

秦亮甫内外合治皮肤病经验

陈申旭 李 鹤* 指导:秦亮甫

上海交通大学医学院附属仁济医院中医科,上海市浦东新区东方路 1630 号,200127)

基金项目:全国名老中医药专家传承工作室建设项目;

上海高校选拔培养优秀青年教师科研专项基金资助项目(JDY10098)

* 通讯作者:hangyingying@gmail.com,15901760604

[摘要] 介绍秦亮甫诊治皮肤病经验。认为皮肤病在病机上有风热合致、湿毒内蕴的特点,因此,治疗遵循祛邪扶正,清热利湿的治则,并采用内外合治的治疗手段,临床屡获效验,疗效快,复发少。

[关键词] 皮病;内外合治;经验;秦亮甫

秦亮甫(1924—),男,汉族,江苏省武进人。上海第二医科大学附属仁济医院教授、主任医师。全国首批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,上海市继承老中医学术经验继承班一、二、三届指导教师,1995 年被评为“上海市名中医”。

秦亮甫教授家学渊源,四代世医,学养醇丰,内科造诣深厚,而又精于疮疡一科,现将其对皮肤病的诊疗思路总结如下。

1 病因病机

秦老师认为,皮肤科疾病,大多属痼症顽疾,容易反复发作,缠绵不已,屡治不愈。皮肤病病因离不开风、湿、热三因,夹杂其他诸如虫毒、血虚、血瘀等因素造成皮病临床表现的多样性,其中风热合致、湿毒内蕴与皮病病机关系密切(见图 1)。临床常见的一些难治性皮肤病,如银屑病、湿疹、鹅掌风、白癣、牛皮癣、癬疹等,这些疾病初期起势迅猛、走注迅速,患部焮红肿胀、灼热瘙痒,常表现为急性期或活动期皮肤损害。如《圣济总录》云:“热疮本于热盛,风气因而乘之,故特谓之热疮。”《医宗金鉴·外科心法要诀》云:“此证(癬疹)俗名鬼饭疙瘩,由汗出受风,或露卧乘凉,风邪多中表虚之人。”《诸病源候论》云:“风瘙痒者,是体虚受风,风入腠理,与气血相搏,而俱往来于皮肤之间。邪气微,不能冲击为痛,故但瘙痒也。”日久则湿热内蕴,湿重者秽浊黏滞,局部肿胀、起疱、糜烂、渗液。如《外科正宗·黄水疮》云:“黄水疮于头面耳项忽生黄泡,破流脂水,顷刻沿开,多生痛痒。”热甚者津液耗伤,患部干燥、枯槁、皲裂、脱屑。如《外科正宗·顽癣》云:“牛皮癣如牛项之皮,顽硬且坚,抓之如朽木。”《医宗金鉴·外科心法要诀·肺风粉刺》云:“此证由肺经血热而成,每发于

面鼻,起碎疙瘩,形如黍屑,色赤肿痛,破出白粉刺,日久皆成白屑,形如黍米白屑,宜内服清肺饮,外敷颠倒散。”但不论病在何期,积湿蕴热、热毒熏蒸始终是病机的主要方面,这也是不少皮病反复缠绵、不易好转的病理基础。

2 治则治法

秦老师认为,绝大多数皮病是邪实为患,尤其是在各种皮肤病的发作期或活动期,主要是湿热作祟,风邪助长鼓动疾病的发展,故清利驱邪是治疗皮肤病的关键,只有让湿热排除,皮肤损害的表现才会好转和消除。因而,秦老师不主张轻易用补法,即使是老年或病程较长已显露虚象的患者,也是先以驱邪为主,补药则慎用。比如慢性荨麻疹,常被认为反复发作,多有表虚,会在疏风的同时加黄芪固表,秦老师则认为,风邪在表宜疏宜透,用黄芪固表反而会使内侵之风邪不易透发。再如顽固性湿疹,常被认为久病必虚,喜用党参、太子参等补气扶正。秦老师则认为,湿邪不去,徒补无益,若使邪毒速去,正虚自可渐复。邪毒不去,贸然用补,好比“以粮资敌”,即使病有好转,也常会事倍而功半,延长病程,甚至可能加重病情。然而秦老师并不反对用补,临床上也常用扶正治疗,只是待第一阶段治疗邪气已大部分消除,患者主要表现已经从皮肤损害变为气血虚弱,此时则给予扶正祛邪,于清利之中加入养阴益气之品,寓补于清。此即张从正所谓“祛邪即所以扶正”。

3 内外合治

秦老师在临床治疗时采取内服、外洗和局部外用药物三管齐下的方法。《黄帝内经》曰:“诸痛痒疮,皆属于心。”又曰“营气不从,逆于肉理,乃生痛肿”。又曰“膏粱之变,足生大疔”。又曰“汗出偏沮,

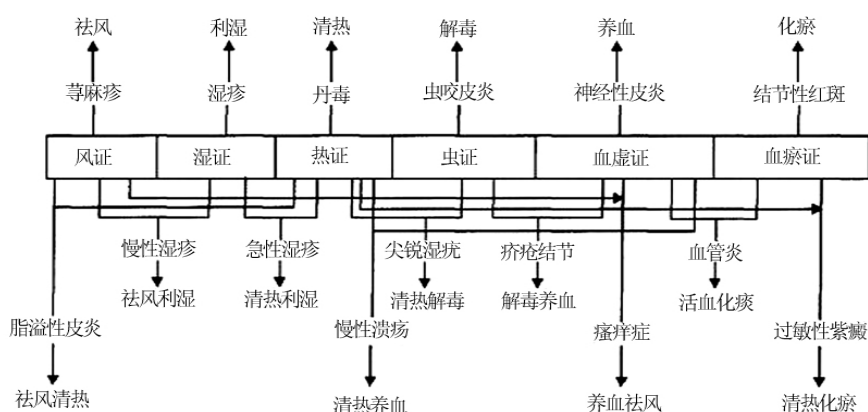


图1 皮肤病辨证施治示意图

使人偏枯,汗出见湿,乃生痲痺。”又曰“开阖不得,寒气从之,乃生大痲”。又曰“地之湿气,感则害人皮肉筋脉。”由此数者而穷之,则知脏腑受病之根源,皮肉结痲之枝叶也。向使内无郁热蕴蓄于中,外无湿热侵袭于内,则肌肉流畅,气血和平,痲何从生,疽何从作乎?内服中药汤剂是利用中药的性味功能祛除体内的风湿热毒等病邪,调整机体的内在环境,趋邪外出,增强免疫功能使皮损尽快恢复;外洗是应用具有燥湿、杀菌、解毒等作用的中草药煎汤,洗涤皮损局部或全身,以帮助内服中药达到局部治疗的作用。局部用药则起到多次治疗、持续作用的目的。实践证明,综合治疗比单一方法更容易取得好的疗效。

秦老师在治疗皮病时根据三大病因,分期治疗,清热解毒、祛风止痒、除湿消肿,治法上内服外用,标本兼治,结合对家传方药的运用,总结出治疗皮病内服外用的协定方——秦氏皮病内服方和秦氏皮病外洗方。内服方组成:板蓝根 30g,滑石 30g,石膏 30g(先煎),葫芦 15g,茯苓皮 15g,牵牛子 15g,地肤子 30g,白鲜皮 30g,浮萍 15g,牡丹皮 9g,赤芍 9g。以清热凉血、祛风除湿为大法,临证时再根据风、湿、热、血燥的偏胜,随症加减。为此用药以板蓝根、滑石、石膏清热,葫芦、牵牛子、茯苓皮利水渗湿。浮萍、地肤子、白鲜皮祛风止痒,牡丹皮、赤芍凉血,并配合外洗、涂搽药方以加强清热利湿之功效。

外洗方组成:地肤子 30g,白鲜皮 30g,蛇床子 30g,浮萍 30g,山豆根 30g,土荆皮 30g,豨莶草 30g,樟木 30g,芙蓉叶 30g,马齿苋 30g,苦参 30g,野菊花 30g,蚕沙 30g,冰片 10g,白矾 30g,火麻仁 50g。其中山豆根、地肤子、白鲜皮、浮萍、马齿苋、苦参、野菊花清热解毒,地肤子、白鲜皮、蛇床子、浮萍、土荆皮、

樟木、苦参、蚕沙祛风止痒,地肤子、白鲜皮、蛇床子、浮萍、豨莶草、樟木、芙蓉叶、马齿苋、苦参、蚕沙、白矾除湿消肿,火麻仁滋养皮肤,冰片通诸窍助药力入腠理,配合内服方使用更能加强清热利湿的功效,若长期使用可减少复发。

4 典型病例

患者,女,21岁,2010年1月23日初诊。主诉:双手背皮肤散在豆大丘疹、疱疹及暗红斑,伴糜烂、痂皮及搔痒。自觉胀热痒难忍,经外院诊断为结节性红斑,激素治疗后缓解,旋又复发,久治不愈。舌裂苔白,脉弦滑数。秦老师辨病为“浸淫疮”,证属湿热浸淫,受风热鼓动而泛于肌肤脉络所致,治以清热疏风利湿为大法。方用秦氏皮病内服方加三棱 9g、莪术 9g、威灵仙 9g,以助活血破积之功,外用秦氏皮病外洗方浸洗双手。7剂后痒痒大减,仍守原方。共治疗2个月,皮疹大部已愈。

5 结语

皮肤病造成的多种形式的损害如红斑、丘疹、鳞屑、糜烂、渗液或粗糙增厚等,且皮病患者往往痒痒疼痛难忍,具有易反复发作的特点。皮病起因多为风湿热相搏,浸淫肌肤,久之湿蕴化热,伤及阴血,血不养肤所致。秦老师认为,该病无论新旧都离不开“湿”邪,由于湿性重浊黏滞,导致疾病缠绵难愈肤红者属热毒炽盛,痒者属风气乘虚。故凡治湿疹,皆应以清热凉血、祛风除湿为大法,再根据风、湿、热、血燥的偏胜,随症加减,同时秦老师强调“治湿不利小便,非其治也”,所以多用茯苓皮、葫芦、牵牛子、冬瓜皮等行气利水渗湿之药。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>
(收稿日期:2012-03-26;修回日期:2012-06-12)

[编辑:洪涛]