

· 临证心得 ·

从厥阴辨治红斑鳞屑类皮肤病体会

李建伟 李 斌

(上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院, 上海市虹口区甘河路 110 号, 200437)

[关键词] 厥阴; 红斑鳞屑类皮肤病; 经络辨证

难治性慢性皮肤病病程日久, 病邪可以由经脉入脏腑, 也可由脏腑而入经脉, 临床表现出一系列脏腑功能失调的症状、体征, 即使某些皮肤病处于进行期, 但因其体内存在着使其发病的复杂性因素, 也当结合脏腑气血综合论治, 因此, 从经脉—脏腑的角度探讨皮肤疾病的证治具有临床指导意义。

1 辨证

“从厥阴论治”是指在传统病位、病性辨证的基础上, 重视足厥阴肝经、手厥阴心包经及表里经(手足少阳经)的脏腑(包括肝、胆、心包、三焦)、经脉在疾病诊疗中的意义。

1.1 病位

在脏腑辨证中, “肺主皮毛”, 皮肤的生理病理与“肺脏”的功能活动密切相关。在经络辨证中, 手太阴肺经是疾病由表入里的第一条经, 其阴阳盛衰与疾病的传变关系密切; 足太阳膀胱经为一身之藩篱, 外邪侵袭人体, 太阳经气不利, 营卫失调而发病。在卫气营血辨证中, “温邪上受, 首先犯肺, 逆传心包”, 肺脏是温热邪气侵袭的首要脏腑。因此, 在皮肤病的论治中, 要随时关注肺脏气血阴阳的变化, 维护其宣发肃降生理功能的正常, 有医家^[1]认为, “轻可去实”的治则可用于皮肤病病程的始终, 邪气在卫当解表, 在气当清气, 佐之以“透法”, 即叶天士所谓“若其邪始终在气分流连者, 可冀其战汗透邪”, 入营犹可透营转气, 外感温热皮肤病中解表药的应用对促进疾病向愈具有一定的作用。

1.2 病性

《素问·至真要大论》云: “诸痛痒疮, 皆属于心”, 夏少农^[2]认为, 多数炎症性, 具有明显红斑、丘疹、鳞屑的皮肤病多与心有关。心属火、心主血脉, 因此, 凉血活血是此类疾病的基本治则。经络辨证认为, 太阳是阳气旺盛之经, 主一身之表, 簇摄营卫, 包括手太阳小肠经和足太阳膀胱经, 分利小肠、清心导赤也是皮肤病血热型的治则之一。按照卫气营血辨证理论, 入营则表明邪

陷心肝, 治当清热解毒、凉血平肝。

1.3 结合病性和病位辨证

从经络理论^[3]看, 红斑鳞屑类皮肤病主要相关脏腑经脉是手太阴肺经和手少阴心经, 根据经络同名经、表里经理论, 两经在脏腑气血性质上具有协同作用, 能够疏经通络、调整相关脏腑功能; 表里经之间具有阴阳互通, 互补、升降、补泻的关系, 又具有相对特异性, 能够调节脏腑阴阳以达到机体平衡。手太阴肺经与足太阴脾经为同名经、与手阳明大肠经为表里经, 手少阴心经与足少阴肾经为同名经、与手太阳小肠经为表里经, 因此, 从病位上看, 治疗皮肤病当治肺, 但勿忘治脾与大肠, 治法上在清肺养阴的同时, 要健脾益气除湿、通腑泻热; 从病性上看, 治疗红斑鳞屑当治心, 但勿忘治肾与小肠, 治法上在清心、养心、镇心的同时, 勿忘清虚热、滋肾阴、分利小肠。在临床中, 病势急、邪气盛者当以病性论治为主; 病势缓、正气虚者, 当以病位论治为主, 结合不同情况, 选择不同的治法。

1.4 病势传变

在经络理论中, 有“关、阖、枢”的相关理论, “关”主关闭和开启, 部位在后; “阖”是门的主体, 主防卫, 部位在前; “枢”主转动, 部位在侧。古代医家用其比喻三阳、三阴的气机变化, 三阳有如外门, 三阴有如内门, 各有关、阖、枢的区分, 在三阳经, 太阳为关, 阳明为阖, 少阳为枢; 在三阴经, 太阴为关, 少阴为枢, 厥阴为阖。在疾病的传变过程中, 一般是由阳经传入阴经。在阳经, 遵循太阳——少阳——阳明的传变规律, 其中少阳为“枢”, 包括手少阳三焦和足少阳胆经, “胆, 为十一脉所取决”, “三焦, 总领五脏六腑, 主持诸经之气化”, 是疾病由表入里的枢纽, 在此阶段, 和解少阳, 对阻止疾病演变具有重要意义。

如果由于脏腑虚损, 外邪直中入里, 侵犯阴经, 则一般按照太阴——少阴——厥阴的顺序传变, 但是对于红斑鳞屑类皮肤病而言, 初以发热居多, 病情急骤多是直中厥阴, 正如叶天士所言: “温邪上受, 首先犯肺, 逆传心包”, 多累及手厥阴心包经和足厥阴肝经, “心包为心之宫城”、“肝主情志”, 心肝受累, 情志易扰,

形成了风木(肝)失调,相火(心)内郁的厥阴“阖折”病候,“情志抑郁,化火伤阴”、“厥阴受累,风火内生”二者之间的恶性循环使病情反复,迁延难愈,从病机上看,肝藏血、心主血,此类疾病初发以“血热”为主,久则“血虚”,血热、血虚可生风、动风,风盛则鳞屑生;从皮损分布特点上看,其发病部位为周身散发,沿经脉皮部分布的特征不明确,我们认为,其已累及十二经脉、十二皮部,病势已至厥阴。此外,在卫气营血的传变规律中,营分证系邪热入于心营,病在心与包络,血分证则邪热深入心肝,耗血、动血,指出了以“热”为主的红斑鳞屑类皮肤病病势入里的趋势和厥阴经中心包和肝之间的密切联系。在藏象理论中,肺金热盛或营阴不足,则邪易传于心肝,即“金克木”。

结合五行关系、经脉传变的规律、卫气营血的传变规律,手足厥阴经(肝、心或心包)、手足少阳经(胆、三焦)在红斑鳞屑类皮肤病的病程、传变、结局中具有重要的意义。在治法上,在疾病的全过程中当注意“清肝、疏肝、养肝、平肝”,“清心安神、镇心安神”,“和解少阳、利胆疏风”,从而扶正祛邪以遏制病势,促进疾病向愈。

2 治法方药

2.1 清肝、疏肝、养肝、平肝

①清肝:清营汤、犀角地黄汤、清瘟败毒饮、五味消毒饮、黄连解毒汤、龙胆泻肝汤、当归芦荟丸、左金丸等。②疏肝:柴胡疏肝散、四磨汤、金铃子散等。③养肝:一贯煎、杞菊地黄丸、左归丸等。④平肝:羚角钩藤汤、镇肝熄风汤、天麻钩藤饮等。

2.2 清心安神、镇心安神

①清心安神:清心莲子饮、导赤散等。②镇心安神:朱砂安神丸、磁朱丸等。

2.3 和解少阳、利胆疏风

小柴胡汤、四逆散、逍遥散等。

2.4 科室经验方

四重汤:珍珠母、生牡蛎、生龙齿、赭石。平肝潜阳、镇心安神,软坚通络,常配伍郁金、赤芍、水牛角、生地黄、赤芍等。

在病性、病位辨证的基础上,依据红斑鳞屑类皮肤病病势转归过程中“风木(肝)失调,相火(心)内郁”的关键病机,以上方药在疾病病程中的不同阶段各有侧重,初期“清肝利胆、和解少阳,佐以清心安神”,中期“清肝平肝、镇心安神,佐以和解少阳”,后期则“清肝养肝、清心安神,佐以和解少阳”,重视和协调足厥阴肝经及其相关同名经(手厥阴心包经)、表里经(手足少阳经)的脏腑(肝、胆、心包、三焦)之间的阴阳气血盛衰。

3 验案举例

张某,女,42岁,2008年5月4日初诊。患者20天

前胸部出现绿豆大小红斑,上覆银白色鳞屑,自觉轻微瘙痒,未予重视,皮疹遂泛发至全身,瘙痒明显。至当地某医院诊断为“银屑病”,予“迪银片”及“复方青黛胶囊”等治疗,病情未有明显好转,求治于中医。患者平素工作繁忙,压力较大,发病前曾有精神刺激史。刻下全身泛发皮疹,瘙痒明显,大便偏干,小便调,月经不规则,时有提前,夹有少量血块,纳谷尚可,夜寐欠安。专科检查:神清,精神略差,头皮、躯干、四肢散见绿豆至核桃大小不等红斑,色鲜红,上覆银白色鳞屑,刮之易落并见点状出血,舌红、苔黄,脉滑。中医诊断:白疔;西医诊断:银屑病。治法:凉血平肝、镇心安神,佐以和解少阳。处方:黄芩 9g,紫草 9g,珍珠母 25g,磁石 30g,生牡蛎 30g,生甘草 6g,薏苡仁 15g,防风 9g,生地黄 30g,水牛角 30g,赤芍 12g,牡丹皮 12g,生麻黄 9g,郁金 12g,柴胡 12g,蒺藜 30g,土茯苓 30g,徐长卿 9g,14剂,水煎服,每日1剂。并用药渣煎水沐浴,每日1次。服上药2周后二诊,患者皮损变薄,红斑颜色转淡,瘙痒减轻,夜寐渐安,患者症状好转。上方继服10剂,每日中药药渣煎水外洗1次。三诊,患者周身皮损基本消退,留有头皮少量红斑、鳞屑。舌偏暗、苔薄白,脉细。患者郁热渐消,血瘀明显,前方加鸡血藤 30g、何首乌 15g、莪术 30g,1周后患者皮肤康复如初。

按:患者病情重、病势急,在病性、病位辨证中,重在病性,皮损具有明显红斑、鳞屑,“诸痛痒疮,皆属于心(心包)”,故治以“凉血解毒”,选用生地黄、水牛角、赤芍、牡丹皮凉血消斑,紫草、蒺藜、土茯苓解毒除湿,药理研究表明,三药具有抑制表皮异常增生的作用;同时兼顾病位,选用黄芩清肺热,生麻黄、防风开玄府、透邪外出。在辨病位、辨病性的基础上,进一步辨病势,结合患者皮损周身散发的分布特点及有情志抑郁、夜寐欠安、月经失调病史,认为心肝受累,化火伤阴、风火内生,形成了风木(肝)失调,相火(心包)内郁的厥阴“阖折”病候,采用中期“清肝平肝、镇心安神,佐以和解少阳”的治则,选用珍珠母、磁石、生牡蛎平肝镇心安神,郁金、柴胡和解少阳;加用生薏苡仁、徐长卿减轻寒凉药物对胃的刺激。

参考文献

- [1]赵党生,刘彦平.何炳元教授用清透法治疗皮肤病经验[J].甘肃中医学院学报,2005,22(5):3-5.
- [2]夏少农.中医外科心得[M].上海:上海科学技术出版社,1985:46-47.
- [3]李鼎.经方学[M].上海:上海科学技术出版社,2004:4-6.
- [4]韩钢文,汤占利.银屑病治疗展望[J].国外医学皮肤性病分册,2002,28(5):316-318.

(收稿日期:2009-06-04;修回日期:2009-11-20)

[编辑:洪涛]