

阎洪臣教授重用解毒疗顽癣验案赏析

尹剑飞¹, 张焱²

1. 长春中医药大学研究生院 2011 级研究生, 吉林 长春 130117

2. 长春中医药大学基础医学院, 吉林 长春 130117

[关键词] 牛皮癣; 银屑病; 五味消毒饮; 黄连解毒汤; 名医经验; 阎洪臣

[中图分类号] R758.63

[文献标识码] B

[文章编号] 0256-7415 (2014) 02-0231-02

阎洪臣是长春中医药大学终身教授, 国家有突出贡献的科技专家, 吉林省拔尖人才, 全国第四、五批授徒导师和全国名老中医工作室导师, 享受国务院特殊津贴专家, 长春中医药大学附属医院国医堂首席专家。擅用经典理论指导诊治临床杂症, 每见奇效。阎教授运用中医学经典理论成功治愈顽癣 1 例, 观其辨证论治思路及遣方用药法度, 颇具深意。现将其诊治思路介绍如下。

1 病例介绍

刘某, 女, 68 岁, 2012 年 5 月 13 日初诊。主诉: 双下肢牛皮癣 30 年, 加重半年。诊见: 双小腿屈侧不规则地图状大片红色斑疹皮损, 鳞屑呈灰白色, 厚度大, 斑片突起, 鳞屑蛎壳状, 屑片间黏合紧密, 难以剥离, 皮肤奇痒难忍, 手抓后皮温明显升高, 伴有口舌干燥、不欲饮水, 时头晕, 身重乏力, 心悸, 畏冷, 手足凉, 大便干结如羊屎状, 小便昼可, 夜尿 3~4 次, 胃纳尚可, 睡眠不佳、多梦, 且恶梦居多, 舌红、苔黄腻, 脉弦。曾多方就诊疗效不显, 患者生活态度极度悲观, 坦言有轻生倾向。既往史: 脑动脉硬化、高血压病、脂肪肝病史 10 年, 甲状腺功能减退 7 年, 风湿性关节炎 4 年。诊断: 牛皮癣, 证属湿热蕴久, 毒热内生。治以清热解毒, 兼以化湿。五味消毒饮合黄连解毒汤化裁, 处方: 野菊花、白鲜皮各 15 g, 蒲公英、地肤子、车前子(包煎)各 20 g, 紫花地丁、金银花(后下)各 30 g, 紫背天葵、黄柏、蛇床子、苦参各 10 g, 黄连 3 g。每天 1

剂, 水煎, 早晚分服。

5 月 28 日二诊: 服药 14 剂后, 皮疹略显好转, 皮肤瘙痒减轻。现咽部不适伴咳嗽, 舌红、苔薄白, 脉沉弦。守前方加蝉蜕 15 g 继续治疗。6 月 13 日三诊: 药后皮疹明显好转, 咳嗽明显减轻。现眼睛干涩, 舌红、苔白, 脉弦。仍守初诊方加蝉蜕 10 g, 如法煎服。6 月 29 日四诊: 药后皮疹明显好转, 现仍咳嗽, 舌红、苔薄白, 脉沉。守前方继续治疗。7 月 20 日五诊: 服药 14 剂后皮疹继续好转, 痒感及咳嗽均愈, 自述停药 1 周后皮疹复有点状新起, 舌淡红、苔薄白, 脉沉。守前方, 车前子改为 30 g 继续治疗。2013 年 4 月 15 日前来本院诊治它病, 询问皮肤状况, 自述服前方约 75 剂后皮癣痊愈, 未复发。诊查下肢见右侧小腿屈侧散见有色素沉着斑(小于 5 cm), 无其它皮损遗留。

2 讨论

中医学之牛皮癣类似于现代医学之银屑病。现代医学将银屑病分为寻常型、关节型、脓疱型、红皮病型 4 种。本案属于寻常型, 以皮损大小及鳞屑厚度区分的地图状与蛎壳状相兼, 病情分期应为新皮损未见出现、旧皮损也不消退的静止期。患者下肢皮损为红色斑丘疹, 且发病部位为下肢的屈侧, 按照《素问·皮部论》中“皮有分部, 脉有经纪”的理论, 提示诸阳经发病部位多与脏腑阳热偏盛有关。邪热日久, 耗伤营血, 化燥生风, 肌肤失于濡养, 症见皮损痒痛、银白色鳞屑增厚。湿热内蕴困脾, 故见不欲饮

[收稿日期] 2013-09-18

[作者简介] 尹剑飞 (1981-), 男, 硕士研究生, 研究方向: 《内经》理论与运用研究。

[通讯作者] 张焱, E-mail: zyanzi596@163.com。

水、头晕、身重诸症；脾主肌肉四肢，故脾虚见肢体乏力。《脾胃论·脾胃胜衰论》说：“脾病则下流乘肾，土克水则骨乏无力，是为骨痿。”故脾气虚日久可导致脾肾阳虚，症见畏寒、手足逆冷、夜尿频数等。又湿为阴邪，易伤阳气，故可见虚寒象。患者在30年前，年近不惑时，以阴虚之体逢风燥之邪侵袭而发病。根据“诸涩枯涸，干劲皴揭，皆属于燥”之病机，可知皮屑、红斑、大便干结等为燥邪病症蜂起。本病虽然燥、热、湿三气掺杂，但是以湿热蕴久而成毒热为病机的关键所在，所以治疗当以解毒为先。方用五味消毒饮合黄连解毒汤化裁，重在清其毒热。加地肤子、白鲜皮，两者均为祛风止痒兼以清除湿热之品，不同在于地肤子可利湿，白鲜皮除燥湿外尚能解毒；合苦参、蛇床子以加强燥湿止痒之功。方用妙在以黄连清心经郁热，法遵《素问·至真要大论》中“诸痛痒疮，皆属于心”之经旨。用黄柏济肾水而又兼泻虚火，使心君不亢，助之以明。加车前子，功

在“渗湿于热下，不与热相搏”。之后复诊时皆偏重于蝉蜕的运用，一者以止痒，二者疏邪以达表，三者透风于热外，如此，使体内毒热之势顿挫。

阎老治疗本病原按三步分治——清热解毒、清热祛湿、祛湿，未料以五味消毒饮合用黄连解毒汤进行化裁，即重用解毒之剂即收显效，使久病顽癣在短期内得以治愈。阎老常说：“一病辨出几个证候群，看的是基本功扎实与否。至于治之先后，权衡以平则看的是功夫，是经验。如果治反了(治疗先后顺序有误)，恐病邪此消彼长，成为难以调治的坏证。只有经典理论搞清楚了，临床上才能够一通百通，效如桴鼓。”医为活法，在临床实践中，无论是分析病因病机，还是确立治则治法、遣方用药，只要以经典理论为核心灵活地指导理法方药的运用，就会收到意想不到的快捷良效，这应该就是“以不变应万变，万变不离其宗”的道理吧！

(责任编辑：冯天保)

从脾胃论治慢性前列腺炎浅谈

陈非凡，黄远峰

东莞市中医院，广东 东莞 523000

[关键词] 慢性前列腺炎；脾胃；辨证论治

[中图分类号] R697+.33

[文献标识码] B

[文章编号] 0256-7415 (2014) 02-0232-02

慢性前列腺炎(CP)是常见的男性病，多发于中老年男性。临床表现主要以会阴部、肛门、后尿道疼痛不适，尿频、尿急、尿痛、尿有余沥、尿道有灼热感和排尿困难，排尿终末或大便时常有乳白色分泌物从尿道流出，病情多反复。笔者对慢性前列腺炎从脾胃论治，浅谈体会如下。

1 慢性前列腺炎病因病机

中医学将慢性前列腺炎归属于劳淋、白浊或肾虚腰痛等范畴辨治，因病位在精室，故又称精浊。本病

常由饮食不节、性事不洁、忍精不泄或他病不愈而成。其病机特点是湿热之邪久郁，腺体脉络瘀阻，精道排泄不畅而出现血瘀痰浊阻滞的病理改变。湿热经久不清常易伤阴伤阳，从而出现寒热、虚实错杂之象。其基本病机为本虚标实。本虚以脾肾阳虚、气阴不足为主；标实以湿热下注及瘀痰互阻为著。

湿热下注是本病的重要因素之一，湿热之邪，可由外侵，亦可又内生。脾主运化，升清阳，化水湿。若脾失健运，清阳不升，精微下注，水谷反成湿浊，

[收稿日期] 2013-09-03

[作者简介] 陈非凡 (1982-), 女, 医学硕士, 主治中医师, 研究方向: 脾胃病。