市皮肤病医院皮肤科, 辽宁省大连市沙河口区长江路788号, 116021)

[关键词] 皮肤病; 用药特点; 徐宜厚; 名医经验

徐宜厚教授为武汉中医院皮肤科主任, 是我国著名的中西医结合皮肤病专家, 享受国务院颁发的政府特殊津贴, 从医40余年, 致力于中医、中西医结合皮肤病临床研究。徐老辨证治疗皮肤病用药采用审因用药、脏腑用药、经络用药、皮损用药、配对用药、专病专药用药原则, 充分体现了中医整体观念、辨证论治的精髓。我们有幸跟随徐宜厚教授学习, 受益匪浅, 兹将徐老辨证治疗皮肤病用药特点概述如下。

1 审因用药

皮肤病的致病因素主要包括六淫、七情、饮食不节诸方面。精细审因、往往是辨证准确的先导, 能为立法遣药提供可靠的依据。审因用药, 首先要分辨致病因素的阴阳属性, 如六淫之中, 风、暑、燥、火属阳; 寒、湿属阴。前者病位多在肤腠, 宜疏, 宜凉, 宜透; 后者病位或在经络, 或在脏腑, 宜温, 宜化。如因风而致瘙痒, 偏于热者, 选用浮萍、薄荷、防风、牛蒡子; 偏于寒者, 选用麻黄、桂枝、威灵仙、白芷; 因湿而致瘙痒, 依据受邪的浅深, 可分为三个层次用药: 一是芳香化湿, 如藿香、佩兰、砂仁等, 适用于初病, 渗出液不多, 痒感不重; 二是辛温散湿, 如苍术、海桐皮、赤石脂等, 适用于潜在性丘疱疹居多, 剧痒难忍, 病在肌腠者; 三是淡渗利湿, 如茯苓、泽泻、滑石等, 适用于湿邪下趋, 病位在阴部或下肢等处。此外, 还要掌握变法, 如滋阴除湿、燥湿同治、散风驱湿等。

2 脏腑用药

在临证过程中, 应细审脏腑相通的内在联系。同一疾病在其演变的过程中, 既可由脏及腑, 又可由腑及脏, 因此, 应审明疾病传变规律, 然后遣药组方。如肺风粉刺, 初期仅见炎性丘疹、丘疱疹和皮肤油腻, 责于肺经风热居多, 可选用轻宣之品, 枇杷叶、桑白皮、黄芩、焦栀子均为常用药; 病久则脓疱出现或增多, 皮肤红肿明显, 此阶段热化为毒, 当选清心之品, 如莲子心、连翘、金银花、凌霄花等; 若见结节、囊肿、乃至瘢痕重证、毒热与痰瘀互结, 更应加入化痰散结之类, 如浙贝母、

桃仁、穿山甲珠、皂角刺等。

3 经络用药

治疗疑难性皮肤病, 遵循奇经八脉理论用药, 效验往往迅捷。如成人硬肿病, 病变区域集中在肩背部位, 当从膀胱经考虑, 效验甚微时, 若加入督脉经药, 如鹿角片、制附子、肉桂、羌活、独活、山茱萸等。并配以散寒通络之品, 如炙麻黄、桂枝、路路通、丹参、穿山甲珠、细辛、黄芪等, 可温通督脉、振奋阳气, 驱散阴寒。

4 皮损用药

皮肤病的辨证用药, 常以皮肤损害的形态、颜色和分布的区域为客观依据, 医者应十分重视辨识皮损的特征。如丘疹为主时, 不论病发新久, 多从肺治, 宜轻宜疏散, 常用花类药物, 如菊花、金银花、野菊花、槐花、厚朴花、红花、款冬花、凌霄花、月季花、玫瑰花等, 这是因为花类药质地轻扬, 能升能浮, 能宣能透, 具有轻而扬之的功效; 以斑为主时, 当辨别颜色而施治。白斑为气血违和, 治宜从肝, 法拟疏达, 药用柴胡、当归、川楝子、乌药。红斑为营热燔灼, 治宜从胃, 法拟清营, 药用石膏、紫草、知母、白茅根。紫斑为火毒炽盛, 治宜从心, 法拟化斑, 药用水牛角、绿豆衣、生地黄、炒牡丹皮。黑斑为肾亏本色外露, 治宜从肾, 法拟温肾, 药用制附子、肉桂、菟丝子、巴戟天。脓疱、未溃为毒热, 已溃为毒湿, 前者从心, 宜解毒, 药用野菊花、蒲公英、紫花地丁、莲子心; 后者从脾, 宜化湿, 药用白鲜皮、茵陈、生薏苡仁、赤小豆。皮损多发于某一区域, 用药亦有一定的规律, 如皮损在四肢, 治在脾, 药用苍术、白术、山药、炒扁豆、茯苓; 皮损在躯干, 治在肝与脾, 药用川楝子、郁金、焦栀子、赤茯苓、陈皮; 皮损在二阴, 治在肝与肾, 药用炒龙胆草、泽泻、柴胡、沉香; 皮损在头面、多从风热论治, 药用浮萍、蝉蜕、大青叶、玄参等。

5 配对用药

徐老在临证中, 常用寒温并用、表里双解、一阴一阳、一气一血、一脏一腑的药对配伍。如皮损以水疱为主者, 紫草配茯苓; 血疱为主者, 紫草配红花。瘙痒限于阴囊者, 杜仲配沉香; 瘙痒限于女阴者, 杜仲配小茴香; 皮肤刺痒者, 浮萍配生石膏; 痒如虫行者, 浮萍配白茅根。此外, 还应用一表一里的柴胡、黄芩配对, 通治皮肤

瘙痒;一阴一阳的苍术、熟地黄配对,主治掌跖脓疱病;一寒一热的黄连、肉桂配对,治疗口舌生疮;一轻一重的蝉蜕、生石膏配对,治疗夏季皮炎;一开一阖的石菖蒲、何首乌配对、治疗圆形斑秃等,皆有效验。

6 专病专药

徐老经过多年临床实践总结出,主治婴儿湿疹的三心导赤饮:梔子心、莲子心、连翘心、生地黄、淡竹叶、木通、赤小豆、黄芩、车前子、车前草、蝉蜕、甘草。方用三心清胎热,除胎毒,配生地黄、车前子、车前草、淡竹叶、赤小豆甘寒淡渗又不伤正;少佐木通、黄芩既上清肺热,又下以导赤;蝉蜕轻宣,引药达表、热清表解、其痒自平。治疗口周皮炎、多腔性湿疹的变通泻黄散:藿香、佩兰、防风、焦梔子、生石膏、甘草、黄芩、红花、凌霄花、炒槐花、升麻。口为脾窍,唇为脾之外候,口周皮肤病皆与脾火有关,脾胃之火,壅滞中焦,使清阳不升,浊阴不降,湿火留恋而致病,用此方可泻脾胃伏火湿热,故能治疗口周疾患。本方还可酌加花类药物,取其轻清宣透,脾肺之热得清,皮损得愈。治疗丘疹性荨麻疹的枳术赤小豆饮:枳壳、砂仁、益母草、蝉蜕、白术、荆芥、赤小豆、防风、赤芍。方用白术、枳壳、砂仁、赤小豆芳香健胃、扶脾化湿;蝉蜕、防风、荆芥以疏散风邪,风去则痒休;佐赤芍、益母草,起到“治风先治血、血行风自灭”,更助荆防止痒之效,特别是白术、枳壳两味主药,一补一泻,使之正气得扶,邪气得驱、经气宣达,诸症俱平。

7 验案举例

例1:王某,女,42岁。主诉患亚急性系统性红斑狼疮2年,现口服强的松每日15mg,四肢关节疼痛。查:双膝关节肿胀酸痛,步履艰难;自述心慌气短,倦怠乏力,

夜寐不得眠,脉细弱无力,舌质红、少苔。证属肝肾阴亏,四末失养,经络痹阻。治宜甘寒养阴,活血通络。方用:生地黄、山茱萸、白芍、夜交藤、鸡血藤各12g,石楠藤、海风藤、络石藤各15g,太子参、天冬、桑寄生、牛膝各10g。服方7剂后,关节肿痛明显减轻,原方基础上又进15剂,关节痹痛症状消失。强的松减量至每日5mg,现行走自如。

按:关节痹痛是红斑狼疮患者突出症状。在治疗过程中,首先要分清标本,其次选准方药。本患为病程日久,阴津耗损,故以生地黄、白芍、山茱萸、天冬等甘寒柔润之品,滋补肝肾之阴;辅以藤类药开郁蠲痹,使正虚得补,邪实得祛。

例2:周某,女,29岁。主诉1年前觉颈项俯仰活动不便,继而发现皮肤漫肿发硬,且向肩背发展。自觉患处紧张,如绳所缚。病理诊断:成人硬肿病。脉沉涩,舌质淡红、苔薄白。证属督脉空虚,风寒湿三邪夹杂而至,经络壅阻,气血闭塞,发为流痹。治宜益气助阳,填精补髓。方用:炙麻黄、白芍、当归、羌活、独活、鹿角胶(烊化)、续断各10g,花椒、穿山甲珠、肉桂、细辛、枳壳各6g,黄芪30g,狗脊、桑寄生各12g,每日1剂,分3次水煎服。连服15剂后,项背俯仰活动自如,周身如绳所缚的紧张感完全消失。继服全鹿丸每次6g,每日2次。1个月后退复诊,诸症俱平而愈。

按:督脉行正中,统率两旁。督脉空虚,外邪乘隙而入,致使肩背发生痹塞不通诸症。选用刚药通阳之品,附子、花椒、细辛、羌活、独活、肉桂、鹿角胶等直通督脉。阳气一振,阴寒自散,其症霍然。

(收稿日期:2008-10-09)

[编辑:洪涛]

(上接第212页)

片,色暗红,皮损表面呈苔藓样变、脱屑,苔藓样皮损表面有黑色斑点,部分皮损已结痂,皮损及周围组织轻度肿胀,右下肢浮肿,踝周明显。舌质红、苔薄黄,脉弦滑。中医诊断:热毒流注(热毒型);西医诊断:坏死性血管炎(急性期)。治法:清热解毒,凉血化瘀。方药:板蓝根30g,车前草15g,威灵仙12g,鸡血藤30g,赤芍15g,当归12g,生地黄30g,牡丹皮18g,玄参30g,连翘15g,黄柏15g,茯苓18g,白术15g,黄芪30g,独活12g,桑枝30g。12剂,水煎服,每日1剂;配以解毒洗药(山东中医药大学附属医院自制方)水煎温洗患处。3月27日二诊:上药治疗半月后,自述大便稍稀,余无不适。查:皮损颜色较前变暗,手足及小腿未再有新起皮损,手部皮损渐平复,下肢皮损表面呈苔藓样变、脱屑减轻,部分皮损平复,

皮肤渐变软,双下肢肿胀减轻,舌质红、苔薄稍黄,脉弦滑。治法:解毒凉血,化瘀散结。方药:初诊方去车前草、玄参、黄柏,加夏枯草15g、川芎12g、牛膝15g。20剂,水煎服,每日1剂;配以解毒洗药煎温洗患处。4月16日三诊:病情稳定,近两月未再有新起皮损,二便正常。查:手部皮损已平复,下肢大部分皮损与皮肤相平,遗留色素沉着,足踝部皮肤仍有增生样改变,但皮肤柔软度明显好转,右足踝部仍有轻度浮肿,舌质红、苔薄白,脉弦。治法:益气养阴,活血化瘀。方药:初诊方去板蓝根、车前草、赤芍、玄参、黄柏,加山茱萸15g、枸杞子15g、牛膝15g、川芎12g、甘草9g。18剂,水煎服,每日1剂;配以解毒洗药煎温洗患处。

(收稿日期:2008-08-20)

[编辑:洪涛]