

江杨清运用清热利湿法治疗湿疹经验

弓敏* 指导: 江杨清

张家港广和中西医结合医院, 江苏省张家港市金港镇天台南路 50 号, 215633

摘要 介绍江杨清治疗湿疹的经验。认为湿疹的病因病机关键在于湿与热, 故以清热利湿为法, 以龙胆泻肝汤为主方。辨治重点在于根据皮损表现和症状, 始终注意权衡热与湿的孰轻孰重, 不论属何种证型, 除湿利湿皆为治疗湿疹的关键, 并根据具体的病情变化增减处方。

关键词 湿疹; 清热利湿; 名医经验; 江杨清

江杨清 (1944—), 男, 主任中医师, 第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 师从董建华教授、徐景藩教授和张泽生教授, 从事中医医疗、教学、科研工作 50 年。临证重视整体观念, 强调天人相应, 灵活辨证, 因时、因地、因人、因病制宜。擅长治疗脾胃病、皮肤疾病、妇科病及疑难杂症。

湿疹是由多种内外因素引起的真皮浅层及表皮的炎症, 临床上急性期皮损以丘疱疹为主, 有渗出倾向, 慢性期以苔藓样变为特征, 易反复发作^[1]。本病具有多形性损害、对称分布、自觉瘙痒、反复发作等特点, 男女老幼皆可发病^[2]。江杨清教授在运用中药辨治湿疹方面有丰富的临床经验, 现总结如下。

1 病因病机

湿疹属于中医学浸淫疮、血风疮、粟疮、旋耳疮、乳头风、脐疮、肾囊风等范畴。可分为急性、亚急性和慢性三类。《素问·气交变大论篇》曰: “岁火太过, 身热骨痛, 而为浸淫。”《诸病源候论·浸淫疮候》曰: “浸淫疮, 是心家有风热, 发于肌肤。初生甚小, 先痒后痛而成疮, 汁出, 浸渍肌肉; 浸淫渐阔, 乃遍体”^[3], 此说为后世方书所崇。《圣济总录》云: “心恶热, 风热蕴于心经, 则神志躁郁, 气血鼓作, 发于肌肤而为浸淫疮也, 其状初生甚微, 痒痛汁出, 渐以周体, 若水之浸渍, 淫洗不止, 故曰浸淫。”^[4]《医宗金鉴·外科心法要诀》又曰: “此证初生如疥, 搔痒无时, 蔓

延不止, 抓津黄水, 浸淫成片, 由心火、脾湿受风而成。”^[5]由此可见, 古代医家认为, 湿疹多由风、热、湿所致。江老师认为其病因当以湿、热为核心, 而影响湿、热的因素除了个人体质因素外, 还与地理环境、饮食习惯、季节气候等有密切关系。

湿疹“本源于湿, 再源于热”, 湿与热是主要的致病因素, 而其中最为关键为内湿。湿性趋下、湿性黏滞, 故多发生于胸背腰胯或下肢, 迁延难愈。江老师认为, 湿疹常发生在腹股沟、肘窝、腘窝等部位, 与中医理论“湿性趋下”是一致的。与此同时一些特殊部位的局限性湿疹应结合循经辨证来理解, 采用皮损辨证和全身辨证结合的方式, 方能判断准确。

2 治疗特色

2.1 清热利湿为基本方法

既然湿疹的基本致病因素在于湿、热, 治疗则当以清热利湿为基本大法, 此为取效的关键, 当贯穿于治疗的全程。具体治疗上, 以龙胆泻肝汤为基本主方。本方以龙胆为君, 配合黄芩、栀子泻肝胆实火; 木通、车前、泽泻清热利湿, 用生地黄、当归防其火盛伤阴, 再用甘草和中解毒, 柴胡引经疏气, 具有泻肝火而清利下焦湿热之效^[6]。

2.2 清热利湿需权衡侧重, 适当加减

江老师认为, 湿疹绝大多数属湿热内蕴, 治疗的关键是要根据皮损表现和各种症状、病程长短, 辨清热与湿孰轻孰重抑或湿重并重。湿重于热者多见于慢性湿疹, 病程往往较长, 反复不愈, 疹块色暗, 可见其基底较厚硬, 局部结痂或有抓痕, 用药

* 通讯方式: 178113570@qq.com

可适当减少清热药而需在基础方上增加车前草、茵陈、猪苓、白鲜皮、地肤子、黄柏等。其中黄柏为首选,既清热又除湿。热重于湿者多见于急性湿疹,病程较短,急性起病,斑疹较密集,色泽鲜红,兼有心烦口干,脉数。可加用紫花地丁、连翘、金银花、竹叶、黄柏清热解毒,白茅根清热凉营滋阴,增加生地黄剂量清心养阴以防热盛伤阴。江老师在湿疹治疗时,每加一二味安神药以安神利于止痒,如酸枣仁、生龙齿。

不论属何种证型,利湿除湿皆为治疗湿疹的重中之重,不能见皮疹或舌质的色红就认为以“热”为主,江老师曾治疗过数例湿疹,由于皮肤潮红、范围广泛弥漫、舌质红少苔,用药以清热养阴为主,结果潮红的皮损范围扩大,后转从利湿为主,佐以清热养阴药后,湿疹皮损的范围缩小。江老师认为起初不效而后转折的关键原因,在于没有把“湿”作为较“热”更突出的病理因素,如辨证以热为主,予清热凉血滋阴一类药物治疗,而不是以利湿为主,其结果往往是滋阴则助湿,清热易伤脾助湿,可使湿邪弥散,皮损范围扩大。

另外,由于本病患者多与先天体质、禀赋因素有关,故临床多伴有过敏性鼻炎、哮喘等病症,江老师认为,以上均属于变态反应性疾病,病机相通,可异病同治,证属湿热兼夹风邪,应在清热利湿基础上佐以蝉蜕、僵蚕、防风、苍耳子以疏风散邪,宣通鼻窍。

在治疗过程中,湿重易致瘀血,热重易致伤阴乃至热毒,需要随时调整治法,方随证转。慢性湿疹多由脾虚生湿所致,尤其伴有便溏、舌淡胖等现象时,治疗当侧重健脾化湿,常用白术、薏苡仁、白扁豆、芡实,加用利湿除湿药物,如茯苓、泽泻、车前子等,还需减用清热解毒药物以防伤脾助湿,可选用龙胆、连翘,因龙胆清热尚可除湿,连翘清热而不伤中。

此外,江老师在治疗顽固性湿疹、瘙痒无度、皮肤干燥增厚时,常选用秦艽丸(乌蛇、秦艽、防风、苦参、漏芦、川连、白鲜皮、威灵仙)。此因风湿浸淫日久,正气渐衰,渐入血分所致,必要时加全蝎、蜈蚣、生皂刺、槐花等解毒熄风止痒。

2.3 配合外治法

内外合治是中医治疗皮肤病的特色之一,江老师常用小儿皮肤湿疹外洗方,急性或亚急性的皮损范围广泛,瘙痒明显者,常用炒黄柏 30 g、龙胆

30 g、蒲公英 30 g、紫花地丁 20 g、苦参 30 g,渗出严重加马齿苋 90 g;皮肤干燥,瘙痒明显,有皮屑者常用紫草 20 g、当归尾 30 g、豨莶草 30 g、夜交藤 30 g。凡皮肤无渗出,干燥作痒,常用少量黄芩、黄连,煎煮浓缩液配以凡士林外擦皮损处以清热润肤。

3 验案举隅

患者,男,62岁,2017年6月19日初诊。主诉:慢性湿疹反复发作十余年,加重3个月。十年来慢性湿疹反复发作,入春以来近3个月湿疹泛发严重,四肢伸侧有密集大片红斑,红斑中兼有较密集红疹,局部有抓痕,表面有少许渗出,瘙痒明显,饮食、二便正常,余无不适,舌暗、苔腻,脉弦。西医诊断:慢性湿疹急性发作;中医诊断:湿疮(湿热内蕴,湿热并重证);治以清热利湿。处方:龙胆 10 g,栀子 10 g,黄芩 10 g,炒黄柏 10 g,金银花 20 g,连翘 15 g,滑石 20 g,车前草 20 g,茵陈 15 g,白鲜皮 30 g,地肤子 30 g,泽泻 15 g。7剂,每日1剂,水煎分早晚两次口服。

2017年6月28日二诊:四肢伸侧皮肤渐光滑,瘙痒减轻,头皮、前额皮肤有新生皮损出现,舌暗、苔腻,脉弦。初诊方加野菊花 30 g,蒲公英 30 g。7剂,每日1剂,水煎分早晚两次口服。

2017年7月5日三诊:头皮前额皮肤新生皮损减少,颜色转浅,原湿疹皮损续有改善。处方予二诊方14剂,之后改用丸剂。另嘱其口服龙胆泻肝丸、甘露消毒丹,每次各取5g,每日两次温水送服。两个月后随访,患者四肢皮肤已光滑,偶感瘙痒,头皮及前额皮肤皮损已消除,未有新生皮损出现。

按:此例属慢性湿疹急性发作,此类患者每多春夏季复发,患者皮损表现为红斑,红色丘疹,一派热象,同时伴有水泡,可见湿热泛发肌肤,湿热并重之象。治疗当清热利湿并重。故用龙胆泻肝胆实火;黄芩、栀子加强清热;黄柏既能清热,又能利湿,且其清热利湿作用均强,但苦寒偏燥易伤脾胃,需慎用。金银花、连翘增强清热之力;滑石、车前草、茵陈、泽泻利湿清热;白鲜皮、地肤子清热燥湿止痒。诸药配合,共奏清热利湿之功。二诊时由于头皮、前额皮肤有少许新生皮损出现,考虑阳明经邪热,加之初诊虽用大剂清热解毒药,但未见伤脾耗阴之象,故加用野菊花、蒲公英加强清热解毒之功。三诊时收效已较明显,汤剂服用后

改用中成药以巩固疗效。

参考文献

- [1] 张学军. 皮肤性病学 [M]. 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 109.
- [2] 顾伯康. 中医外科学 [M]. 5 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 137.
- [3] 丁光迪. 诸病源候论校注 [M]. 北京: 人民卫生出版社,

2013: 671.

- [4] 赵信. 圣济总录(校点本) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 1521.
- [5] 吴谦. 医宗金鉴 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 1653.
- [6] 秦伯未. 增补谦斋医学讲稿 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 139.

JIANG Yangqing's Experience in Treating Eczema with Clearing Heat and Draining Dampness

GONG Min

Zhangjiagang Guanghe Integrated Chinese and Western Hospital, Zhangjiagang, 215633

ABSTRACT JIANG Yangqing's experience in treating eczema was introduced. It is believed that the key of etiology and pathogenesis of eczema lies in dampness and heat. Therefore, clearing heat and draining dampness are the mainstay, and *Longdan Xiegan Decoction* (龙胆泻肝汤) is the main formula. The focus of treatment is to balance the severity of heat and dampness based on the appearance of skin lesions and symptoms. Regardless of the type of syndrome, weighing dampness and heat and draining dampness the key to treat eczema. Prescriptions should be modified according to the situation of the symptoms.

Keywords eczema; clearing heat and draining dampness; experience of famous doctor; JIANG Yangqing

(收稿日期: 2019-08-26; 修回日期: 2019-11-01)

编辑: 贾维娜

(上接第 395 页)

Metaphorical Analysis of the Relationship Between the Position and Functions of Zang-fu Viscera

LAI Min, JIA Chunhua

School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029

ABSTRACT In conceptual metaphor theory, Lakoff divided metaphor into structure metaphor, entity metaphor and orientation metaphor. Although he later denied this division and believed that all metaphors are structural, entity and oriental. Orientation metaphor, the basic component of metaphor, is still the basis for understanding and constructing complex metaphors, and its metaphorical discussion on location relationship still has unique value. This article mainly takes *Inner Canon of Yellow Emperor*, *Classic of Questioning* and *The Book of Rites* as the research materials to explore the ancient people's understanding of the relationship between the position of Zang-fu viscera and illustrates how the physician of traditional Chinese medicine (TCM) used the orientation metaphor to participate in the construction of the theory, which are "heart is the official of the sovereign", the lung is the canopy and the interior and exterior attach relationship between Zang-fu viscera, paving the way for further study of complex metaphors in TCM visceral manifestation. And it illustrates that the theory of conceptual metaphor is basic and universal in TCM visceral manifestation.

Keywords visceral manifestation; orientation metaphor; the relationship of interior and exterior

(收稿日期: 2019-09-25; 修回日期: 2019-11-10)

编辑: 黄健