

# 从湿邪论治银屑病概述

杨越

**【摘要】** 银屑病,相当于中医学的“白疔”,早在隋朝即有记载。病因病机涉及风、寒、湿、热、燥、瘀、毒等。当今中医治疗银屑病,多从血分论治,辨证分血热、血燥、血虚、血瘀等,治以凉血润燥、清热解毒、养血祛瘀等法,对于湿邪与银屑病关系的阐释不足。古籍与文献中已经有对于湿邪与银屑病关系的论述,认识多为外湿合并风、寒等邪作用于人体发病;而现代医家对其认识则更为深入,不拘于外感,内湿亦可致经络、气血痹阻,宣泄不能皮肤不得濡养而发病。更有医家运用流行病学调查方法对银屑病致病要素进行统计分析,将现代医学方法与中医辨证结合,证明了湿邪在银屑病病机中的广泛存在。文章总结古今医家对银屑病的证治认识,突出强调了“从湿论治”银屑病在临证过程中的重要指导意义。

**【关键词】** 湿; 银屑病; 辨证论治

**【中图分类号】** R758.63 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.05.033

**Overview of the treatment of psoriasis based on the theory of dampness** YANG Yue. School of Basic Medical Science, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China

Corresponding author: YANG Yue, E-mail: anni7077@163.com

**【Abstract】** Psoriasis, called “Bai Bi” in Traditional Chinese Medicine (TCM), has been recorded as early as in the Sui dynasty. Factors like wind, cold, dampness, heat, dryness, blood stasis and toxin are involved in its etiology and pathogenesis. Nowadays, the treatment of psoriasis in TCM is mostly based on blood, differentiated as blood heat, blood dryness, blood deficiency and blood stasis etc. Therapies include cooling blood and moistening dryness, clearing heat and removing toxin, nourishing blood and dispelling stasis and so on, while the relationship between dampness and psoriasis is relatively less illustrated. There are already discussions on the relationship between dampness and psoriasis in some ancient books and literature, recognizing that external dampness combined with wind and cold causes illness in human bodies. Modern physicians’ knowledge about it goes further beyond external contraction, holding that internal dampness can also result in blockage of meridians and collaterals, qi and blood. Failure to relieve and discharge leads to the occurrence of psoriasis since the skin cannot be nourished. In addition, some physicians adopt epidemiologic investigation into the statistic analysis of pathogenic factors, which combines modern medical methods with syndrome differentiation in TCM and proves the extensive existence of dampness in the pathogenesis of psoriasis. Based on a summary of the syndromes and therapies of psoriasis recognized by ancient and modern physicians, this article emphasizes the guiding significance of the treatment of psoriasis based on the theory of dampness in clinical diagnosis.

**【Key words】** Dampness; Psoriasis; Syndrome differentiation

银屑病是一种常见的慢性复发性炎症性皮肤病,相当于中医学的“白疔”,在中医文献中又被称为“松皮癣”、“干癣”、“白壳疮”、“蛇风”、“顽癣”

等。当今医家提出“辨血为主,从血论治”的辨证论治规律,以血热证、血燥证和血瘀证为基本证型<sup>[1]</sup>。然而,湿在自然界中是六气之一,在人体内为津液所化,所以湿邪致病广泛存在。“湿性黏滞”,湿邪为病,病程缠绵难愈;“易阻滞气机”,湿邪阻碍津液正常敷布,亦产生燥象。银屑病特点与湿邪致病特点颇为吻合,因此从湿邪论治银屑病有一定理论依

作者单位:250355 济南,山东中医药大学基础医学院[杨越(硕士研究生)]

作者简介:杨越(1988-),女,2012级在读硕士研究生。研究方向:中医诊断学,四诊及其客观化研究。E-mail:anni7077@163.com

据。从临床病例来看,银屑病挟湿并不在少数,但目前尚缺乏对湿与银屑病关系的系统论述。通过查阅古籍和文献检索发现,古今医家对湿之于银屑病已有一定认识,现将其综述如下,以期为提高银屑病的临床疗效提供借鉴。

## 1 从湿论治银屑病溯源

中医对于银屑病,早在隋代即有对其专篇论述。古代医家对于湿邪在银屑病发生发展的影响,多认为是外湿合并风、寒、热等,闭塞腠理,皮肤失气血之濡润而发病。

隋代《诸病源候论·卷三十五·干癣候》最早专论了银屑病病因病机,认为“干癣……皆是风湿邪气,客于腠理,复值寒湿与血气相搏所生。若其风毒气多,湿气少,则风沉入深,故无汁,为干癣”<sup>[2]</sup>。唐代《外台秘要方》沿用了《诸病源候论》的说法<sup>[3]</sup>。宋代《济生方》:“古方所谓干癣、风癣、苔癣之类……此为风湿毒气与血相搏,凝滞而为此疾也。”<sup>[4]</sup>宋代《圣济总录·卷第一百三十七·诸癣》曰:“其病得之风湿客于腠理,搏于气血,气血否涩……故风多于湿,则为干癣。”<sup>[5]</sup>明代《普济方》继承了这一论点<sup>[6]</sup>。明代《外科正宗·卷之四·顽癣第七十六》:“顽癣,乃风、热、湿、虫四者为患。”<sup>[7]</sup>明代《医学入门·外集·卷五》:“……癣多挟湿。”<sup>[8]</sup>《外科启玄》:“白壳疮者……皆因毛孔受风湿之邪所生外。”<sup>[9]</sup>清代《洞天奥旨·卷九·白壳疮》:“白壳疮,……皆因毛窍受风湿之邪,而皮肤无气血之润,毒乃附之而生癣矣。”<sup>[10]</sup>

综合上述文献可以看出,古代医家早已认识到湿邪是导致银屑病的重要因素,其发病机理为湿邪与气血搏结,气血否涩,皮肤失于气血濡润滋养最终发为本病。但古代医家多从外湿论银屑病的发生发展,对内湿对银屑病的影响较少讨论。

## 2 当代中医名家从湿论治银屑病的实践

现代医家在继承古人观点的基础上,对湿与银屑病的关系有了更加深入的认识,不仅继承古人观点,认为银屑病由感受风寒湿等邪而引发,更发扬古人的观点,从广义湿邪论治银屑病,使得对于湿致银屑病的病因病机认识不局限于外感,更趋完善。

### 2.1 从外感认识银屑病病因病机

蒋蔚等<sup>[11]</sup>认为风寒湿三邪痹阻经脉,致气血不畅,肤失濡养,是银屑病主要病机。王丽等<sup>[12]</sup>认为,

在北方寒湿型银屑病比较多见,北方地区患者易于感受寒湿之邪,亦有脾肾阳虚内生寒湿者;寒湿之邪阻于肌肤之间发为寻常型银屑病,阻于筋脉之间则致关节型银屑病。其认识为外感寒湿,阻于肌肤筋脉之间发病。且不拘外感,内伤湿滞亦可致病。刘红霞<sup>[13]</sup>认为,新疆地区干燥寒冷气候持续时间较长,居民膳食结构不合理,致脾失健运,湿浊内生,蕴于肌肤而发病,构成新疆地区特有的脾虚湿盛证型。其证型是由外燥之邪、痰湿之邪相合而成,外燥之邪束于肌表,痰湿之邪黏滞于血络,使内不得宣泄,外不得透达,经络、气血痹阻而发病<sup>[14]</sup>。艾儒棣<sup>[15]</sup>发现成都地区白疮湿热证患者比较常见,认为湿热型银屑病以脾虚为本,湿毒为标,久则入于血分外发于肌表。

医家将地域气候特点及居民饮食习惯考虑到辨证中,结合天人因素,形成带有一定地域性的湿滞银屑病病机。但这些气候特点并非这些地域所独有,各地均可出现类似气候,各地患者亦均可出现湿滞病机。所以即使多位医家在地域性特点基础上提出湿滞银屑病病机,依然值得所有医家参考借鉴。

### 2.2 从湿辨治银屑病

王莒生<sup>[16]</sup>认为银屑病静止期的皮肤干燥瘙痒、增生肥厚,是顽湿聚结,阻滞气机,精微气血不能濡养肌肤的表现,故对如是表现并反复发作、迁延不愈者,都以祛湿为辨治要点。以本病静止期特点对比湿邪致病特点,提出湿邪存在于本病病机。门纯德<sup>[17]</sup>认为“内湿外燥”是银屑病的病机核心,气血失和,营卫不调,经络受阻,腠理失于透发、宣泄,津液不得正常输布而为湿,皮肤不得濡润滋养而为燥,最终形成“内湿外燥”,阐释了内伤湿滞致燥象的病机。

虽然各医家从不同角度论述湿致银屑病的病因病机,而总结各家的认识可以得出,其病机总为湿邪黏滞,阻于肌肤腠理,阻滞气机,精微气血不得外达,皮肤不得濡养而发病。

## 3 临床证据支持银屑病与湿密切相关

在对湿致银屑病病因病机认识的基础上,有医家运用流行病学方法对银屑病患者的体质及证候要素分布进行了调查,以数据支持上述病因病机理论。

张广中等<sup>[18]</sup>对 2651 例寻常银屑病的中医证候

构成情况进行了调查,其中 618 例病例在基本证基础上兼挟湿邪,占总病例数的 42.7%。姜桂仙等<sup>[19]</sup>对北京地区 660 例寻常型银屑病患者体质类型进行了调查,其中痰湿质 159 例,湿热质 207 例,两种体质的患者人数占总数的 55.45%。刘朝霞等<sup>[20]</sup>2010 年对 583 例寻常型银屑病患者中的体质分布进行了统计,其中湿热质占 15.95%,痰湿质占 14.41%,与湿有关的总占 30.36%。而在对 1074 例寻常型银屑病住院患者临床资料进行分析后显示,脾虚湿盛型 477 例,占 44.41%。谢一民<sup>[21]</sup>对 179 例银屑病患者进行证候调查及统计,将患者分为四个证型。根据四诊指标计算权重,第一类 25% 符合血瘀证,13% 符合阳虚证,9% 符合湿阻气滞证;第二类 34% 符合阳虚证,19% 符合湿阻气滞证;第三类 32% 符合血虚证,16% 符合阳虚证,13% 符合湿阻气滞证;第四类 36% 符合气阴两虚证,11% 符合湿阻气滞证。

体质偏向是疾病发生的基础和主要矛盾所在,所以体质调查能充分了解疾病的发生;证候分布的调查则指示了当前疾病的发展情况。从而调查结果可以直观体现影响疾病发生发展的证候要素。统计结果表明,在被调查银屑病患者中,有三分之一乃至半数以湿邪为发病的基础和主要矛盾,有近半数可辨证为脾虚湿盛,而湿邪甚至可以涉及所有证型。

#### 4 治法处方用药

有些医家不止于进行病因病机探讨,更对湿致银屑病进行临床治疗研究,不仅探索出治疗银屑病的有效方剂,且通过疗效证明了辨证的准确性。报道的方剂数量众多,此处仅列举有明确立法方药,样本量较大,疗效满意者。

蒋蔚等<sup>[11]</sup>以疏风化湿法治疗银屑病 105 例,分风寒湿型、风湿热型、湿热蕴毒型及湿舍经络型四型论治,治疗总有效率 86.70%。其治法以解表宣散、通行湿滞为主,不仅开宣腠理、宣发肺气,开肌表、玄府之滞,且气化则湿化,使津液敷布正常,病自愈。适用于初起及表证显著者,症见畏寒、肢体困重等。蔡桂玲等<sup>[22]</sup>以除湿散寒、补虚、活血化瘀、温阳通脉立法,拟散寒消疔汤治疗寻常型银屑病寒湿证,药用制川乌 15 g、制附子 10 g、麻黄 10 g、细辛 6 g、羌活 15 g、独活 20 g、荆芥 15 g、防风 15 g、黄芪 20 g、当归 15 g、川芎 10 g、苍术 15 g、白鲜皮 30 g、威

灵仙 15 g、蜂房 15 g、紫草 30 g、丹参 20 g、甘草 10 g 等,总有效率 83.72%。风能胜湿,以风药化湿燥湿,且能开发腠理,并以乌附之品治寒湿之本,如此湿去腠理开,津液得以正常输布,病得痊愈。

郭菲等<sup>[13]</sup>以健脾祛湿,解毒止痒立法,拟健脾解毒汤治疗寻常型银屑病 30 例,药用土茯苓 30 g、萆薢 10 g、茯苓 12 g、炒白术 10 g、薏苡仁 30 g、黄柏 10 g、苦参 10 g、连翘 15 g、白花蛇舌草 30 g、丹参 10 g 等,总有效率 76.67%。于豪等<sup>[23]</sup>以健脾除湿、解毒散结为治疗原则,拟除湿解毒散,药用苍术 10 g、白术 6 g、陈皮 10 g、茯苓 15 g、黄柏 9 g、泽泻 15 g、车前子<sup>包</sup> 15 g、黄连 6 g、连翘 12 g、金银花 30 g、白鲜皮 30 g、紫草 15 g、茜草 10 g、土茯苓 30 g,治疗银屑病 30 例,总有效率 96.67%。两位医家选用不同的药物,将燥湿、利湿两大治湿法则结合起来,佐以清热,适用于湿热型银屑病。

#### 5 结论

古今医家对湿致银屑病的病因病机有所论述,使后学对湿邪导致银屑病的机理有了一定的认识,而祛湿方剂的临床疗效和流行病学的调查结果也说明银屑病中湿邪病机是客观存在的。但因银屑病的燥象,临床医家在治疗时往往不将湿邪作为主症看待。湿邪是银屑病的中医致病因素,尤其对于病久缠绵不愈者,湿邪更是起到不可忽视的作用,这提示临床医家给予湿邪应有的重视,在治疗中有所兼顾,进一步提高临床疗效。

#### 参 考 文 献

- [1] 中华中医药学会皮肤科分会,北京中医药学会皮肤病专业委员会,北京中西医结合学会皮肤性病专业委员会,等.寻常型银屑病(白疔)中医药循证临床实践指南(2013 版)[J]. 中医杂志,2014,55(1):76-82.
- [2] 隋·巢元方.诸病源候论(影印本)[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:185.
- [3] 唐·王焘.外台秘要方[M]. 张登本,主编. 北京:中国中医药出版社,2006:755.
- [4] 宋·严用和.严氏济生方[M]. 北京:人民卫生出版社,1956.
- [5] 宋·赵佶.圣济总录(下册)[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:2278.
- [6] 明·朱棣.普济方(第七册)[M]. 北京:人民卫生出版社,1960:279.
- [7] 明·陈实功.外科正宗[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:281-283.
- [8] 明·李挺.医学入门[M]. 北京:中国医药科技出版社,

- 2011;549.
- [9] 胡晓峰. 中医外科伤科名著集成[M]. 北京: 华夏出版社, 1997;315.
- [10] 清·陈士铎. 洞天奥旨[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1991;120.
- [11] 蒋蔚, 赵蔚. 从风寒湿论治银屑病 105 例[J]. 辽宁中医杂志, 2001, 28(9): 548.
- [12] 王丽, 蔡桂玲, 韩宪伟. 王玉玺教授治疗寒湿型白疮临床经验[J]. 中医药学报, 2006, 34(5): 19-20.
- [13] 郭菲, 刘朝霞, 张成会, 等. 健脾解毒汤治疗脾虚湿盛证银屑病的临床研究[J]. 新疆医科大学学报, 2012, 35(4): 411-415.
- [14] 文谦, 陈俊逾, 刘红霞. 新疆银屑病脾虚湿盛证形成的地域特性及相关治疗对策[J]. 新疆中医药, 2013, 31(1): 3-4.
- [15] 尤雯丽, 艾儒棣. 艾儒棣从脾胃论治银屑病经验[J]. 中国中医基础医学杂志, 2014, 20(3): 395-396.
- [16] 李伯华, 程海英, 郑玉红. 王莒生治疗银屑病思路[J]. 北京中医药, 2010, 29(1): 29-31.
- [17] 苏润泽, 门九章. 门纯德治疗银屑病经验[J]. 中医杂志, 2013, 54(22): 1962-1963.
- [18] 张广中, 王萍, 王莒生, 等. 2651 例寻常型银屑病中医证候分布和演变规律研究[J]. 中医杂志, 2008, 49(10): 894-896.
- [19] 姜桂仙, 崔炳南. 660 例寻常型银屑病中医体质与中医证型分布规律研究[J]. 北京中医药, 2012, 31(10): 723-726.
- [20] 刘朝霞, 韩晓冰, 张成会, 等. 运用健脾祛湿法治疗银屑病思路[J]. 中医杂志, 2012, 53(23): 2005-2006.
- [21] 谢一民. 银屑病中医证候特征初步研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2009.
- [22] 蔡桂玲. 散寒消疮汤治疗银屑病寻常型(寒湿证)的临床研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2006.
- [23] 于豪, 侯爱凤. 健脾除湿解毒法对沿海地区银屑病的治疗应用[J]. 安徽中医临床杂志, 2001, 13(2): 101.

(收稿日期: 2014-09-26)

(本文编辑: 秦楠)