

源，气不摄血，因而尿血迁延不愈。心气血虚，心神失养，神明不藏故见心悸，脾虚失于健运，气血生化乏源，不能上荣于面则面色萎黄，并有神疲乏力，食少纳呆等症；气虚不能摄血，加之久病血虚，脉络空虚，因虚致瘀，瘀血阻滞，血液不循常道，故见尿血。成教授以归脾汤合补络补管汤为基础加减化裁，此乃补气活血并用之方。方中黄芪、人参、白术、甘草甘温补脾益气。远志、龙眼肉、酸枣仁甘温酸苦补心，当归滋阴养血活血，木香行气而舒脾，既行血中之滞，又助参、芪补气，气壮则能摄血，血自归经。此乃养血补气化瘀之法，气为血之帅，血为气之母，气行则血行，血行则瘀亦消，故化瘀定

当理气补血。瘀血内停，则体内气血运行不畅，郁久而化热，易灼伤脉络，故方中加有小蓟、旱莲草、地榆炭、仙鹤草、龙骨、牡蛎、血余炭等凉血止血，收敛止血之药，以防邪热迫血妄行，溢于脉外；方中点睛之处乃加用花蕊石、三七、蒲黄、怀牛膝等活血化瘀之品，且花蕊石独得一气之偏，神于化血，能使血自化，而气不伤，乃祛瘀之妙品。此乃“通因通，化瘀止血”之法；而且成教授指出，在临床中即使由其它原因引起的出血，在治疗其本证的同时，也要注意适当配伍活血化瘀之品，以防止血留瘀，变生它患。

(责任编辑：骆欢欢)

## 刘爱民教授妙用麻黄连翘赤小豆汤治疗皮肤病验案举隅

吴姣美，刘爱民

河南中医学院，河南 郑州 450000

[关键词] 麻黄连翘赤小豆汤；皮肤病；刘爱民

[中图分类号] R249；R751.05

[文献标志码] B

[文章编号] 0256-7415 (2015) 03-0285-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.03.135

刘爱民教授从医 30 余年，治疗皮肤病效果卓著。麻黄连翘赤小豆汤在皮肤病的治疗中应用颇为广泛，然导师刘教授辨证施治，不拘于病，对麻黄连翘赤小豆汤的应用更是有其独到之处。笔者有幸侍诊于旁，时常有所感悟，现将刘教授使用麻黄连翘赤小豆汤治疗皮肤病的验案整理如下。

### 1 红皮病型银屑病案

王某，男，62 岁，2013 年 2 月 18 日收治入院。主诉：全身反复红斑、鳞屑 30 年，加重 1 周，以红皮病型银屑病为诊断于入院。症见：头皮、躯干、四肢红斑、鳞屑，融合成大片，皮损颜色鲜红，皮损面积超过体表面积 90%，自觉瘙痒，纳眠一般，二便可，舌质红、苔黄厚，脉沉。主管医师给予犀角地黄汤加减治疗，7 剂，服后效欠佳，患者脾气暴急，脉象弦滑，考虑血热合肝经湿热，给予龙胆泻肝汤合犀角地黄汤加减治疗，7 剂，皮损未见明显变化，遂请刘教授诊治。细查患者病情，知患者病情冬重夏轻，本次病情加重更是在冬末春寒之际，患者身感燥热却不见汗出，可见是外寒内热之证；细看患者皮损，虽然红斑颜色鲜红，却仅见薄层鳞屑，隐隐中感觉

患者皮损鲜红如水之欲滴，可见是风寒束表，湿热内蕴。治当解表散寒，清热除湿，给予麻黄连翘赤小豆汤加减，处方：土茯苓、紫草各 30 g，连翘、赤小豆、桑白皮、生栀子、黄芩、赤芍各 15 g，厚朴、生麻黄各 9 g，白鲜皮、白茅根各 20 g。3 剂后患者病情大减，红斑颜色明显较前转淡，皮损中间可见较多正常皮岛，给予守方治疗，病情逐渐好转。

按：银屑病属于中医白疔范畴，古文献中又称牛皮癣、松皮癣，可见银屑病之缠绵难愈。历来医家多认为血热是导致银屑病发病的主要因素，皆主张清热凉血治疗，犀角地黄汤更是治疗银屑病之首方，当然对于实热证的银屑病，犀角地黄汤往往是药到病除，立见其功，对于本病之红皮病型银屑病，一派血热之像，但用犀角地黄汤却是难见其效，皆因在诊断中未抓住病之根本。患者确有血热之征，但是血热的形成却是因为寒邪束表，汗孔郁闭，肺气失宣，热邪焦灼于内，仅仅清热凉血，而不疏在表之寒邪，热无出路，当然是难收其功。刘教授用麻黄解表散寒、宣肺利水，祛在表之寒邪，使热有出路，桑白皮宣肺利水，助麻黄解表之功，连翘清热解毒祛在表之瘀

[收稿日期] 2014-10-30

[作者简介] 吴姣美 (1989-)，女，在读硕士研究生，研究方向：中医药治疗皮肤病。

热,赤小豆解毒消肿,助连翘祛表之热邪,更兼利水之功,栀子、黄芩合用清内生之湿热,土茯苓、厚朴合用化湿和中,紫草、赤芍、白茅根合用凉血活血,白茅根更兼利湿之功,使湿从小便而出,用白鲜皮清热燥湿、祛风解毒同时对症止痒治疗。用方严谨有序,虽未用犀地之寒凉,但清热之功可见一般。

## 2 红皮病案

张某,男,62岁,2012年3月18日入院。主诉:全身潮红、肿胀、脱屑3天。患者面部、手背反复起红斑、脱屑、瘙痒3年,症见:高热,全身弥漫性潮红,肿胀,大量脱屑,皮温升高,瘙痒剧烈,自觉全身皮肤疼痛,平素性格急躁,口干口苦,纳眠差,二便可,舌红、苔黄腻,脉左弦右沉。患者身热燥渴,斑疹隐隐,主管医师给予清营汤加减治疗,3剂,患者病情减轻,身红肿胀明显缓解,继服7剂,患者身可见轻微潮红,未见肿胀脱屑,唯面部手背红斑未见减轻,遂请刘教授治疗。细问之下得知患者数年来从未见汗出,即使剧烈运动也少有汗出,可见是汗孔郁闭,热郁于内,给予麻黄连翘赤小豆汤加减治疗,处方:生麻黄、厚朴各9g,防风、苍术、连翘、赤小豆、栀子、凌霄花、白茅根各15g,黄柏10g,紫草、白鲜皮各30g。因患者皮损仅见于面部手背等曝光部位,考虑与日光有关,嘱患者避光,外出使用防晒霜。3剂后患者病情明显好转,继服15剂后患者病情好转。

按:本病患者应是既往光敏性皮炎突然加重呈现红皮病之势,患者入院时身热,全身潮红,肿胀、脱屑,辨证当属热入营血,给予清营汤治疗可去营分之热,治疗得当,但辨证之法灵活,急则治其标,热去后当及时更方以全其功。患者发病部位在面部、手背,属表,属上,《素问·太阴阳明论》说“伤于风者,上先受之”<sup>[1]</sup>;患者数年来少见汗出,可见是风邪束表,毛窍蔽塞,玄府不通也;患者病情加重于初春,寒邪当道,当是风寒之邪束表。用麻黄解表散寒、宣肺利水,防风祛风除湿助麻黄解表之功,连翘、赤小豆清热解毒祛在表之瘀热,风邪束表日久,热邪内困焦灼,用栀子、黄柏清热利湿,厚朴、苍术祛湿和中,紫草、凌霄花凉血活血、祛风解毒,白茅根凉血利水,使湿热从小便而去,用白鲜皮清热祛风对症止痒治疗。用法精良,其病可痊。

## 3 慢性湿疹案

杨某,男,30岁,2013年12月16日初诊。主诉:四肢、手足出淡红斑,肥厚,脱屑,瘙痒3年。症见:皮损以足背、小腿外侧较多,痒剧,纳可,口干,舌稍红、苔白,脉沉。诊断为慢性湿疹。皮损冬重夏轻,给予麻黄连翘赤小豆汤

治疗,处方:生麻黄、陈皮各9g,防风、连翘各12g,赤小豆、栀子、生地黄各15g,生薏苡仁、白鲜皮各20g,蜈蚣2条,益母草18g。15剂口服。二诊:患者皮损基本消退,舌红、苔薄白,脉沉。中药原方加柴胡9g,15剂口服。三诊:尚有片略厚皮损,轻痒,舌稍红、苔薄淡黄,脉沉。继续给予守方治疗15剂,患者病情痊愈。

按:本病患者皮损特点以红斑、肥厚、脱屑为主,诊断当属慢性湿疹。俗语云:急病易治,慢病难痊,刘教授仅用2月余就治愈3年难痊之疾,可见用药之精妙。本病患者皮损以足背、小腿外侧为多,小腿、足背在人体属下,《素问·太阴阳明论》说“伤于湿者,下先受之”<sup>[1]</sup>。很多人看见皮损在下,且坚硬肥厚,便会选用四妙以祛下焦之湿,桃红以除皮损之瘀,但患者久病多处治疗,收效甚微,刘教授于众多证候中抓到患者病情冬重夏轻,冬为阴,夏为阳,患者舌红、苔白,脉沉,无明显阳虚之象,可见是冬季风寒之邪与湿热之邪合而为病,夏季暑热当道,寒邪稍解,则病可见轻,给予麻黄连翘赤小豆汤外解表寒,内祛湿热,其病乃痊。方中麻黄、防风解表散寒,宣肺利水,连翘、赤小豆清热解毒,祛表之热邪,栀子清热泻火兼有利湿之效,薏苡仁祛下焦之湿,陈皮燥湿行气助薏苡仁利湿之功,生地黄清热凉血、滋阴而不显滋腻,最适合于脱屑干燥之皮损,蜈蚣最善熄风通络、解毒散结,益母草清热解毒、活血利尿,使湿热之邪从小便而去,白鲜皮对症止痒治疗。二诊患者病情减轻,但见患者皮损分布于小腿外侧,属足少阳经分布部位,给予原方加柴胡以引药入经,其效倍增。治病之法,犹如用兵,必须在错综复杂的证候中抓住主要矛盾方能立见奇功。

“伤寒,瘀热在里,身必黄,麻黄连翘赤小豆汤主之。”麻黄连翘赤小豆汤适用于寒邪束表,湿热内蕴之证,但是在临床应用中,总是受到各种固有思想的限制,不敢大胆的遣方用药,或者是很难在错综复杂的证候中找到导致疾病发生的主要矛盾,从而使治疗方向偏颇,而不能取得良效。刘教授认为,辨证之法,尤当灵活,需不拘于常道,只有因人、因地、因时相结合,部位、脏腑、经络辨证相结合,才是最循于常道的治病之根本也。

## [参考文献]

- [1] 孙广仁. 中医基础理论[M]. 北京:中国中医药出版社, 2008:219,222.

(责任编辑:骆欢欢)