

## · 临床经验 ·

## 周仲瑛教授辨治皮肤疾病验案探析

李柳 朱敏为 朱焱 金路 郭立中

【摘要】 国医大师周仲瑛教授擅长治疗各种内科疑难杂症,对中医理、法、方、药把握精准,辨证思维灵活,验之于临床,常获佳效。本文选择的掌跖脓疱病、荨麻疹和过敏性紫癜三则病案患者,经周仲瑛教授治疗后均取得痊愈。通过病案分析发现,周仲瑛教授在皮肤疾病辨证中,特别重视病位、病症和病理因素;选方用药也有其独到心得,如对中药浮萍、苍耳草的应用有新拓展。本文旨在探讨周仲瑛教授在皮肤疾病辨治方面的临床经验和特色用药,体会其诊疗思路。

【关键词】 皮肤疾病; 周仲瑛; 名老中医经验

【中图分类号】 R249.2/.7 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2013.10.009

国医大师周仲瑛教授业医 60 余载,学验俱丰,擅长采用灵活的辨证方法,治疗各种内科疑难杂症。笔者有幸跟师临证学习,深感其辨证之精准、遣方用药之精妙,现选取三则皮肤疾病验案加以分析,供我等后学分享学习。

## 1 病案举隅

### 1.1 掌跖脓疱病案

患者,男,37 岁。初诊(2000 年 7 月 5 日):两手足心反复出现疱疹,内含脓性液体,瘙痒。服西药后皮肤角化,皮肤皲裂,干燥,易汗,手足心多汗,口干欲饮,尿黄,大便偏干。舌质红,苔黄薄腻,脉细。当地皮炎所诊断为“掌跖脓疱病”,辨证属湿热内蕴。药用:熟大黄 5 g、炒苍术 10 g、黄柏 10 g、苦参 10 g、浮萍 10 g、生石膏<sup>先煎</sup>20 g、紫草 10 g、苍耳草 10 g、扛板归 15 g、地肤子 15 g、白鲜皮 15 g、黑芝麻 10 g。7 剂,水煎服,早晚各一服。

二诊(2000 年 7 月 19 日):药后双手疱疹仍有发作,但消退时间增快,疱疹内有水液,有脓头,多汗,大便日行两次。舌质红,苔黄。脉细。仍从湿热内蕴治疗。原方去紫草、黑芝麻,改苦参 12 g、浮萍 12 g、石膏<sup>先煎</sup>25 g、加半边莲 15 g、紫花地丁 15 g、野菊花 12 g、生甘草 3 g。7 剂,水煎服,早晚各一服。

其后患者未再来复诊,2012 年 7 月 27 日其家属求诊于周老,带来当年病历,转诉二诊药后痊愈,至今 12 年脓疱病未再复发。

按 掌跖脓疱病,又称局限性脓疱型银屑病,是一种慢性、反复发作性皮肤疾病。中医文献虽无此病名,但早有类似症状记载。《医宗金鉴·外科心法要诀·疮》曰:“此证生

于指掌之中,形如茱萸,两手相对而生。亦有成攒者,起黄色白脓疱,痒痛无时,破津黄汁水,时好时发,极其疲顽。”本例患者为青年男性,症状以水疱为主,兼有瘙痒、皮肤干燥皲裂、多汗易汗,结合舌苔、脉象,周教授考虑病理因素着眼于“湿”、“热”、“风”、“燥”,重点在湿热内蕴,正如孔伯华所说“湿之与热,一为阴邪,一为阳邪,二者相合,形成湿热而胶滞,粘腻淹留,稽滞不去,蕴热缠绵,因而造成病情反复,病程延长,蕴热稽留,变化多端”。故药用大黄、苍术、黄柏、苦参清热燥湿,并用浮萍、石膏透表解肌、疏散风热;苍耳草、扛板归、地肤子、白鲜皮祛风止痒、清利湿热;紫草清热凉血、解毒透疹;久病血燥、肤失濡养,佐以一味黑芝麻滋阴润燥。二诊时根据病情,燥邪及血分热邪不显,故去黑芝麻、紫草,加入半边莲、紫花地丁、野菊花以加强清热解毒,散结消肿之力。诸药合用,共奏清热、祛湿、解毒之功,多年顽疾竟得蠲除。

### 1.2 荨麻疹案

患者,男,16 岁。初诊(2012 年 5 月 3 日):少年常有皮肤过敏,反复发作,曾经西医院诊断为“荨麻疹”,服抗过敏西药效果不显。近两日皮肤又见痒疹发作,转求中医诊治。痒疹从小到大,融合成片,隆起如丘,色红,瘙痒明显。口干,唇红,大便干结,二至三日一行,常有鼻衄。舌质红,苔黄,脉濡滑。辨证属风邪遏表,湿热内蕴。药用:浮萍 15 g、生石膏<sup>先煎</sup>20 g、苍耳草 15 g、熟大黄 6 g、蝉蜕 5 g、连翘 10 g、地肤子 15 g、赤芍 10 g、苦参 9 g、玄参 9 g、生地黄 12 g、生槐花 10 g。21 剂,水煎服,早晚各一服。

2013 年因他病求诊,自诉自去年服中药后,至今一年多来皮肤过敏未再发作。

按 本病可归属于中医“瘾疹”、“风疹块”范畴,多从风论治。周教授辨证时,着眼于风、湿、热三邪,选用浮萍加石膏、苍耳草共为君药,且重用之,透表解肌、疏散风热,这是周教授治疗皮肤病的特色药对及用药。同时针对本案的病机特点,配伍素有“疮家圣药”之称的连翘清热解毒;地肤子、苦参清热燥湿;赤芍、生地、玄参、生槐花凉血解毒。其中,熟

作者单位:210029 南京中医药大学周仲瑛传承工作室

作者简介:李柳(1985-),女,硕士,研究实习员,中医师。研究方向:名老中医经验传承、中医内科急难症、中医肿瘤病学。E-mail: liliutem@126.com

通讯作者:朱敏为(1984-),助教,中医师。研究方向:中医肿瘤病学、名老中医经验传承。E-mail: liliutem@126.com

大黄、蝉蜕配伍使用,出自《伤寒瘟疫条辨》之升降散,亦是周教授习用药对之一。两药合用,一升一降,有升清降浊、散风清热的作用。辨证精准,故而一诊即见效,且观察至今未再复发,充分体现了中医辨证论治的重要性。

### 1.3 过敏性紫癜案

患者,女,7岁。初诊(2011年5月1日):近旬感冒低热,咳嗽痰黄,热退后出现下肢皮肤散在红疹,夜晚明显,疹色鲜红,稍痒,皮肤灼热。纳可,大便不干。舌质暗红,苔薄。脉细滑。曾去当地儿童医院检查,诊断为“过敏性紫癜”。拟从风毒遏阻治疗,药用:金银花6g、连翘6g、大生地6g、丹皮6g、赤芍6g、凌霄花12g、紫草10g、水牛角片<sup>先煎</sup>10g、蝉蜕5g、生甘草3g、炙桑白皮6g、炒黄芩5g、陈皮5g、苍耳草6g。3剂,水煎服,早晚各一服。

二诊(2011年5月3日):两下肢皮肤紫癜已能减少,无明显瘙痒,口干,腹不痛,大便稍软。舌质红,苔黄,脉细滑。守法出入,原方去凌霄花,加玄参10g、生槐花10g。7剂,水煎服,早晚各一服。

三诊(2011年5月12日):两下肢皮肤紫癜基本控制,偶有一两点散发,食纳尚可。舌质红,苔黄薄腻,脉细滑。守法进退,药用:水牛角片<sup>先煎</sup>10g、赤芍6g、丹皮6g、生地黄10g、紫草6g、连翘6g、地肤子9g、生槐花6g、苍耳草6g、生甘草3g、玄参6g、炒神曲10g、白茅根12g。7剂,水煎服,早晚各一服。

一月后随访,诸症消失,至今未见复发。

按 过敏性紫癜西医治疗多以激素来控制病情,本例患者年幼,故家长求助于中医治疗。此病可归属于中医“血风疮”和“葡萄疫”范畴(《医宗金鉴·外科心法要诀》)。周教授临证抓住病症的特征,患处皮肤红肿灼热,有出血点或斑疹,舌质暗红等,从“瘀热”入手。风热相搏,壅聚生毒,迫血妄行,血溢脉外,瘀滞凝聚而发斑,故凉血散瘀与疏散风热、清热解毒同用。方以犀角地黄汤为主加减,药用水牛角、赤芍、丹皮、生地、紫草凉血散瘀,银花、连翘、槐花、玄参清热凉血解毒,苍耳草、地肤子、蝉蜕清热祛风。患者3剂药后紫癜即有明显缓解,守法出入,一月后告愈。

## 2 讨论

本文所举三则病案分属不同类型的皮肤疾患,经周教授治疗均取得痊愈,得益于其辨证的精准。周教授常言,任何疾病都是在全面分析病情,充分掌握病证病机特点的基础上,遣方用药。辨治皮肤疾病,临证常需注意以下几个方面:

### 2.1 病位

皮肤病的病位多在肌表与肌肉,“肺合皮毛”、“脾主肌肉”,因此与肺、脾关系密切。同时,在表者,多在卫气分;入里者,多涉营血分。病位不同,选方用药也大有不同。如案2中,痒疹病位在肌表,故药以清轻宣透的气分药为主,青萍石膏汤(《四圣悬枢》)主药为君药;案3中,紫癜在肌肉腠理之间,选药则偏重凉血散瘀的血分药,方以犀角地黄汤为主加减。

### 2.2 病症与病理因素

皮肤疾病多由风、寒、暑、湿、燥、火、虫、毒或七情内伤、

饮食劳倦、脏腑损伤所致,病机主要为气血不和,脏腑失调,而生风、生湿、化燥、化火、致虚、致瘀。皮肤病与风邪关系密切,风胜则动,风胜则痒,故生风多见游走不定,时起时消,瘙痒、脱屑明显;湿邪停滞肌肤,多见水疱、皮肤糜烂或渗液流水;火热熏蒸,可见皮肤色红、灼热、疼痛明显;热伤脉络,迫血妄行,常伴皮肤发斑,亦可由血瘀引起;化燥多见皮肤粗糙、干燥或皲裂,亦因血虚所致。临证常常相兼为患,如湿热内蕴、瘀热互结、风湿相搏、燥湿同病等,治宜分清主次。

### 2.3 治法与方药

祛风、清热、除湿、活血、祛瘀、润燥均为皮肤疾患的常见治法。分析周教授经治皮肤疾病验案发现,周老习用的药物主要包括:疏风散邪类,如浮萍、蝉蜕等;清热解毒类,如银花、连翘、半边莲、紫花地丁、野菊花等;清热燥湿类,如苍术、黄柏、苦参等;凉血祛瘀类,如水牛角、赤芍、丹皮、生地、紫草等;祛风止痒类,如苍耳草、扛板归、地肤子、白鲜皮等;滋阴润燥类,如黑芝麻、阿胶、何首乌等。

除娴熟应用常用药之外,对某些中草药的应用周教授有其独到的心得:(1)浮萍,性寒,味辛,入肺经。功能发汗透疹、清热利水,主治表邪发热、斑疹不透、水肿尿少等症。《本草纲目》曰:“其性轻浮,入肺经,达皮肤。”张寿颐也谓:“浮萍,轻浮最甚,故上宣肺气,外达皮毛,发汗泄热,下通水道。”此药在皮肤疾患中的应用甚为独特,既能疏风清热,又可引药直达病所。同时,周教授常常将浮萍、石膏两味药配伍使用,浮萍疏风散邪,轻清宣透,石膏解肌清热,体重沉降,二药合用,一升一降,一宣一清,既透表解肌清表热,又清泻肺经实热,两擅内外之能。对于病性属风热,皮损色红灼热,瘙痒明显者,往往效佳。(2)苍耳草,性微寒,味苦、辛,有毒,入肺经。功效散风除湿,通窍止痛。主要用于鼻渊、鼻塞、涕泪不止、香臭难辨等<sup>[1]</sup>。古代医家常以苍耳子入药,但由于其毒性,使用剂量较为谨慎,常为3~9g。周教授在前人基础上,根据多年临床实践,认为苍耳草与苍耳子功效相似,且有毒性小、药性缓、安全性好的优点,内服常用量10~20g,并且拓宽了苍耳草的用途,指出其治疗风团痒疹、皮肤瘙痒、慢性肠炎、久泻,尤其是对过敏性疾病,效果奇佳,故常在过敏性皮炎、过敏性鼻炎、过敏性肠炎、肠功能紊乱等疾病中加入本品。王长松<sup>[2]</sup>、陶夏平<sup>[3]</sup>都曾介绍过周教授应用苍耳草治疗过敏性鼻炎、过敏性哮喘、类风湿性关节炎、溃疡性结肠炎、荨麻疹等多种疾病的病例,收效显著。

## 参 考 文 献

- [1] 周仲瑛. 周仲瑛医论选[M]. 北京:人民卫生出版社, 2008:918.
- [2] 王长松. 周仲瑛教授临床应用苍耳草经验[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(11):2588-2590.
- [3] 陶夏平. 周仲瑛教授诊治皮肤病经验拾零[J]. 江苏中医药, 2002, 23(4):9-10.

(收稿日期:2013-08-10)

(本文编辑:董历华)