

温病学说指导皮肤科辨证举隅

★ 马桂琴 (国家中医药管理局台港澳中心 北京广安中医门诊部 北京 100031)

关键词:温病学说;皮肤病;临床运用

中图分类号:R 751 文献标识码:B

1 邪在卫表

卫分病变多为感受风热之邪,出现肺卫的表证,皮损常以疹为主,表现为隆出皮面,抚之碍手,或密如撒粟,孤立散在,或风团累累,时隐时现,多伴见发热微恶风寒,口渴或不渴,头痛,全身痠楚,舌苔薄白或薄黄,脉浮数或浮紧。常见如荨麻疹,银屑病进行期,痤疮等。邪在卫分的代表方剂为银翘散,但临证时需少佐血分药。《温病条辨·上焦篇》第16条云:“太阴温病,不可发汗。发汗而汗不出者,必发斑疹……发疹者,银翘散去豆豉加细生地、丹皮、大青叶、倍元参主之。”

病案一:患者任某,女性,20岁,初诊时间2008年11月19日,就诊序列号:239972。主诉:周身反复起风团2个月。近2个月以来发现通热或食辣性食物就出现上肢及躯干起风团、色红并融合成片,开始时可自行缓解,后症状加重,须服用扑尔敏才能完全缓解,入冬以来症状有所减轻。但突然进入暖气屋中则又出现上述症状。来诊时皮肤并无风团。舌红、苔薄黄,脉细滑。西医诊断:荨麻疹(热型);中医辨证属血分风热,治法:清热散风。处方:金银花30g,连翘10g,荆芥10g,防风10g,淡竹叶6g,牛蒡子10g,蝉衣6g,薄荷(后)6g,生地30g,知母10g,甘草10g,焦三仙各15g。14剂。水煎服。2008年12月3日二诊:症状消失,大便略干,舌红苔薄黄,脉滑。上方加熟川大黄6g,再服7剂巩固,随访至今无复发。

按:临床应用银翘散加味治疗荨麻疹,适用于热型,证见风团骤起忽落,其色艳赤或淡红,触之灼热,压之能褪,离手复原,好发于躯干、四肢,起病急,进展迅速,此类患者多见舌红苔薄黄,取银翘散意在祛除在表之风热。

2 热伤气分

气分阳明热邪不解,内迫营血,皮损常见以颜面、躯干为主的红斑,皮损红肿,触之灼热,压之褪色,离手复原,或见脱屑,伴有口渴,口舌干燥,恶热,舌红苦黄,脉滑数。临床可见于药疹、接触性皮炎、日光性皮炎等。主方以白虎汤化裁。

病案二:谢某,女性,65岁。初诊时间2009年1月7日。就诊序列号:229479。主诉:颜面水肿性红斑反复发作20余年。患者20余年来反复出现颜面皮肤充血红肿,经常外用含激素类软膏,用后即症状减轻,但停用则症状加重,近年来扩大到整个颜面及眼眶四周。查:颜面见水肿性暗红色水肿斑,上覆白色鳞屑。舌淡红苦黄腻,脉细。西医诊断:激素性皮炎。中医辨证属阳明气热,波及营血。治法:清热解毒,通腑泻热。处方宜白虎汤、银翘散与泻黄散合方。生地30g,生石膏(先)30g,知母10g,炒栀子10g,藿香(后下)15g,丹皮10g,赤芍10g,金银花30g,连翘15g,防风10g,淡竹叶6g,甘草10g。7剂。水煎。日1剂。2009年1月14日二诊:颜面红肿明显好转,皮色转暗红,舌淡红、苔薄黄,脉细。上方去淡竹叶加北沙参15g,7剂。2009年1月21日三诊:颜面红肿基本消退,颜色暗淡,舌红苔薄白,继以上方加北沙参15g,山药30g,再服7剂善后。

按:本例表现虽以水肿性红斑为主,理应清热凉血消斑,但本例见皮损上覆鳞屑,所以应辨为气分热波及营血分。舌红为血分有热,苔黄腻主胃肠积热,又因面属阳明,因此选白虎汤、泻黄散与银翘散三方化裁。

3 热入营分

热邪伤营则见皮肤掀红赤肿,斑疹隐隐,伴见身热夜甚,口干不欲饮,心烦谵语,舌质红绛,脉细数。临床可见于银屑病、红皮病、重症多形红斑、重症药疹等。治疗以凉营化斑为要,可用化斑汤化裁。

病案三:患者王某,男,56岁,初诊时间:2008年9月17日。就诊序列号:229319。主诉:双下肢斑块,上覆银白色鳞屑2年。曾断续外用激素类软膏,效果不明显,自觉皮肤肿热,口渴,夜间明显。查体:双胫骨前皮损如荷叶大小,基底红,表面干燥,上覆银白鳞屑,前额发际处有银元大小皮损,鼻唇沟两侧可见片状红斑,舌红赤、苔薄白或少苔,脉滑。西医诊断:银屑病。中医辨证属热伤营阴。治法:凉血化斑,清热解毒。处方:生地30g,生石膏(先)30g,赤芍10g,大青叶15g,丹皮10g,知母10g,元参10g,甘草10g,升麻10g,制鳖甲(先)30g,丹参15g,地骨皮10g,北沙参15g,麦冬10g。水煎服。日1剂。2008年11月19日二诊:诉上方断续服用约40剂,下肢皮肤肿胀感觉基本消退,查:下肢皮肤红肿减轻,表面较前略润泽,舌红、苔薄黄,脉滑。继以上方加减:上方去鳖甲、北沙参、麦冬、元参、地骨皮,加生薏苡仁60g、金银花30g。日1剂。2009年1月14日三诊:下肢红肿基本消退,皮损基底色淡红,鳞屑不多,舌淡红、苔薄少,脉细滑。目前为消退期,调治法为养阴润燥,活血凉血,处方:太子参15g,北沙参15g,天麦冬(各)12g,生地30g,元参10g,当归12g,丹参15g,桃杏仁各9g,淮牛膝各10g,鸡血藤15g,火麻仁10g。30剂。水煎。日1剂,巩固疗效。随访至今未复发。

按:本病例除了下肢的皮损以外,还有面部红斑,类似《金匱要略》:“阳毒…面赤斑斑如锦纹”的记载,故首诊以白虎汤合升麻鳖甲煎方,二诊时皮肤色由红赤转淡,热毒邪去大半,根据舌脉加用利湿清热之药。前贤谓斑出阳明,疹发太阴,斑宜清化,切忌升提发汗;疹宜提透,切莫凉血以引邪深入,虽为至理名言,但临床中斑疹往往同见,表现为以斑为主则治以化斑为主,若疹多斑少则需透疹,临证需权衡斟酌。

4 热在血分

温热之邪入血分,出现迫血妄行的表现,证见皮肤出现瘀点、瘀斑、血疱或斑色暗红,平摊于皮肤之上或隆出皮面,压之不褪色,或伴身热、烦躁不安,谵语,或见吐、衄、便血,舌质紫绛,脉沉数。常见于过敏性紫癜,重症玫瑰糠疹,红斑狼疮,重症多形红斑等。代表方有犀角地黄汤。

病案四:李某,男性,57岁。就诊时间:2008年8月7日。双小腿出血点4周。患者4周前因食虾后出现双小腿瘀血点,压之不褪色,曾于当地医院检查过血、尿常规等无异常。口服过维生素C、芦丁等药,症状无好转。患者口渴不欲饮,饮食如常,小便黄赤,大便调,睡眠尚可。查:两胫前密集瘀点,小如针尖、粟米,大似一角硬币,微微隆出皮肤表面,大部分融合成片,色紫红,少部分密集成簇,压之不褪色。舌黯苔黄腻,脉细滑。西医诊断:过敏性紫癜。中医辨证属热伤血络,迫血妄行。治法:凉血化斑。处方:犀角地黄合凉血五根汤加味:水牛角粉(冲)10g,生地30g,赤芍15g,丹参15g,元参10g,泽兰15g,芦茅根各15g,紫草6g,茜草根10g,花粉10g,生薏苡仁60g。14剂。水煎。日1剂。2008年8月20日二诊:下肢皮损颜色变浅,舌暗苔黄腻,根部尤甚,脉细滑。上方去茜草、紫草加黄柏10g、苍术10g,21剂。水煎服。2008年9月10日三诊:皮损基本消失,留有少许暗褐色斑片,舌质暗苔薄黄,脉细滑,8月7日方去水牛角粉、元参、芦根、紫草根加王不留行15g、焦三仙各15g,再服7剂巩固疗效,随访患者至今良好。

按:本病表现以红斑为主,为热入血分,迫血妄行之征,故主方为犀角地黄汤,又因斑出现在下肢,故合凉血五根汤加减。凉血五根汤系我国皮外科老前辈赵炳南老所创,由白茅根、茜草、紫草、板蓝根、瓜蒌根组成,功能凉血活血,解毒化斑。主治血热发斑,热毒下注下肢的红斑、紫癜为主的疾病。二诊时以湿热凝聚下焦,络脉瘀阻,故以犀角地黄汤合三妙散加减,三诊时湿热已去八九,故改为活血化瘀为主。

应用温病理论时须时时牢记“在卫汗之可也,到气才可清气,入营犹可透热转气,入血就恐耗血动血,直须凉血散血”的大法。另外,《素问·至其要大论》病机十九条指出:“诸痛痒疮,皆属于心”。因心主血脉,因此可以理解为疮疡类皮外科疾病应从治血入手。同时还要注意两点:一是即使邪在卫、气分阶段也要少酌血分药,二是除感受热邪外是否还兼挟其他邪气,从而相应地对治法进行变通。

(收稿日期:2009-04-31 责任编辑:周茂福)

欢 迎 投 稿 ! 欢 迎 订 阅 !