

· 中医名家湿疹经验专题 ·

庄国康教授运用重潜搜风法治疗顽固性皮肤瘙痒的经验

颜志芳 张晓红 范瑛 宋坪

【摘要】 瘙痒是皮肤科最常见症状,而顽固性瘙痒因其瘙痒剧烈、夜不能寐、持续时间长,常规中西医治疗无效,更是临床治疗的难点。庄国康教授在 50 余年的临床皮肤病诊疗过程中,积累了丰富的而又宝贵的临床经验,认为痒必挟风,而顽固性瘙痒多伴情志失调,肝失疏泄,心神浮越,风火相煽,常规祛风之法疗效不显,故治疗多从心肝入手,运用重潜搜风法,选择金石和介壳类药物生龙骨、生牡蛎、石决明、珍珠母、灵磁石等为主确立核心处方,并根据皮疹颜色、形态以及患者整体辨证灵活配伍,取得了满意疗效。

【关键词】 庄国康; 名医经验; 瘙痒; 重潜搜风法

【中图分类号】 R758.3+1 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.01.015

Experience of professor ZHUANG Guo-kang applying the method of wind-dispersing with heavy and sedative herb to treat refractory skin pruritus YAN Zhi-fang, ZHANG Xiao-hong, FAN Ying, et al. Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China
Corresponding author: SONG Ping, E-mail: songping@vip.126.com

【Abstract】 Pruritus is the most common symptoms in dermatology department. Because of its severe itching, affecting sleep, long duration and traditional Chinese and western medicine treatment invalid, refractory skin pruritus has been the difficulty of clinical treatment. During more than 50 years of diagnosis and treatment skin disease, professor Zhuang Guo-kang has accumulated rich and valuable clinical experience. He insists the itching follow by wind-evil. However, as refractory skin pruritus usually accompany with emotional disorder, liver dysfunction, feeling uneasy and wind-fire mutual instigation, common methods of wind-dispersing have not obvious effect. So professor Zhuang often focuses on heart-liver, and applies the method of wind-dispersing with heavy and sedative herb, which are stone and shell such as crude dragon bone, crude oyster shell, concha haliotidis, nacre, magnet and so on. According to the color and characteristics of skin lesions, as well as the general health status of patients, he also combines medication flexibly based on syndrome differentiation, and gets satisfactory curative effect.

【Key words】 Zhuang Guo-kang; experience of famous doctor; pruritus; wind-dispersing with heavy and sedative herb method

瘙痒是皮肤科最常见症状,多见于皮肤瘙痒症、神经性皮炎、异位性皮炎、结节性痒疹、嗜酸细

胞增多症、慢性湿疹、银屑病等疾病,临床常常采用抗组胺药物以及祛风类中药治疗。而部分瘙痒症状剧烈、夜不能寐、持续月余,常规中西医治疗无效,是临床治疗的难点,通常被称为顽固性皮肤瘙痒。庄国康教授是中国中医科学院广安门医院皮肤科博士生导师,第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,在 50 余年的临床皮肤病诊疗过程中,积累了丰富的而又宝贵的临床经验。他以重潜搜风法治疗顽固性皮肤瘙痒,收到较好的临床疗效,现总结如下。

基金项目:首都卫生发展科研专项(2014-2-4151);北京市中医药科技发展基金(JJ2010-27);中国中医科学院“名医名家”项目(CM20141008,CM20141009)

作者单位:100053 北京,中国中医科学院广安门医院皮肤科[颜志芳(博士研究生)、张晓红、范瑛、宋坪]

作者简介:颜志芳(1972-),女,2012 级在读博士研究生,副主任医师。研究方向:中医皮肤科。E-mail:ayann525@aliyun.com

通讯作者:宋坪(1971-),女,博士,主任医师,硕士生导师。研究方向:中医皮肤病学。E-mail: songping@vip.126.com

1 对瘙痒的病因病机认识

1.1 痒必挟风——风盛则须重镇

瘙痒的病因病机非常复杂,既有外因,亦有内因。庄老博览中医古籍,融会贯通,认为痒与风的关系密不可分。如《素问》云:“风邪客于肌中,则肌虚,真气发散,又夹寒搏皮肤,外发腠理,开毫毛,淫气妄行,则为痒也。”又如《灵枢·刺节真邪》曰:“虚邪之中人也,搏于皮肤之间,其气外发,腠理开,毫毛摇,气往来行,则为痒。”而在《医宗金鉴·痼疽辨痒歌》则明确提出:“痒属风。”以上诸多论述均阐明了风邪是痒症的重要病因。庄老认为,风有外风、内风之别,外风多由于感受风寒湿热等六淫邪气,壅遏腠理所致,因此治疗上要选择轻清宣散之品;内风多由心肝火旺,热盛生风导致,治疗上要考虑相应脏腑的疏利。若病情缠绵反复,瘙痒剧烈,诸药无效,则为顽固性瘙痒,多在上述病因基础上,伴有情志失调,肝失疏泄,心神浮越,故治疗应采用重镇搜风法。

1.2 风火相煽——潜阳宁心安神

庄老强调人的情志改变与皮肤瘙痒关系密切,尤其在目前高压、快节奏、人心浮躁的社会环境里,情志失常引起或加重皮肤瘙痒的病案不断增加。早在《素问·至真要大论》中即指出“诸痛痒疮,皆属于心”,明确阐明痒的知觉体验与心密切相关。而“心者,五脏六腑之主也……故悲哀忧愁则心动,心动则五脏六腑皆摇”;“心者,君主之官,神明出焉”,则说明心主神志功能异常,可出现失眠、焦躁、抑郁等情志改变。因此,庄老认为,顽固性瘙痒与情志失常,实际上是心失所司的两种典型表现,临床上可以见到此类瘙痒剧烈的患者常处于焦虑、抑郁等精神状态,而情绪急躁、郁闷不舒亦可导致瘙痒的加重。由此,如《东医宝鉴》所云“欲治其疾,先治其心”,庄老治疗顽固性瘙痒,常从心论治^[1-3]。

庄老进一步由“心属火,火性炎上”之理,经过大量的临床实践后总结得出,瘙痒与情志,实际上是风火相煽的关系。患者瘙痒剧烈,影响起居,日久情志不畅,心火亢盛,以致心神躁扰,故施以潜阳之法,才可宁心安神、息风止痒。

2 用药规律与特色与特色

2.1 核心处方——重潜搜风为法

庄老结合自己的临床经验,针对顽固性瘙痒患

者,认为常规祛风之法疗效不能收效,治疗应重镇潜阳、搜风止痒。依此法,庄老临床常用下方为核心处方,加减化裁:生龙骨 30 g、生牡蛎 30 g、代赭石 30 g、石决明 30 g、珍珠母 30 g、灵磁石 30 g、丹参 15 g、秦艽 10 g、漏芦 10 g 等。

此方中大量采用金石和介壳类重潜药物以搜风止痒,并佐以活血通络之品。重潜药物在《神农本草经》中多被列为上、中二品,其质重坠,“重可去怯”,可导引心阳下潜,使之归藏于阴,以达到宁心安神之功效^[4]。方中金石类药物之代表:灵磁石、代赭石,质重能镇,含有铁质,金能平木,善平肝风,现代药理研究亦提示铁剂可促进血红蛋白的合成,从而补血强身、养血宁心。介壳类药物之代表:龙骨,可平肝潜阳,张锡纯云“龙骨既能入气海以固元气,更能入肝经防其疏泄元气,且能入肝敛戢肝木”;牡蛎,可入肺潜浮阳以定魄。故龙骨、牡蛎为调养心神之妙药,二药合用可收敛心气之耗散,并三焦之气化,可使浮荡之魂魄安其宅地使心有所主,神有所安^[5]。现代药理研究亦表明,介壳类药物富含钙、铜、锰、锌等微量元素,可抑制自主活动、抗惊厥、降低血管壁通透性^[6],故能多途径、多靶点缓解顽固性瘙痒。

2.2 用药配伍——灵活辨证

庄老认为,要提高重潜搜风药物的疗效,其配伍的灵活运用至关重要。临床在治疗顽固性瘙痒皮肤病时,庄老常根据皮疹颜色、形态以及患者整体辨证论治。如需养血,常配伍当归、熟地黄;如需润燥,常配伍生地、玄参、制何首乌;如需活血,常配伍降香、当归、川芎、茜草、三棱、莪术;如需滋阴,常配伍天冬、麦冬、石斛、黄精;如需凉血,常配伍生地、牡丹皮、紫草、生槐花;如需化痰,常配伍莱菔子、白芥子、海浮石、海蛤壳;如需健脾利湿,常配伍陈皮、半夏、茯苓、甘草;如需舒肝解郁,常配伍香附、柴胡、郁金;如需清热,常配伍白茅根、白花蛇舌草、大青叶;如瘙痒发于四肢,常配伍鸡血藤、首乌藤。

2.3 用药事项——质重需注意不良反应

(1)重镇药如生龙骨、生牡蛎、石决明、珍珠母、灵磁石等不必先煎,但煎药前需浸泡达 12 小时以上。(2)需注意老弱患者脾胃虚弱,重镇药物剂量宜小,大剂量常可致腹泻等胃肠不适,必要时可予少量砂仁、厚朴温中理气,防止重镇之品碍胃。(3)重镇药物质重而坠,孕妇慎用。

3 典型病例

3.1 病案一

患者,男,76 岁,主因“全身皮肤起疹伴瘙痒 20 余年,加重半年”,于 2011 年 5 月 30 日就诊。20 余年前,患者无明显诱因皮肤出现红斑、丘疹,伴瘙痒,后反复难愈,半年前瘙痒加重,每晚不能安卧,经中西医多方治疗效果不显,生活极度痛苦。就诊时可见患者全身皮肤干燥,成片红斑,丘疹,结节,部分苔癣化,可见浸润,抓痕。舌质暗,苔薄,脉沉细。此患者,庄老辨病为湿疹,辨证为血瘀风盛,治以重潜搜风、活血止痒,药用灵磁石 30 g、代赭石 30 g、生龙骨 30 g、生牡蛎 30 g、珍珠母 30 g、乌蛇 10 g、秦艽 10 g、漏芦 10 g、丹参 15 g、三棱 10 g、莪术 10 g、苦参 10 g、浮萍 10 g、白鲜皮 10 g、浮小麦 30 g、首乌藤 15 g,水煎服 7 剂。

2011 年 6 月 5 日二诊,患者近日双手掌及足底部皮肤出现密集丘疱疹,部分血疱,双下肢浮肿,躯干部结节性皮损较前平复,瘙痒程度减轻,舌质红,苔薄,脉沉细。庄老考虑患者目前兼有湿热之邪,当重潜搜风、清利湿热,故采用核心处方配伍龙胆泻肝汤化裁,水煎服 14 剂,并予生地榆 60 g、马齿苋 30 g、菊花 10 g、苦参 10 g、白矾 6 g,水煎湿敷。

2011 年 6 月 19 日三诊,患者服药 1 周后手足部水疱、血疱消失,瘙痒明显减轻,夜间可入睡。查背部有小片红斑,无浸润,手背部皮肤散在结节,下肢轻度浮肿、潮红。舌质尖红,苔薄,脉细数。庄老认为患者目前湿邪已去大半,而兼有阴伤,应重潜搜风、滋阴除湿。故前方加黄精 10 g、生地黄 30 g、玄参 15 g、天冬 15 g、麦冬 15 g、玉竹 15 g、石斛 10 g,水煎服 14 剂。后调治半年,患者顽疾获愈。

按 此患者湿疹病程日久,加之年事已高,阴血亏虚,肝阳上亢,瘙痒难耐,夜难安卧,庄老认为治疗首当重潜搜风、活血止痒。患者服用 7 剂后瘙痒程度减轻;二诊时皮疹可见丘疱疹,血疱,伍以清利湿热,并予清热除湿之方湿敷;三诊时瘙痒明显减轻,夜间能可入睡。后随证伍以滋阴除湿、凉血活血、养阴益气等治法,调治半年,患者顽疾获愈。

3.2 病案二

患者,男,39 岁。主因“双肘部及尾骶部皮疹伴瘙痒 5 年”,于 2013 年 1 月 9 日就诊。患者 5 年前

双肘、尾骶部皮肤瘙痒,常搔抓,外用糠酸莫米松乳膏、曲安奈德益康唑等药膏后病情反复。现患者瘙痒剧烈,眠差,易急。查双肘部伸侧及尾骶部皮肤斑块,境界清晰,苔癣化,表面干燥,有抓痕。舌质暗,苔薄黄,脉弦细。此患者,庄老辨病为牛皮癣,辨证为阴伤血燥,治以重潜搜风、养血润燥,药用灵磁石 30 g、代赭石 30 g、生龙骨 30 g、生牡蛎 30 g、石决明 30 g、荆芥 10 g、防风 10 g、生地 15 g、熟地 15 g、全当归 15 g、何首乌 10 g、白蒺藜 10 g、炙黄芪 10 g、远志 10 g、酸枣仁 10 g,水煎服 14 剂。

2013 年 2 月 6 日二诊,患者自觉瘙痒明显减轻,仍眠差、梦多,乏力,大便偏稀。查皮疹变薄,面积明显缩小,边缘有小片皮肤轻度苔癣化,无浸润。舌质暗,苔薄,脉细滑。庄老改用养血安神之法调治 1 月获愈。

按 神经性皮炎常因其剧烈奇痒难忍,持续时间较长,且临床疗效欠佳而严重影响了患者生活质量。庄老认为顽固性瘙痒与精神因素关系密切,紧张焦虑则病情加重,运用重潜搜风法为主治疗,屡起沉疴。

4 结语

重潜搜风法是庄国康教授治疗顽固性瘙痒的经验治法,经长期临床观察,疗效确切,庄老强调,采用重潜搜风法治疗顽固性瘙痒,应密切结合患者病情,标本兼治,依其不同症状,注重辨证灵活配伍,才能取得满意疗效。

参 考 文 献

- [1] 王俊慧,王宁,刘瓦利. 庄国康教授治疗神经性皮炎临床经验[J]. 实用皮肤病学杂志,2012,5(3):170-172
- [2] 王煜明,宋坪,沈冬. 庄国康治疗难治性湿疹经验[J]. 中医杂志,2012,53(24):2083-2085
- [3] 王煜明,吴小红,曾雪等. 庄国康运用重镇药治疗皮肤病经验举隅[J]. 中医杂志,2012,53(12):1372-1373
- [4] 杨薇,谢鸣. 重镇药在方剂中的配伍应用[J]. 浙江中医药大学学报,2010,34(1):79-80.
- [5] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 太原:山西科学技术出版社,2009:224-225.
- [6] 高学敏. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:87,453,456.

(收稿日期:2014-09-26)

(本文编辑:秦楠)