

门纯德治疗银屑病经验

苏润泽* 门九章

(山西中医学院中西医系, 山西省太原市晋祠路一段 89 号, 030024)

* 通讯作者: surunzhe@163.com

[摘要] 银屑病是一种常见的发作性炎症性皮肤病, 与多种因素有关。门纯德教授认为, “内湿外燥”是银屑病的病机核心, 临床诊治时要注重局部辨证与整体辨证相结合, 辨证论治与分期论治相结合, 根据银屑病的临床特征分为 8 型, 根据银屑病的证候特点辨证分为八型, 将辨病与辨证有机结合, 有利于全面准确地认识疾病性质。

[关键词] 银屑病; 名医经验; 门纯德

门纯德(1917—1984)是山西著名的中医临床家、中医教育家, 其治疗疑难杂症如银屑病、血栓闭塞性脉管炎、肿瘤等学验俱丰, 我们曾有幸随师侍诊, 现将门老师治疗银屑病的经验介绍如下。

1 “内湿外燥”是银屑病的病机核心

银屑病是一种常见的发作性炎症性皮肤病, 属中医学“白壳疮”、“松皮癣”、“风癣”等范畴。现代医学认为, 本病的发生与遗传、感染、代谢障碍、内分泌紊乱、精神神经及免疫紊乱等有关^[1]。中医认为, 本病多由营血亏损, 化燥生风, 肌肤失养而成。初起多为风寒或风热之邪侵袭肌肤, 以致营卫失和, 气血不畅, 或兼湿热蕴结, 阻于肌表而生。久病则耗伤气血, 血虚风燥或气血循行受阻, 以致瘀阻肌表。

门老师认为, “内湿外燥”是银屑病的病机核心^[2]。外感六淫、内伤七情, 导致气血失和, 营卫不调, 经络阻遏, 毛孔(玄府)失去透发、宣泄之机, 最终形成“内湿外燥”。近于肌肉的部分有湿, 近于皮肤的部分为外燥, 内湿不得外泄就产生了瘙痒, 外燥不得滋润则脱屑。根据中医学察外知内的理论, 皮毛之枯燥与肺有关, 肌腠之湿与脾有关, 病程日久, 缠绵不愈, 病邪入里影响肝肾, 故与肝肾有关。

气滞血瘀, 冲任被阻, 血海不能按时满溢, 则月经后期、闭经。肝郁日久, 暗耗肝阴, 加重肝肾阴虚; 肾阴虚火旺, 进一步灼伤阴血; 肝阴血不足, 更易使疏泄失司, 加重肝气郁结, 气滞血瘀, 形成恶性循环, 终致患者月经停闭不行, 形体瘦小, 性情乖戾。因此, 本例患者肾虚精亏为本, 肝郁气滞、冲任瘀阻为标。若单纯疏肝解郁, 则易使肝肾阴血耗伤, 唯有滋肾疏肝、养血调经, 方能标本兼治, 肾精得充, 肝体得养,

2 局部辨证与整体辨证相结合

银屑病以红色丘疹或斑块上覆盖有多层银白色鳞屑、病程呈慢性为基本特征。临床诊治时, 门老师认为, 既要注意皮肤局部辨证, 更要从整体上把握, 从脏腑、气血变化上着眼。根据银屑病的临床特征, 可分为寻常型、脓疱型、关节型及红皮型。

寻常型银屑病临床最多见, 呈急性起病。初期一般为粟粒至绿豆大小的炎性红色丘疹, 逐渐扩大或融合为棕红色斑块, 边界清, 周围绕有红晕, 基底浸润明显, 表面覆盖多层干燥的银白色鳞屑, 刮除鳞屑则裸露出半透明薄膜, 再刮除薄膜, 可有点状出血。门老师认为, 这类患者除了辨皮肤损害的特点外, 还应注意起病方式、发病季节、病损部位及全身情况等。本型银屑病多发生于人体躯干和四肢的伸侧以及头面部, 冬季发作较多见, 春夏季节较轻, 头部及上身皮损较多, 皮色淡红, 鳞屑较多, 瘙痒。脓疱型银屑病多急性发病, 常伴高热、关节肿痛, 在局部皮损部位可见粟粒样的小脓疱, 其表面覆盖不典型鳞屑, 脓疱和红斑常融合成片, 脓疱持续数日干涸脱屑, 在其下可再发新的脓疱。关节型银屑病又称银屑病关节炎, 常继发于寻常型或银屑病反复发

疏泄如常, 使冲任胞脉调畅而治愈本病。同时, 情志调摄亦十分重要, 患者心境转佳, 有利于恢复肝的疏泄功能。

参考文献

- [1] Costello M, Eden JA. A systemic review of the reproductive system effects of metformin in patients with polycystic ovary syndrome[J]. Fertil Steril, 2003, 79(1): 1-13.

(收稿日期: 2013-05-30; 修回日期: 2013-07-06)

[编辑: 洪 涛]

作后,临床症状除银屑病损害外,还有类似风湿关节炎的症状,以腕关节、手、足关节受损多见,表现为关节疼痛、红肿,大关节腔积液,关节附近皮肤红肿,活动受限,甚至强直,临床少见。此型多因风燥伤卫,皮损未去,病程日久,内湿不得外泄而留恋关节所致。红皮病型银屑病又称银屑病性剥脱性皮炎,是较少见的一种类型,表现为皮损部位潮红、浸润明显,发生于手足者可见整片的角质剥脱或指(趾)甲混浊、肥厚、变形,甚至甲剥离。常伴有口腔、咽部、鼻黏膜充血,发热、头痛等。本型病情顽固,常数月或数年不愈,易复发。

3 辨证论治与分期论治相结合

门老师认为,辨证论治属于中医的独特体系,“证”既不是全部症状的机械的总和,也不是各种症状的简单堆砌,是通过大量的医疗实践从繁冗复杂的病变中找到的客观规律。他认为,四诊是调查研究的过程,辨证是综合分析的过程,论治是解决问题的过程。而辨病是对中医辨证必要和有益的补充,有利于进一步认识疾病性质,有助于掌握不同疾病的特殊性及其发展、转归。内科临床时既要辨证,亦要辨病。其中分期论治是认识和解决疾病病程中基本矛盾的手段;辨证论治是认识和解决疾病病程中主要矛盾的手段。因此,辨病与辨证是相辅相成的,在辨证的基础上辨病,在辨病的同时辨证,辨证与辨病相结合,有利于对疾病性质的全面准确认识。

门老师将银屑病辨证分为8型^[3]:①风寒体虚型:除具有银屑病皮损的特点外,还有冬季发作较多、较重,头面部皮损较多,皮色淡红,鳞屑较多,瘙痒,舌苔薄白,脉略浮。治法:辛温解表,润肺燥脾兼补气。常用人参败毒散加减:党参、荆芥、防风、炙甘草、川芎、茯苓、羌活、独活、前胡、柴胡、桔梗、枳壳、麻黄、桂枝、蝉蜕、麦冬。②风热挟实型:此型皮肤发燥,皮损多在夏季较多、冬季较轻,皮疹色红,瘙痒严重,少汗,舌质红、舌苔黄,脉浮有力。治法:祛风清热,润肺燥脾兼泻实。常用防风通圣散加味:防风、大黄、芒硝、荆芥、麻黄、赤芍、栀子、连翘、甘草、桔梗、川芎、当归、生石膏、滑石、薄荷、黄芩、苍术、蝉蜕、葶藶、麦冬、鳖甲、生姜。③阴虚内热型:新的皮损不断出现,旧的皮损继续扩大,皮损鲜红,鳞屑较厚,皮肤干燥,痒甚,舌边尖红、舌苔微黄,脉弦数。治法:养阴清热,凉血疏风。用自拟滋燥养营汤加味:熟地黄、生地黄、当归、白芍、秦艽、黄芩、防风、甘

草、麦冬、玄参、丹参、蝉蜕、牡丹皮、槐花、麻黄。

④湿热壅毒型:多属银屑病继发感染,伴渗出,皮损糜烂,舌苔黄腻,脉滑数。治法:清热解毒利湿。常用银花解毒汤加减:金银花、连翘、黄芩、生地黄、黄连、当归、赤芍、蝉蜕、甘草、葶藶、苍术、玄参、土茯苓、木通。⑤肝肾阴虚型:此型多为慢性静止型,病程长,皮损稀疏,较难愈。常伴腰酸肢软,头晕耳鸣,低热或手足心热,舌质红,脉弦细数。治法:养阴润燥,调补肝肾。常用一贯煎加葶藶、蒺藜、白芍、麻黄。⑥冲任失调型:见于女性,多发于妊娠期,经治疗后皮损减轻或消失,产后又出现新的皮损,且伴有月经不调。治法:和血健脾,兼助肾阳。常用四物汤加味:当归、熟地黄、白芍、川芎、仙茅、淫羊藿、菟丝子、丹参、蝉蜕、蒺藜。⑦湿恋关节型:病程日久,除皮损外多伴有全身关节疼痛,舌质较嫩,脉滑数,临床较少见。治法:养阴利湿。常用麻杏薏甘汤加味:麻黄、杏仁、薏苡仁、甘草、蝉蜕、葶藶。⑧肝郁血滞型:常为银屑病的后期,皮损消退,瘙痒减轻,症状改善,但皮色不净,留有灰紫黑色的瘢痕。治法:平肝舒郁活血。常用逍遥散加味:柴胡、白芍、当归、茯苓、白术、炙甘草、薄荷、牡丹皮、蝉蜕、蒺藜。

4 典型病例

患者,男,31岁。就诊时头面部可见红色丘疹,覆有多层银白色鳞屑,皮肤发燥,患者自诉皮肤病夏季较重,冬季较轻,皮疹色红,瘙痒严重,少汗。舌质红、舌苔黄,脉浮有力。诊为寻常型银屑病,辨证为风热挟实。治法:祛风清热,润肺健脾兼泻实。给予防风通圣散加味:防风10g,大黄3g,芒硝3g,荆芥6g,麻黄6g,赤芍10g,栀子9g,连翘9g,甘草6g,桔梗6g,川芎6g,当归9g,生石膏15g,滑石9g,薄荷6g,黄芩9g,苍术9g,蝉蜕9g,葶藶9g,麦冬12g,鳖甲12g,生姜3片。每日1剂,水煎服。服用29剂后,全身皮损、鳞屑全部消退。随访1年未复发。

参考文献

- [1]李乃卿.中西医结合外科学[M].北京:中国中医药出版社,2007:881.
- [2]门纯德.门纯德中医临证要录[M].北京:人民卫生出版社,2010:89.
- [3]山西省卫生厅.山西名老中医经验汇编[M].太原:山西科学技术出版社,1992:130-131.

(收稿日期:2013-05-30;修回日期:2013-07-08)

[编辑:洪涛]