

## 熊继柏教授诊治风疹、湿疹中医临床举隅

姚欣艳

(湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007)

[关键词] 熊继柏; 风疹; 湿疹; 消风散; 萆薢渗湿汤

[中图分类号] R249.2

[文献标识码] B

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2011.11.014.046.02

Typical cases of rubella and eczema diseases treated in TCM  
by Prof. XIONG Ji-bo

Yao Xin-yan

(First Affiliated Hospital, TCM University of Hunan, Changsha, Hunan 410007, China)

[Key words] XIONG Ji-bo; rubella; eczema; Xiaofeng powder; Bixie shenshi decoction

熊继柏教授是国家名中医, 第四批全国老中医药专家学术经验继承指导老师, 从事中医教学与中医临床 50 余载, 对中医经典理论十分熟稔, 积累了丰富的临床经验。他临证问疾, 善于抓住主症, 详辨舌脉, 长于辨证施治, 因证立法, 因法处方, 因方遣药, 随症加减, 理法方药合拍, 特别擅长治疗中医内科及儿科疾病, 另外对治疗一些皮肤科疾病亦有其独到的经验。作为学术经验继承人在跟师继承学习期间, 老师运用消风散类方剂、萆薢渗湿汤等治疗皮肤疾病如风疹、湿疹颇有疗效, 对此浅有体会, 简要介绍如下。

## 1 消风止痒驱风疹

接触性皮炎、瘾疹、药物性皮炎等疾病均可致皮肤瘙痒。临床上可见皮肤出现鲜红色风团, 或隐或现, 荨麻疹样, 皮肤瘙痒剧烈, 搔抓后引起抓痕、血痂、苔藓样皮损, 且皮损改变多种多样。熊老认为该病多由于风热血热, 蕴于肌肤, 不得疏泄所致。风热之邪客于肌表; 或素有脾胃湿热, 复感风邪, 内不得疏泄, 外不得透达, 郁于皮毛、腠理之间而发, 治疗宜清热凉血、疏风止痒, 或加清热解毒、清热利湿之品, 常用消风散、乌蛇消风散、消风败毒散之类加减运

用。

接触性皮炎、瘾疹、药物性皮炎还可见皮肤出现风疹块。风疹乃风热所致, 主方为消风散。消风散出自《外科正宗》, 由当归、荆芥、防风、蝉蜕、胡麻仁、苦参、苍术、知母、石膏、牛蒡子、木通、生地黄、甘草组成。消风散组成的基本方实为吴鞠通治疗暑温加湿的白虎加苍术汤, 再加入蝉蜕、牛蒡子、荆芥、防风等祛风药以及少量活血药。功能疏风清热祛湿, 用于瘾疹、接触性皮炎属于风热者。

消风败毒散由栀子、连翘、黄芩、黄柏、牡丹皮、赤芍、花粉、滑石、防风、蝉蜕、牛蒡子、当归、甘草、木通组成。功能清热解毒祛风止痒, 用于热毒壅盛之风疹。消风败毒散除治皮肤瘙痒证外, 还可治疗面部痤疮患者, 如疮疖中有脓性分泌物, 可合用五味消毒饮加强清热解毒之力。疗程为 1~2 月。若便秘, 则加酒大黄。

乌蛇消风散由僵蚕、牡丹皮、生地黄、独活、赤芍、黄芩、金银花、乌梢蛇、羌活、防风组成, 具有祛风清热、凉血解毒之功效。若风疹块颜色紫黑, 夜甚昼轻, 遇风则甚而热象不显, 时间较长者, 乃风热伤血络, 血络瘀阻, 用乌蛇消风散治之, 方中赤芍、丹参、牡丹皮, 其消风、祛瘀能力较消风散强。

[收稿日期] 2011-09-17

[作者简介] 姚欣艳(1966-), 女, 湖南邵阳人, 主任医师, 主要从事神经内科、糖尿病临床研究工作。

风热重,热毒壅盛者常用消风败毒散合三黄解毒汤(黄连、黄柏、黄芩、栀子)加强清热解毒之效;风疹初起,热甚不显者用消风散加减;久病反复发作者改用乌蛇消风散。同时在辨证的基础上,常常加紫草、红花、苦参、白鲜皮清热活血、祛湿止痒。消风散加紫草、红花即紫红消风散为熊老自创,紫草清热解毒消疮,红花活血化瘀,用于风疹反复发作、多年不愈,以热为主,兼有瘀阻者。大便秘结者加生大黄清热通腑,热毒壅盛者另配吞服熊胆粉胶囊清热解毒。熊胆粉苦寒,归肝、胆、心经,能清热解毒,熄风止痉,清肝明目,不入汤剂,多作丸、散,内服,每次 0.8~1 g。本品苦寒,脾胃虚弱,形寒之人,腹泻便溏者一定要慎用,但患者服之后有少许便溏,仍可继续服用。还可用于治疗疮疡肿毒,咽喉肿毒之病证。

病案举例:陆某,女,30岁。2009年9月23日初诊:周身皮肤散发性红色痒疹1年,反复发作,此起彼伏,以四肢皮肤为多见,遇热尤甚。西医诊断为:慢性荨麻疹,曾用激素及抗过敏西药治疗,症状临时缓解,不久又复发,苦不堪言。查看患者舌紫红苔薄黄,脉弦数。诊断为风热外郁之风疹证,治宜祛风清热止痒,养血熄风。方用紫红消风散加减:紫草 10 g,红花 3 g,荆芥 6 g,防风 6 g,牛蒡子 10 g,蝉蜕 10 g,苦参 10 g,浮萍 10 g,苍术 3 g,生石膏 15 g,知母 20 g,当归 10 g,生地黄 15 g,甘草 6 g。15 剂,水煎服。另配合口服熊胆粉胶囊,每天 1 g。2009年10月8日复诊,症状明显好转,风疹块减少,瘙痒明显减轻,舌紫红苔薄黄,脉弦。拟原方加白鲜皮 15 g,继服 15 剂。继续服药 2 月,皮肤瘙痒解除,风疹消退而病愈。

按语:风疹,多因风热之邪侵袭人体,浸淫血脉,内不得疏泄,外不得透达,郁于肌肤腠理之间所致。本案患者全身风疹色红,故用紫红消风散加减以祛风清热,凉血活血,养血熄风,则疹退斑消。《本草述钩元》:“红蓝花,养血水煎,破血酒煮。”故用红花凉血,活血,解毒透疹;又《本经》云紫草“主暴热身痒,下水气,胜酒,长须发,止消渴。”故用紫草以加强祛风、清热、解毒。方证相符,屡用屡效。

## 2 清热利湿除湿疹

湿疹又叫湿疮,是指皮损多种,形态各异,伴瘙痒、糜烂、流滋、结痂证候的皮肤疾患。分为急性、亚急性和慢性三类。湿疹的发生多由于禀赋不足,风、湿、热阻于肌肤所致,其主要病因以湿热为主。

熊老认为治疗湿疹首先要明确诊断,关键的辨证要点是有无渗水或水疮、流滋。急性者常有潮红、丘疹、水疮、脓疮、流滋、结痂并存;慢性者有鳞屑、苔

藓化损害,好发于头面部、耳部、乳房部、脐部、会阴部、手部、小腿部,尤以下肢小腿部常见。另注意湿疹需与牛皮癣相鉴别,牛皮癣好发于颈项部,无潮红、水疮、湿润、糜烂等症,日久皮肤粗糙,肥厚,呈席纹状,往往伴色素减退。湿为阴邪,湿性重着、粘滞、趋下,粘滞难去,湿热下注,蕴于肌肤故发为湿疹,且疾病缠绵难愈。

病案举例:张某,女性,50岁,某医院护士,双足底及胫前瘙痒,破溃有渗水已2年,多次住院疗效不显,反复发作。查看患者舌紫红舌苔黄厚腻,脉滑。诊断为湿热下注之湿疹,治宜清热利湿、止痒。选方萆薢渗湿汤加苦参、黄连、白鲜皮以清热利湿、止痒,药用萆薢 10 g,薏苡仁 20 g,黄柏 10 g,牡丹皮 10 g,通草 8 g,泽泻 10 g,滑石 15 g(包煎),土茯苓 30 g,苦参 10 g,白鲜皮 15 g,黄连 4 g。服药半月后症状有所减轻,湿疹处破溃但已不渗水,瘙痒减轻,舌苔黄腻,脉弦滑。效不更方,嘱患者坚持服药,在原方基础上加紫草 10 g,红花 5 g,续服 2 月余,病情基本缓解,湿疹处已结痂,嘱患者忌服油腻、虾、海鲜等发物,2年后询问患者,未再复发。

萆薢渗湿汤出自《疡科心得集·补遗》,由萆薢、薏苡仁、黄柏、茯苓、牡丹皮、泽泻、滑石、通草组成,功能清利湿热,可用于治疗下肢丹毒、湿疮、药疹及足癣继发化脓性感染等。熊老运用此方时将茯苓改为土茯苓,常加苦参、白鲜皮、刺蒺藜、黄连之类,病程长者加紫草、红花;便秘者加生大黄;有脓疮者加败酱草、紫花地丁、连翘或合用五味消毒饮加强清热解毒作用。若见会阴部,尤其是男性阴囊处湿疹者,改用龙胆泻肝汤合萆薢渗湿汤加减;湿疹处焮红热盛者,重用生地黄、赤芍、牡丹皮。熊老运用此方加减治疗诸多慢性湿疹患者,均取得较好的疗效,用药期间嘱患者忌用热水和肥皂等刺激物清洗,忌饮酒,忌食辛辣、羊肉、海鲜等发物。因湿疹病程长,缠绵难愈,需坚持服药配合治疗,方能取效。

萆薢渗湿汤加减临床上常用于湿热湿疹型,且湿重于热者为佳。若慢性湿疮,反复发作,无明显渗水、水疮,表现为皮肤颜色暗淡,浸润肥厚、苔藓样变,脱屑、皮肤干燥,舌淡红苔薄白,脉细者,辨证为血虚风燥,宜改用当归饮子养血润肤、祛风止痒。

临床上皮肤病患者皮损多样,有斑疹、血疹、疮疹、脓疮、结节、风团等原发性损害,也伴随有鳞屑、糜烂、结痂、抓痕、皲裂、苔藓样变等继发性损害,而且常常相互并见,很难仔细区分。熊老认为治疗皮肤病临证时必须抓住风、湿、热邪的孰轻孰重,分辨血瘀、血虚的孰虚孰实,辨证施治,方能取效。

(本文编辑 李路丹)