

边天羽运用活血化瘀法治疗皮肤病经验介绍

王慧¹, 王红梅²

1. 天津中医药大学 2012 级硕士研究生, 天津 300000

2. 天津市中医药研究院附属医院皮肤科, 天津 300120

[摘要] 介绍边天羽运用活血化瘀法治疗皮肤病的经验。认为活血化瘀法对某些顽固性和疑难的皮肤病有较好的疗效。并根据中医八纲辨证, 将血瘀证分为表证、里证、寒证、热证、虚证、实证, 总结了各个证候的不同表现、常见皮肤科疾病以及临床用药情况。

[关键词] 皮肤病; 活血化瘀; 边天羽

[中图分类号] R275.9

[文献标识码] A

[文章编号] 0256-7415 (2014) 11-0038-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.11.015

边天羽(1923-2000)是著名皮肤病专家, 享受国务院特殊津贴, 全国第二批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。中西医结合治疗皮肤病的开拓者和奠基人之一。曾任天津市长征医院院长、名誉院长。边老从事皮肤科科研、临床工作五十余年, 形成了独特的中西医结合治疗皮肤病的思想体系。灵活运用活血化瘀法治疗皮肤病是边老的一大特色, 对久患皮肤病者, 重视络脉瘀阻的病机, 应用活血化瘀之法。

1 理论依据

中医学认为, 人体的一切形体与各种机能都与气血有关, 正常情况下, 气血不断通过经络系统运行全身, 内与五脏六腑相通, 外与皮肤肌肉、筋骨相连。脏腑的生化机能, 全由气血运行周身而完成。病理情况下, 可由各种原因(外伤、寒邪、热邪、气郁、湿痰、气虚、脾肾阳虚等), 而造成气血停滞壅塞, 壅结不散的“瘀血证”, 致使脏腑功能失常, 而造成各种疾病。皮肤是机体的重要器官之一, 它的生理功能与气血密切相关, 若气血运行失常, 或脏腑功能失常, 或皮肤本身的气血运行失常, 均可造成各种皮肤病。历代中医经典著作对“血瘀证”有不同的认识, 有“内结为血瘀”, “污秽之血为血瘀”, “离经之血为血瘀”, “久病入络为血瘀”等诸说。

2 辨治经验

边老认为, 对久治不愈的皮肤病应当重视“络脉

瘀阻”的病机。特别是对某些顽固性皮肤病和疑难的皮肤病, 如痒疹、硬皮病、皮肤淀粉样变性等, 采用活血化瘀的药物, 均能收到满意的疗效。边老临床经验认为, 皮肤病常见的“血瘀证”表现有紫斑、瘀斑、色素沉着斑、色素减退斑、疼痛、盘状或部位固定性皮疹皮肤肥厚呈疣状或肥厚发硬的硬皮样皮损、结节、斑片、肿瘤与瘢痕疙瘩性病变、无名肿胀等疾病、一切顽固性瘙痒性疾病或疑难的慢性复发性疾病、皮肤功能障碍。脉象为涩或牢, 舌象表现为紫色、有瘀点。

边老根据中医八纲辨证, 将血瘀证按表、里、寒、热、虚、实分为八种不同证型。其中, 表证即血瘀兼风证主要表现为怕冷、瘙痒无度, 皮肤有色素沉着性皮损, 久治不愈, 脉浮滑或浮滑少力。舌质淡、苔薄白。治疗用永安止痒汤(祛风活血汤), 该方适用于慢性荨麻疹、瘙痒症、神经性皮炎等各种顽固性皮肤病。

2.1 里证 多为胸中血瘀证, 特点为胸腹满闷, 胸疼如压重物, 心胸闷热, 急躁多梦, 口干, 口苦, 皮肤瘙痒, 风团色素沉着或紫红色皮损。脉弦滑有力或沉滑, 舌质紫红或见瘀斑, 舌苔薄黄。方用血府逐瘀汤, 临床上应用于慢性荨麻疹, 痒疹, 瘙痒症与各种湿疹, 皮炎类疾病, 兼有冠心病、高血压或神经官能症者更为适宜。

[收稿日期] 2014-04-20

[作者简介] 王慧 (1988-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 皮肤病与性病。

[通讯作者] 王红梅, E-mail: yyy961030@163.com。

2.2 实证 一是毒热血瘀证,特点是孤立丘疹与盘状苔藓化皮疹,色素沉着,口干,痒甚,心烦失眠,遇热痒重,舌红苔黄,脉弦滑有力。用痒疹冲剂(清热活血汤),处方:生地黄、土茯苓、刺蒺藜各30g,金银花、赤芍、荆芥、防风、三棱、莪术各10g。其中,生地黄养阴清热,土茯苓清理湿热。金银花清热解毒,荆芥、防风祛风胜湿;红花、赤芍、三棱、莪术活血化瘀。该方为祛风止痒之剂,治一切血热血瘀证,不限于痒疹。二是气滞血瘀证,表现为口苦胁满、易怒、月经不调,多前期,色黑或有块,皮损可以是红斑、风团、紫斑、结节等瘙痒性皮肤病或是粉刺、酒渣等皮损,皮疹遇日光加重或在月经期加重。脉弦或弦滑有力,舌质紫红或薄黄苔。方用疏肝活血汤,由柴胡、莪术、陈皮、薄荷、当归尾、黄芩、赤芍、栀子、红花各10g,甘草6g组成。其中,柴胡、薄荷、黄芩、栀子疏肝清肝胆湿热;当归尾、赤芍、红花、莪术活血化瘀;陈皮理气;甘草和中。

2.3 虚证 一是脾虚血瘀证,临床表现为面色苍白,食少,腹部胀满,乏力,下肢浮肿、紫癜。方用过敏性紫癜冲剂(健脾活血汤)。处方:黄芪、鸡血藤各15g,党参、白术、茯苓、当归、赤芍、红花、牛膝、升麻各10g,甘草6g。其中黄芪、党参、白术、茯苓、甘草健脾益气;当归、赤芍、红花、鸡血藤养血活血;牛膝引药下行;升麻提升中气。故治一切中气下陷、脾不统血之血瘀气滞证。不限于治疗过敏性紫斑。二是血虚血瘀证,临床表现为疣状皮疹,皮肤干燥皲裂。方用治瘰冲剂(养血活血汤)。该方可治皮肤肌表一切血虚之证,不限于治瘰。三是气血两亏血瘀证,表现为全身乏力,面色苍白,下肢浮肿,头晕气短,下肢有红斑结节。方用十全大补汤。

2.4 寒证 一是寒凝血瘀证,《内经》中有“寒邪客于经脉之中,则血气不通”。表现为肢端青紫、发凉、无名肿痛、结节等,遇冷加重。方用桂枝红花汤,处方:桂枝、牛膝、威灵仙、当归尾、赤芍、红花各10g,鸡血藤15g,甘草、干姜各6g,细辛3g。桂枝、干姜、细辛均为辛温通络之品;当归尾、赤芍、红花、鸡血藤活血化瘀;牛膝引药下行;威灵仙祛风理湿;甘草和中。二是脾肾阳虚血瘀证,表现为食少便溏,腰膝酸软,畏寒肢冷,口腔外阴可反复出现溃疡,下肢可见结节。方用白塞氏病冲剂(温寒活血方)。处方:附子、肉桂、干姜各6g,半夏、陈

皮、当归尾、赤芍、红花、三棱、莪术、茯苓、甘草各10g。其中,附子、肉桂温补肾阳;干姜、半夏、陈皮、茯苓、甘草温脾健胃理湿;当归尾、赤芍、红花、三棱、莪术活血破瘀。

2.5 热证 一是阴虚毒热血瘀证,表现为肌肤急性红斑结节、紫癜、疼痛,咽干发热,舌红绛而少苔。方用四妙勇安汤加减,处方:生地黄、金银花、鸡血藤、甘草各15g,玄参、连翘、当归各10g。其中生地黄、玄参养阴清热凉血;金银花、连翘清热解毒;当归、鸡血藤活血化瘀通络;甘草重用以建中,助诸药清热解毒活血之功。重症者可加大剂量,如阴虚血热重者,可加大生地黄、玄参剂量;毒热盛者可加大金银花、连翘剂量;血瘀疼痛重者,可加大鸡血藤、当归剂量;脾虚气弱者,可重用甘草,或加桂枝、黄芪等补气健脾温通之药。二是血虚毒热血瘀证,表现为皮肤无名肿胀、发红、发硬、色素沉着,甚至萎缩,可有口干口苦。方用硬皮病方,处方:何首乌、夏枯草各15g,玄胡、郁金各12g,乳香、没药、血竭各6g,鸡血藤、泽兰、金银花各24g,丹参、玄参各20g。加减:气血亏者加黄芪、桂枝、当归、白芍等。阳虚者加肉桂、附子。其中何首乌、鸡血藤、延胡索、乳香、没药、泽兰、丹参、郁金、血竭均为养血和血,活血破瘀,通经活络之药,以消硬肿皮损。金银花、夏枯草清热解毒;玄参养血清热。

边老将瘀证归结到上述诸证型中,为皮肤科灵活应用化瘀法提供了准绳。以上虽然列举诸种类型的血瘀证的辨证论治。但这些还不能包括临床上应用的很多证型,如临床常用的仙方活命饮、祛湿活血汤(土茯苓、茵陈各30g,三棱、莪术各15g)、红斑性狼疮方(黄芪、党参、生地黄、玄参、沙参各30g,牡丹皮、赤芍、当归各10g,红花15g,桃仁、郁金、川黄连、莲子心、甘草各6g,血竭3g)等都是重用活血化瘀药的方剂。

3 病案举例

3.1 瘢痕疙瘩 刘某,女,9岁。1977年5月首诊,于1年前左上肢外前侧与左手因开水烫伤治愈后遗留疤痕,由于疤痕挛缩,左肘关节畸形,不能伸直,约120°左右。手指也呈半握拳形,不能伸直,且疤痕组织日见增厚,高出皮面,坚硬而色紫红,时有疼痛感。体瘦小,面色苍白,无力,头晕,脉滑细

有力,舌淡红。西医诊断为增生性瘢痕,中医称之为蟹足肿,辨证属血虚血瘀证,治疗用养血化瘀汤,处方:熟地黄、白芍、牡丹皮各12g,桃仁、红花、赤芍、赤小豆、白术各10g,牛膝、何首乌、杜仲、穿山甲各6g,白酒为引;另肌肉注射脐带组织浆,每次4mL,隔天1次。从1977年5~8月共服用治瘕汤70余剂,肌肉注射脐带组织浆共40次。瘢痕组织变软,高出皮面部分已减少,肘关节已能伸展至180°,手指的伸屈也较自如^[1]。

按:瘢痕疙瘩(Keloid),中医古代称之为蟹足肿。是皮肤结缔组织对创伤的反应超过正常范围的表现,是由于大量结缔组织增殖和透明变性而形成的过度增长。患者大多有瘢痕体质,当外伤后,真皮内胶原纤维增生,形成坚硬而有弹性的结节或斑块。皮疹为大小不一的圆形、卵圆形或奇特隆起的斑块,表面光滑呈紫红色或红色。外伤尤其是烫伤的病人易发生增生性瘢痕而成瘢痕疙瘩。本病一般无自觉症状,但可有刺痛。

边老认为,患者烫伤后损伤经络,血液运行失其通路,血溢脉外,气血瘀滞于肌表,则形成疤痕疙瘩;疤痕日久,增厚,高出皮面,坚硬而色紫红,时疼痛为血瘀表现。且平素身体瘦小,面色苍白,气血不足,“气为血之帅”,气血运行无力,不能推动血液的正常运行,更易造成气虚血瘀,瘢痕沉积。故边老采用治瘕汤养血化瘀。其中熟地黄质地柔润,补肝肾之阴,能生精血,填骨髓;白芍养血敛阴,何首乌性质温和,不燥不腻,为益精血之良药,故可治血虚之病;三者合用养血润燥。赤芍、牡丹皮、桃仁、红花活血化瘀;牛膝补肾活血;杜仲入肾经;白术居中焦,健脾补气;赤小豆健脾利湿;穿山甲性善走窜,“凡血凝聚为病皆能开之”,故善化瘀通经;白酒引药上行于一身之表。该方可以治疗皮肤肌表一切血虚血瘀之证。

3.2 皮肤淀粉样变 高某,男,64岁。1977年8月首诊。患者3年前开始下肢伸侧发生瘙痒性扁平丘疹性斑块,以后病情逐渐扩大与加重,以至四肢伸侧、躯干,尤其是肩胛间区与背腹部均有散在苔藓化片块与扁平丘疹。在下肢腿部皮疹有疣状增生、色素沉着与毛孔性小黑点。肝脾不大,曾做病理,诊断为皮肤淀粉样变。自发病以来,患者怕冷,瘙痒无度,脉浮滑有力,舌质紫而多津。西医诊断为皮肤淀粉样

变。中医诊断为松皮癣,辨证属血瘀兼风证。治法:祛风理湿,活血化瘀。拟方永安止痒汤,处方:麻黄、僵蚕、防风、荆芥、薄荷、甘草各6g,苍术、桃仁、当归尾、赤芍、红花各10g。外用:0.025%去炎松霜。于1977年8月~1978年1月,先后服用该方剂40余剂,皮疹完全消失,色素减退,肩胛骨中间还有少量毛孔性黑点,晚上偶有瘙痒^[1]。

按:皮肤淀粉样变(Amyloidosis cutis),是由一种呈特殊反应、均匀无结构的淀粉样蛋白沉积于皮肤组织中并导致所沉积组织不同程度功能障碍的慢性皮肤病。临床可分为苔藓样、斑块状和结节性三型。本病好发于躯干四肢,尤其是小腿伸侧,临床上以皮肤上出现多数黄褐色圆锥形的坚硬丘疹,呈念珠状排列、轻度鳞屑,呈苔癣样变,自觉剧痒为特征。其病理表现为真皮乳头内可见均质嗜酸性团块状物质,结晶紫染色阳性。该患者临床表现为四肢伸侧、躯干瘙痒性扁平丘疹性斑块,肩胛间区与背腹部皮肤散在苔藓化片块与扁平丘疹,下肢腿部疣状增生、色素沉着与毛孔性小黑点结合皮肤组织病理表现诊断为皮肤淀粉样变。

在中医古代文献中,本病属松皮癣、顽癣等范畴。如《医宗金鉴·外科心法要诀》所载:“松皮癣,状如苍松之皮,红白斑点相连,时时作痒”。边老认为,皮肤淀粉样变性主要是由于风寒热燥湿等外邪侵袭肌肤,进而影响气血之运行而发生血瘀所致。一般以热湿瘀与寒湿瘀型为常见,风寒湿型也可以见到。风湿热兼瘀型临床表现为四肢伸侧疣状丘疹性斑块、剧痒,脉沉滑有力,舌质红、苔黄,常用痒疹方治疗;少数病人热重,有气血两燔兼风证,可用凉血消风汤治疗。另一型为风寒湿兼血瘀证,临床表现为自觉怕冷,脉滑无力或濡滑,舌质淡而有薄白苔,可用祛风利湿、活血化瘀之永安止痒汤治疗;少数病人有脾虚寒湿之证,可用加减胃苓汤治疗。

本例患者四肢、躯干散在的苔藓化、扁平丘疹性斑块,及下腿部的疣状增生皮疹,色素沉着与毛孔性小黑点,舌紫为血瘀的表现;怕冷,脉浮滑有力,舌多津为风寒束表的表现,是由于卫气不固,感受风邪所致。“风善行而数变”,“风动则痒”,故患者瘙痒无度。边老采用永安止痒汤化裁。方中麻黄宣肺祛风,通一身之痒,上宣肺气,下输膀胱以利湿。荆芥、防风辛温解表,兼辛温发散,能够祛风止痒,防

风以其升轻燥湿之性，可以用来利湿。苍术辛香燥烈，健脾祛风。僵蚕平肝祛风。薄荷辛凉解表，质轻辛散，宣毒透疹，祛风止痒。以上诸药祛各脏之风。桃仁、当归尾、赤芍、红花活血化瘀消斑，甘草和中。是以，此方可以治疗全身风邪兼有血瘀之证。

[参考文献]

- [1] 边天羽, 丁素先, 毛舒和, 等. 中西医结合皮肤病学[M]. 2 版. 天津: 天津科学技术出版社, 1999: 107.

(责任编辑: 刘淑婷)

张茂平教授从通论治肾性水肿经验介绍

赵庆^{1,2}, 陈贵全² 指导: 张茂平²

1. 成都中医药大学老中医药专家学术经验师承博士研究生, 四川 成都 610075
2. 泸州医学院中西医结合学院附属中医院, 四川 泸州 646000

[关键词] 肾性水肿; 气; 血; 水; 中医药疗法; 通; 张茂平

[中图分类号] R442.5 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 11-0041-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.11.016

泸州医学院中西医结合学院附属中医院张茂平教授是全国第五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师、博士研究生导师。张教授从事肾病内科临床医疗、教学、科研工作 37 年, 经验丰富。笔者有幸师从张教授学习, 受益匪浅, 兹将张教授据气、血、水辨证, 从通论治肾性水肿经验简介如下。

肾性水肿是指因肾系疾病及肾虚、肾主水功能异常所导致的一类以水肿为主要表现的疾病。《金匱要略·水气病脉证并治》载: “问曰: 病有血分水分, 何也? 师曰: 经水前断, 后病水, 名曰血分, 此病难治; 先病水, 后经水断, 名曰水分, 此病易治。何以故? 去水, 其经自下。” “师曰: 寸口脉迟而涩, 迟则为寒, 涩为血不足; 跌阳脉微而迟, 微则为气, 迟则为寒……阴阳相得, 其气乃行, 大气一转, 其气乃散, 实则失气, 虚则遗溺, 名曰气分。” 这两条经文论述了气、血、水的概念, 并从气、血、水互病角度

而言, 论述了水气病的病因病机。这与《黄帝内经》中治气、治血、治水的观点一脉相承, 遥相呼应。气、血与水都是流布全身的重要物质, 是构成人体生命和维持人体生命活动的最基本的物质, 三者气化相因, 且互相渗灌, 因此, 病理联系也极为密切。所以, 张教授认为, 肾性水肿的病因病机应从气、血、水相关而又互病的角度来展开认识。

1 通气——气行水自化

1.1 理气化水 指在利尿药中加入理气药, 气机畅达则水能行能化, 达到利尿消肿的效果。明·张景岳《景岳全书》云: “然水气本为同类, 故治水者当兼理气, 盖气化水自化也。” 《伤寒论》71 条曰: “太阳病, 发汗后, 大汗出, 胃中干, 烦躁不得眠, 欲得饮水者, 少少与饮之, 令胃气和则愈。若脉浮, 小便不利, 微热消渴者, 五苓散主之。” 《伤寒论》156 条曰: “本以下之, 故心下痞, 与泻心汤; 痞不解,

[收稿日期] 2014-06-20

[作者简介] 赵庆 (1978-), 女, 讲师, 在职博士研究生, 研究方向: 中西医结合防治肾系疾病。

[通讯作者] 张茂平, E-mail: zmp5410@sina.com.