

从阳毒及肌腠论治红皮病型银屑病

王晶¹, 汪晓敏¹, 岳仁宋², 程双丽¹, 涂萱¹

1. 成都中医药大学临床医学院, 四川 成都 610075; 2. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610075

[关键词] 红皮病型银屑病; 阳毒; 肌腠; 升麻鳖甲汤

[中图分类号] R758.63 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 07-0181-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.064

银屑病是免疫介导的多基因遗传性皮肤病, 多种环境因素如外伤、感染及药物均可诱导易感患者发病。根据银屑病的临床特征, 其可分为寻常型、疱疹型、关节炎型及红皮病型。红皮病型银屑病的西医药治疗主要是使用糖皮质激素及免疫抑制剂为主, 但人们越来越关注长期使用这些药物的副作用, 因此选择有效且副作用小的中医药治疗是近年来的热点之一。岳仁宋教授认为, 银屑病的病变表面在皮肤, 实则在肌腠, 且多因毒邪所致, 故治疗应从毒邪及肌腠论治, 在临床上往往能取得较佳疗效。

1 红皮病型银屑病实为阳毒之外现

银屑病在中医学中并无直接记载, 类似于中医文献中记载的松皮癣、干癣、蛇虱、白壳疮、白疖等。如《诸病源候论·干癣候》曰: “干癣, 但有匡部, 皮枯索痒, 搔之白屑出是也。”《外科大成》曰: “白疖, 肤如疹疥, 色白而痒, 搔起白屑, 俗呼蛇风。”《外科启玄》则说: “白壳疮者, 即癣也……皆因毛孔受风湿之邪所生。”银屑病中的红皮病型, 表现为全身皮肤弥漫性潮红、浸润肿胀并伴有大量糠状鳞屑, 其间可有片状正常皮肤, 可伴有全身症状如发热、表浅淋巴结肿大等, 其病程较长, 易反复。岳仁宋教授认为, 红皮病型银屑病的临床表现类似于《金匱要略》中阳毒的记载: “阳毒之为病, 面赤斑斑如锦文, 咽喉痛, 唾脓血。五日可治, 七日不可治, 升麻鳖甲汤主之。”阳毒病是一种感受毒邪而引起的血分病。疫毒内盛, 熏蒸于外, 血热上蒸于面, 故“面赤斑斑如锦文”。尤在泾云: “阳毒非必极热, 阴毒非必极寒。邪在阳者为阳毒, 邪在阴者为阴毒也。而此所谓阴阳者, 亦非脏腑气血之谓, 但以面赤斑斑如锦纹, 咽喉痛, 唾脓血, 其邪著而在表者谓之阳; 面目青, 身痛如被杖, 咽喉痛, 不唾脓血, 其邪隐而在表之里者谓之阴耳。《金匱要略心典》。”而有的医家认为, “阴阳”之义, 并不是对病性的概括, 而是指邪气入侵病位的深浅; 可将热毒初入血分病位浅者称之为“阳毒”, 将热

毒深入血分病位深者称为“阴毒”^[1]。红皮病型银屑病正是毒邪和六淫夹杂致病, 这些邪气侵及人体后, 若不能及时化解, 极易化火, 蕴而成毒, 熏蒸体肤, 发为皮肤疾患。红皮病型银屑病因为毒邪熏蒸体肤, 且侵入血分故表现为弥漫性皮肤潮红、紫红, 实为阳毒之外现。而毒邪聚集不散正是银屑病久治不效的重要原因, 故治疗时可选用升麻鳖甲汤加减治疗, 以清热解毒、化痰消斑。

2 银屑病病变表面在皮肤, 实则在肌腠

岳仁宋教授认为, 皮肤病发病表面在皮肤, 实则在肌腠。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》云: “腠者, 是三焦通会元真之处, 为血气所注; 理者, 是皮肤脏腑之文理也。”说明腠理既是营卫气血交会出入的门户, 又是抵抗、防御外邪入侵的屏障。《黄帝内经》亦云: “清阳发腠理, 浊阴走五脏。”腠理与三焦相通, 三焦通行的元气和津液, 外流于腠理, 以濡养肌肤, 并保持人体内外气体津液的不断交流。腠理开合失司, 则易发生病变。若腠理只开不闭, 外邪易于侵入机体, 久则蕴毒化热; 若腠理只闭不开, 体内津液不得外达, 人体代谢的产物不得排出, 邪热久郁体内, 与代谢产物相互搏结, 蕴而成毒。毒邪阻塞经脉, 血脉闭阻, 气血运行不畅, 肌肤失养, 均可发为皮肤病。银屑病是皮肤科常见疑难疾病, 其病因亦为毒邪客于肌腠, 蕴积不散, 郁而化热成毒, 阻塞经络, 络脉不通, 肌肤气血运行不畅, 内不得疏泄, 外不得透达, 而成干燥甲错之红斑、丘疹, 皮屑叠起^[2]。故治疗时可从肌腠论治, 而脾主肌肉、脾主肌腠, 故治疗多从中焦脾胃入手。《脾胃论》曰: “脾胃虚则五脏六腑、十二经、十五络、四肢皆不得营运之气而百病出焉。”通过健脾益气, 脾胃功能健运, 气血生化有源, 脏腑功能正常, 则不会致气血郁滞、脏腑蕴热, 以及痰湿、瘀血等病理产物, 从根源上阻断疾病发生的病理基础^[3]。

3 病案举例

陈某, 男, 53岁, 20多年前无明显诱因于颈项部出现局

[收稿日期] 2016-12-24

[作者简介] 王晶 (1992-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 中医内科学。

[通讯作者] 岳仁宋, E-mail: 1580229694@qq.com。

限性红斑、疱疹,无破损、流脓、瘙痒等症状,自行购买肤轻松外用(具体剂量不详)后症状无明显好转。先后于各大医院诊治,诊断为银屑病(疱疹型),予地塞米松、强的松等治疗后红斑、疱疹消失。期间曾因皮肤感染两度出现感染性休克、急性肾功能衰竭。1年前因淋雨及劳累后致红斑复发,迅速扩散至全身,表现为全身皮肤潮红、肿胀、瘙痒,大量脱屑,并出现双眼视物模糊,腰膝疼痛,伴有口干、多饮,自行检测空腹血糖6~8 mmol/L,餐后2 h血糖11~13 mmol/L,先后在多家三甲医院诊治,辗转达9月,合并严重低蛋白血症、贫血、糖尿病,后来本院就诊。症见:患者表情痛苦,不能自转侧,少神,反应稍迟钝,目光暗淡,面色及全身皮肤潮红,伴有鳞屑,面部及双下肢肿胀,按之凹陷不起,双膝、双肩关节酸痛,四肢乏力,视物模糊,眼干、眼胀,晨起明显,双目红赤伴有大量脓性分泌物,口干,多饮,饮食可,睡眠可,大便成形,每天1~2次,小便可,舌暗红、少苔,舌下脉络迂曲,脉沉迟。诊断:阳毒(红皮病型银屑病),辨证为湿热蕴结、瘀毒阻滞。治疗宜清热利湿、散瘀解毒,方选用升麻鳖甲汤合当归赤小豆汤、甘草泻心汤加减。处方:升麻、鳖甲、生晒参、法半夏各15 g,当归、赤小豆、蜜炙甘草、甘草各30 g,黄连1 g,花椒、黄芩各5 g,干姜10 g。煎服方法:生晒参单煎取汁100 mL,鳖甲打碎后先煎30 min,纳诸药后再煎30 min,取汁500 mL,兑入生晒参汁共600 mL,每次饭前半小时温服200 mL,每天3次。共服上述中药6月余。患者服药期间全色皮肤潮红、皮屑、瘙痒等等症状均较前改善,故效不改方,只是根据患者的病情变化调整药量。在服用中药4月后配合针灸治疗,选用三阴交、足三里、阳陵泉、阴陵泉、血海、太溪、行间、曲池、合谷等穴位,其中曲池、合谷、行间行捻转提插泻法;三阴交、足三里、血海、太溪行捻转提插补法;阳陵泉、阴陵泉行平补平泻法。针药并用2月后,患者症状明显改善,精神状态佳,全身皮肤潮红明显减轻,基本显示正常黄色皮肤(面部尤佳),疱疹基本消失,腰腿痛好转,纳眠、二便均可。嘱患者继续服用该方及坚持针刺治疗。

按:本例患者病程日久,曾于多家医院诊治。患者因淋雨及劳累后病情复发且较前加重,据此分析当属“外邪侵袭,引动伏邪”所致。患者患病已久,病久入络成瘀,瘀久成毒;又感受外邪,外邪侵入体内,未能及时化解,郁热成毒,且引动体内伏邪,内外合邪,熏蒸肌肤,发为此病。治疗用升麻鳖甲汤清热解毒、化瘀消斑;合用甘草泻心汤化湿和中、解毒杀虫;当归赤小豆散清利湿热、消痈排脓解毒。方中升麻辛散透邪,解毒消斑,正如《神农本草经》云其“主解百毒,辟温疾、障邪”。甘草又名国老,有清热解毒泻火之功。两者配伍使用解毒力量更强,且能通畅血脉。鳖甲为血肉有情之品,滋阴潜阳,可直入阴分,入络搜邪;当归活血补血,散瘀止痛,

两者相配共奏滋阴养血、散瘀通脉之效,使得瘀血得散,热毒无所依附。蜀椒为纯阳之品,引火归原,下达命门,以降上壅之热。全方合用,共奏清热解毒、散瘀消斑之功。值得一提的是,该患者前后用生、炙甘草多达5 kg,但并无副作用出现。

而针灸选穴遵循从肌腠论治的原则,因“脾主肌腠”,故多选用三阴交、足三里、阳陵泉、阴陵泉、血海、太溪、行间、曲池、合谷等穴位。三阴交为足厥阴肝经、足少阴肾经、足太阴脾经的交汇之处,故用三阴交补脾胃、益肝肾、调气血。足三里为胃之下合穴,具有调理脾胃、补中益气、扶正祛邪等功效;现代研究表明足三里具有调节机体免疫力、增强抗病能力。血海穴有引血归经,治疗血分诸病效果显著。皮肤病多为风邪作怪,选用血海穴有“治风先治血,血行风自灭”之意。太溪为肾经原穴,善滋肾阴、清虚热、强腰脊。曲池、合谷同属阳明,擅开泄,既可疏风解表,又可清泻阳明。行间为肝经荥穴,偏于泻肝火。因肝火过旺可耗伤肺阴,即“木火刑金”;肝火过旺又可横逆犯脾,即“肝木克土”,故配行间疏泻肝火。阴陵泉为脾经合穴,膝痛多用之。阳陵泉为胆经合穴、胆之下合穴,且为八会穴之筋穴,故膝肿痛、下肢痿痹、麻木等下肢、膝关节疾患常常选用。以上两穴主要用于改善患者腰膝疼痛症状而设。

4 结语

银屑病为自身免疫性疾病,或与自身免疫密切相关,在临床上表现变化多端。中医学认为该病的致病因素中最常见的莫过于风、湿、热三种邪气。《诸病源候论》载:“人腠理虚者则风湿之气伤之,搏于气血……”可见腠理疏松,外邪易于侵入人体,这些邪气侵袭人体后,若不能及时化解,极易化火,蕴而成毒。若邪气久伏体内,感受春夏温热之气,则伏毒自内而出,表里皆热,熏蒸体肤,遂成疾患^[4]。且毒邪在体内淤积日久而不除,损伤脏腑,阻滞气血,耗伤津液,故病程愈久则毒邪愈重。故岳仁宋教授治疗该病多从毒邪及肌腠论治,以祛除毒邪为主,兼以扶正,从而收到较好疗效。

[参考文献]

- [1] 武紫晖,黎辉.再议阴阳毒[J].国医论坛,2016,31(1):4-5.
- [2] 郝淑贞,宋坪.张作舟教授从毒论治皮肤病初探[J].中国社区医师,2007,9(23):150.
- [3] 杨彩虹,曹立虎,高晓斐.岳仁宋教授从脾论治痤疮经验简介[J].新中医,2012,44(7):215.
- [4] 褊国维.从毒论治皮肤病[N].中国中医药报,2015-07-13(004).

(责任编辑:冯天保)