

程绍恩治疗皮肤炎经验

程显山 程 晔 张僊荣

(程绍恩中医内科诊所, 吉林省长春市宽城区菜市南街 3—5 号, 130052)

[关键词] 皮肤炎; 中医药疗法; 程绍恩

长春中医药大学程绍恩教授, 从事中医教学、临床工作 60 余年。学术造诣高深, 善治疑难杂证, 我们随师学习, 受益匪浅。现将其治疗皮肤炎的经验介绍如下。

皮肤炎既有横纹肌炎症, 又有皮肤的皮疹病变, 较多见于儿童和青少年期。依据世界卫生组织确认的五项标准即可确诊: ①典型对称性近端肌无力表现; ②肌酶谱升高; ③肌电图检查示肌原性损害; ④肌活检异常; ⑤典型皮疹。临床表现可见眼睑红斑水肿, 颜面斑疹红色或暗红色; 皮疹常对称性波及胸部及四肢侧面, 尤其是关节、背部, 出现网状或弥漫性色素沉着。皮疹面可见细薄鳞屑, 紫红色, 痒甚; 毛发细脆, 无光泽。肌肉症状是最重要的症状, 先累及四肢近端肌肉, 继而颈、肩、腰等肌群, 身痛、肌痛, 四肢酸软, 头重, 少食纳呆, 便溏或便秘; 吞咽无力, 声音嘶哑, 气短、关节僵硬; 胸闷, 惊悸, 舌苔腻, 脉促、数。

1 病因病机

中医学认为, 皮肤炎是一种累及内脏、肌肤和全身的痹证, 属于皮痹、肌痹范畴。正如《医宗金鉴·杂病心法要诀》所载: “三痹之因风寒湿, 五痹筋骨脉筋皮……”。其主要病因病机是素体禀赋不足, 阴阳气血与五脏机能失常, 以致邪毒内蕴或内外合邪, 脏腑因之受损。根据《诸病源候论》的阐述: “风湿痹病三状, 或皮肤顽厚, 或肌肉酸痛, 血气虚则受风湿, 而成此病”。风、寒、湿邪蕴结于肺、脾二经, 郁阻化热, 波及于肺, 肺失宣发肃降, 致邪郁于皮表而为斑疹。脾主肌肉, 主四肢, 脾不化湿降浊, 而出现肌肉酸痛, 四肢无力、食少、纳呆、腹胀、便秘等症状。

2 辨治经验

2.1 清热解毒, 宣肺祛湿

毒邪内蕴, 治法应以解肌、排毒为主, 毒退则疹消, 肌肤症状则随之好转。方用自拟柴葛芷桔汤随症加减。方药: 柴胡 10g, 葛根 10g, 白芷 5g, 桔梗 10g, 玄参 10g, 生石膏 30g, 赤芍 10g, 甘草 10g, 金银花 10g, 连翘 10g 等。方用柴胡、葛根解肌清热为君药; 白芷助柴胡、葛根解肌表, 除肌痛; 桔梗宣肺, 能升能降, 可导可宣, 使内外不留余蕴, 此二味皆为佐药。生石膏、金银花、连翘解

毒清内热, 赤芍、玄参、甘草护其阴。若皮疹痒甚者加蒺藜、白鲜皮、荆芥、防风, 以增强清热解毒、发散止痒之效。

2.2 养血解肌, 活血润肤, 解毒止痒

病情缓解后, 机体虚衰症状较为突出, 则应转入以治本为主, 养血益气兼祛风湿。方用自拟荆防四物汤加减。药用: 荆芥 10g, 防风 15g, 当归 20g, 川芎 15g, 赤芍 15g, 生地黄 30g, 党参 20g, 黄芪 20g, 何首乌 10g, 蒺藜 20g, 薏苡仁 25g, 紫草 10g。本方以当归生血、活血、补血为主, 配生地黄补精生血, 党参益气生血, 川芎入血理气, 赤芍敛阴养血。何首乌活血补血, 散瘀祛斑; 防风、荆芥解痉胜湿, 紫草解毒凉血透疹斑; 蒺藜清热利湿止痒; 薏苡仁健脾益胃、运化水湿。若食少纳呆加焦三仙各 45g; 便秘加大黄 10g、芒硝 10g; 腹胀加香橼 30g、生麦芽 50g; 若尿黄有异味加黄芩、黄柏、蒲公英、紫花地丁、白花蛇舌草; 若热毒甚, 身热加知母、生石膏; 若血瘀、肌肉刺痛, 加桃仁、红花、乳香和没药逐瘀行血止痛。

2.3 经验方交替服用, 综合治疗

由于该病治疗时间长, 病情变化多端, 正如《伤寒心法》所云: “漫然变化千般状, 不外阴阳表里间”, 治疗中症状反复或加重并不少见。此外, 所治疗的皮肤炎病例, 同时口服激素, 只是随着中药治疗进展, 症状好转, 逐次小剂量地递减口服激素剂量, 直至最后全部撤减。临床实践证明, 激素剂量减得过早, 减得过快, 病症立刻反复。加之体虚, 治疗中亦易受外邪之侵, 而出现一些新的症状, 因此应适时调整方剂。一是以上两个方剂随症加减, 交替服用; 二是针对症状变化, 另选其他对症方剂, 穿插综合治疗。

3 病案举例

柏某, 男, 14 岁, 初中学生。2004 年 9 月 4 日初诊。患者母亲代诉: 1 年前在北京某医院确诊为皮肤炎, 五项指标均异常。经某医院治疗 1 年余, 病情无好转。现在症: “柯兴综合征”外貌, 经常发热, 似感冒, 内热伴心中烦热, 饮食欠佳。惊恐, 少寐, 乏力, 口干, 吞咽不利, 便秘, 大便两日一次, 肩脾肌肉痛。诊见面颊红色小块皮疹, 面部虚浮微肿, 色暗, 颈背部皮肤板硬、皮厚, 紫红色, 腹部皮疹呈手掌大小两处, 丘疹突出, 色红, 左腿外侧、右腿内侧各有皮疹病灶, 瘙痒。腹大、腹围

112cm, 身高 1.5m。舌淡红, 苔白, 脉促。中医诊断为肌痹、皮痹。治疗以清热解毒, 通络逐痹解肌为主, 佐以利水渗湿, 泻下攻积, 祛风止痒。方用柴葛芷桔汤, 10 剂, 每剂药煎 3 次, 混合, 分为 3 份, 每日服 2 份, 连服 15 天。服中药同时仍按原剂量服用激素, 醋酸泼尼松片每日 80mg。2004 年 9 月 10 日二诊: 患者主诉服前方好转, 红斑变浅红, 瘙痒减轻。现腹胀, 矢气臭秽, 便秘, 下肢无力, 活动时肌肉痛, 四肢关节痛, 有斑疹块, 有痒感, 尿黄。证属表里俱实, 内毒壅盛。治宜疏风解表, 泄热通便。方用荆防四物汤, 10 剂, 连服 15 天, 激素减至 40mg。2004 年 9 月 26 日三诊: 症状明显好转。诊见舌淡白, 脉滑数, 腹围由 112cm 减至 106cm, 面颊和耳下仍有皮红, 背部皮疹呈粉红色, 微痒。五心烦热, 背痛, 肩胛处痛, 消化不好, 食后腹胀。仍属内毒壅盛, 在二诊方基础上, 去乳香、没药, 加草河车、白花蛇舌草、苦参、地骨皮、胡黄连、桃仁、薏苡仁、茯苓, 以解五心烦热, 利水渗湿。连服 10 剂, 激素减至每日 20mg, 服用 10 剂中

药后激素减至每日 15mg。

在随后 1 年多的 30 多次治疗中, 均用以上两方随症加减。当其出现全身乏力等气虚证时, 加人参、黄芪, 或投补中益气汤; 肌肉、关节痛甚, 血瘀时, 加乳香、没药、桃仁、红花和丹参, 或投血府逐瘀汤; 身痒重时重用蒺藜、何首乌和白鲜皮; 便秘时加芒硝、大黄; 纳少时加焦三仙; 胸背痛加木香、郁金。随着治疗的进展, 所服激素量逐渐撤减。减至 5mg 时, 根据临床情况则开始按 1/4 片剂量递减, 直至全部撤减。至 2006 年 3 月 16 日, 该患者共就诊 35 次, 服药 200 余剂。始终以柴葛芷桔汤和荆防四物汤为主随症加减, 轮换服用, 以解肌肉之郁毒, 宣发皮肤红斑, 解除痛痒。2006 年 3 月经某医院化验, 皮肤炎五项指标均恢复正常, 各种自觉症状消失, 面容及体态恢复正常, 身高由 1.5m 长至 1.7m, 腹围由 112cm 减到 80cm。随访两年, 该病未复发。

(收稿日期: 2009-08-10; 修回日期: 2009-09-02)

[编辑: 洪涛]

· 书 评 ·

读《伤寒论著十人书》有感

伍悦林霖

(北京中医药大学, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029)

古人有云:“伏羲、神农、黄帝之书谓之三坟, 言大道也。”纵观中医学上下数千年, 可谓《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》, 均言医之大道。历代学者将此三书尊为中医学经典, 崇张仲景为医圣, 恰当至极。

《伤寒论》以条文形式著成, 经过后世众多医家予以重新编次整理, 其原貌已不得而知。但无可非议的是, 张仲景在其大论中创六经辨证之法, 用《黄帝内经》之医理、《神农本草经》之药用, 集中医理法方药之大成, 开中医辨证论治之先河。方药上有随证加减变化之异, 兼详明煎服方法及禁忌, 实为方书之祖。

然凡言大道者均至简, 后世也多视《伤寒论》为精奥古籍, 非读之数遍, 不可谓学; 非“入骨三分”而铭刻于心, 亦不可谓学。故古今中外, 伤寒注家层出不穷, 代有煞费苦心、呕心沥血者, 或引经疏注, 或附意发挥, 使对《伤寒论》一书的理解阐释各显匠心又众说纷纭。

作为中医从业者, 我们一直对《伤寒论》怀着既崇敬又畏惧的心理, 崇敬的是它的授人以渔, “法而世为天下则, 方而世为万病祖”, 总想读到最能还原张仲景思想体悟的伤寒之书; 畏惧的则是市面上的伤寒注本数之可百、推之可千, 各有所长又似乎并无关联, 使我们在选择阅读及学习研究上疑虑不断。最近看到了学苑出版社出版的《伤寒论著十人书》系列, 方有豁然开朗之快。该丛书基于《辅行诀五脏用药法要》传承集, 中张大昌先生评介伤寒注家的文字: “注解伤寒诸家, 大约可分四派。宋代朱肱以经络讲, 清代柯琴以部位讲, 张志聪以运气讲, 近世日人丹波氏以证候讲, 实宗徐大椿之类方……”, “张氏所论者, 伤

寒之理而论也; 朱氏所言者, 乃伤寒之事也; 柯氏所记者, 乃伤寒之体也; 徐氏及丹波氏所论者, 乃伤寒之用也。夫理以明事, 事以显综, 体以定局, 用以施治, 读《伤寒论》者通达此四者, 庶乎登堂入室矣。”(张大昌《医哲心法·序》)

系列丛书编者根据注家观点所导致的注本阐释角度的不同, 精选十大历代优秀伤寒注本, 分为重在研究《伤寒论》方药的运用法则和重在研究《伤寒论》六经实质的理论基础两大类, 再分门别类展现精研《伤寒论》的几大法则。根据《伤寒论》中各证候而侧重研究方药的运用法则万变不离以下几个方面: ①以方类证, 代表作为柯琴《伤寒来苏集》及徐大椿《伤寒类方》。②以法类证, 代表作为尤在泾《伤寒贯珠集》。③按因类证, 代表作为钱潢《伤寒溯源集》。④按证类证, 代表作为沈金鳌《伤寒论纲目》。侧重从理论角度着手深入分析仲景的辨证思想则可宗以下 3 个方面: ①三阴三阳实质——气化派, 代表作为张志聪《伤寒论集注》。②三阴三阳实质——经络派, 代表作为朱肱《南阳活人书》。③三阴三阳实质——三纲鼎立派, 代表作为方有执《伤寒论条辨》, 以及在此基础上著成的《尚论篇》。再加上以经注论、经论结合, 开创注解伤寒之先河, 引百家争鸣之端始的注解《伤寒论》第一书——《注解伤寒论》。共计 10 部而成丛书, 名曰《伤寒论著十人书》。

善学者, 若力求按以上纲领划分历代各注家注本, 则传承清晰, 化繁为简, 既可明先贤之见, 又可纳诸家之精华化为己有。可以说, 《伤寒论著十人书》既示人规矩, 又予人方圆, 无疑是一种系统阅读理解《伤寒论》的新思路、新方法。