

黄莺教授从脾胃论治皮肤病

钟继珍¹, 陈芳¹, 郑吉林¹ 指导: 黄莺²

1. 成都中医药大学临床医学院 2008 级七年制硕士研究生, 四川 成都 610075
2. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610072

[摘要] 中医治疗皮肤病有其独特的优势, 黄莺教授在长期临床实践中总结了较多的中医治疗经验, 在治疗上比较重视调理脾胃。根据脾胃损伤的不同病因病机, 分别予以益气健脾、利湿健脾、健脾和胃等对应治疗方法, 并在长期的实践过程中拟定了与治疗方法相对应的方药, 临床运用时做为对应证型的基础方, 加减使用, 在难治性、慢性、顽固性皮肤病的治疗中常有显著的效果。

[关键词] 皮肤病; 益气健脾; 利湿健脾; 健脾和胃; 祛湿和胃; 健脾利水; 黄莺

[中图分类号] R751 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 12-0024-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.12.012

黄莺教授系成都中医药大学硕士研究生导师, 成都中医药大学附属医院皮肤科主任医师, 师承于名老中医艾儒棣教授、钟以泽教授, 从医近 30 年, 在治疗皮肤病方面颇有造诣。黄教授治病重中医辨证施治, 在多年的临床工作中, 创立了独树一帜的治疗方法, 并有了自己常用的经验方。笔者有幸侍诊, 在学习过程中发现, 黄教授常从脾胃论治皮肤病, 且取得良效, 现总结黄教授从脾胃论治皮肤病的常用方药。

1 脾胃与皮肤的关系

李东垣在《脾胃论·脾胃盛衰论》中说:“饮食入胃, 阳气上行, 津液与气, 入于心, 贯于肺, 充实皮毛”, “百病皆由脾胃衰而生也”。脾胃运化功能正常, 才能将水谷化成精微, 生化气血, 则肌肤得养。反之, 若脾失健运, 气血生化不足, 肌肤不得濡养而为病。临床观察中大多数慢性、难治性皮肤病的病因病机都与脾胃功能失调有着密切的关系。《素问·至真要大论》云:“诸湿肿满, 皆属于脾。”脾主运化, 脾不健运则水湿内停、湿热内生, 在皮肤发为红斑、丘疹、水疱, 糜烂渗液, 如湿疹; 脾主统血, 脾虚不能统摄, 血行脉外, 郁于肌肤则出现瘀点、瘀斑等, 如葡萄疫。

2 从脾胃论治皮肤病常用方法、方药

现代人工作繁忙、应酬多, 娱乐项目多, 常常“饮食失节”, 或疲劳过度, 损伤脾胃, 脾胃失其健运, 肤失濡养而发为各种皮肤病。黄教授从脾胃论治皮肤病, 主要用以下四种方法。

2.1 益气健脾 此型患者多面色萎黄、纳差、乏力、便溏, 舌淡、苔白, 脉细弱。皮疹特点: 斑疹、丘疹或结节, 色红不

甚, 不易化脓破溃, 经久不愈。多辨证为“脾胃气虚证”, 故以四君子汤益气健脾, 黄教授在运用四君子汤时, 因地制宜, 大多将四君子汤中的人参替换为南沙参, 甘草多不使用。

四川地区人们多嗜食辛辣, 多伤及胃阴, 人参甘温, 恐生内热; 南沙参甘微寒, 能补肺阴、养胃阴、清胃热兼能补益脾气, 对于胃阴, 脾气虚之证有气阴双补之效。且四川盆地湿邪较重, 湿性重浊、粘滞, 易聚为痰, 南沙参兼有化痰之功, 故在此方中多用南沙参替代人参。甘草有“助湿壅气之弊”, 故多不使用。现在人们工作压力大, 多有情志抑郁, 故黄教授多在此基础上加用柴胡以疏肝理气、条达肝气; 白芍养血敛阴, 柔肝止痛。是以取名柴芍四君子。笔者在近一年的跟习中, 发现柴芍四君子为黄教授使用频率最高的基础方, 痤疮、湿疹、黄褐斑、荨麻疹等皮肤病, 辨证相符者都有使用, 且疗效良好。

2.2 利湿健脾 此型患者多面色淡黄, 肢体倦怠, 胸闷不饥, 舌淡、苔白, 脉弦细而濡。皮疹特点为: 斑疹、丘疹或结节, 色紫红或暗红, 经久不愈。辨证为“湿热蕴脾”, 故以三仁汤加减利湿健脾。方中杏仁宣上焦肺气, 润肠通便; 白蔻仁化湿行气, 畅中焦之脾气; 薏苡仁利水渗湿健脾; 滑石、通草、竹叶淡渗利水; 半夏燥湿化痰, 消痞散结; 厚朴行气燥湿。黄教授最常将杏仁、白蔻仁、薏苡仁三味药作为基础方, 对应剂量分别为 10 g、10 g、30 g, 简称“三仁”, 黄教授在三仁的基础上常加丹参同用, 体现其除湿必活血的思想。因湿邪易阻滞脉络, 影响气血运行, 加一味活血药活血养血, 且可通络, 有助于湿邪消退。

[收稿日期] 2014-07-20

[作者简介] 钟继珍 (1988-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 中医药诊治皮肤科疾病。

[通讯作者] 黄莺, E-mail: 1060716781@qq.com。

2.3 健脾和胃 此法对应患者为脘腹胀满、厌食、噯腐吞酸或大便泄泻，舌苔厚腻，脉滑。皮疹特点无特殊，辨证属食积证，以保和丸加减健脾消食和胃，黄教授常用：茯苓 30 g，陈皮、山楂、莱菔子、法半夏、连翘、建曲各 10 g。茯苓健脾利湿；陈皮行气健脾和中；山楂消化食积，行气散瘀；莱菔子下气消食除胀；法半夏化痰消痞，降逆止呕；连翘即可散结以助消积，又可清解食积所生之热；建曲消食健脾。

2.4 祛湿和胃，健脾利水 此型患者多纳少腹胀，口淡无味，噯气吞酸，肢体困重，面色偏黄，易疲乏，便溏或水肿泄泻，小便不利，舌淡胖、苔白腻，脉濡缓或浮缓。皮损特点：皮损潮红、斑疹或丘疹、瘙痒、糜烂渗液、可见鳞屑。辨证为湿滞脾胃证，以胃苓汤加减祛湿和胃，健脾利水。予苍术、猪苓各 15 g，厚朴、陈皮、白术、泽泻、大枣各 10 g，茯苓 20 g，桂枝 5 g 作为基础方，根据患者皮肤病病因及皮损等特点加减药味。方中苍术、厚朴、陈皮燥湿健脾，理气和胃；白术、茯苓健脾以运化水湿；猪苓、泽泻利水渗湿；少佐桂枝温阳化气以助利水；大枣补益脾气，保护胃气，在使用此方时大多不用大枣。方中苍术性偏温燥，黄教授在使用时也常加入生地黄相伍，以清热凉血，养阴生津。

3 体会

脾胃为“后天之本”、“气血生化之源”。脾主升，胃主降，脾胃的运化功能正常，才能完成食物的消化吸收以及精微物质的输布。皮肤科疾病有其特殊性，大多病程长，服药时间长，黄教授从脾胃论治皮肤病，健脾运脾的同时多注意养胃和胃、固护胃阴。主张用药轻灵，处方药物多在 10~12 味，用药时多考虑患者服药的感受，能选择口感好的药尽量不选口感差的药物，增强患者的依从性。在使用苦寒药物时中病即止，以防伤脾胃或适时加以健脾养胃药物；使用滋补药物时也多加以上健脾胃基础方，以防滋腻碍脾。

[参考文献]

- [1] 李曰庆. 中医外科学[M]. 2 版. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 169.
- [2] 邓中甲. 方剂学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2008: 129-288.
- [3] 金·李东垣. 脾胃论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 4-15.

(责任编辑: 刘淑婷)

晁恩祥教授治疫学术特点探析

李际强, 张忠德, 张文青

广州中医药大学第二附属医院, 广东 广州 510120

[摘要] 晁恩祥教授在近年来历次新发、突发的传染病中, 积极指导、组织中医药参与传染病的救治, 其治疫学术思想与临床实践有独到之处。强调温病与温疫之区别; 认为近年来所发疫病的传染途径多从口鼻而入; 强调了人体正气在预防疫病中的重要性, 提出了符合临床实际的预防方药; 治疗疫病时强调根据疫病的传变而辨证论治, 在人感染高致病性禽流感、流行性感、呼吸道病毒感染后气道高反应及疫病后调理等方面提出了中医施治观点。晁教授的治疗疫学术观点对现代疫病的诊治与预防具有一定的指导意义。

[关键词] 疫病; 辨证论治; 高致病性禽流感; 流行性感; 呼吸道病毒感染; 晁恩祥

[中图分类号] R254 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 12-0025-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.12.013

晁恩祥教授为全国名老中医, 广东出现非典型肺炎(SARS)后, 曾应邀赴粤参与该疫病的诊治。在北京 SARS 流行期间, 多次参加了专家会诊, 积极参与中医药防治非典型肺炎的各项工作。其后, 多次参与人感染高致病性禽流感、甲型

H1N1 流感、H7N9 禽流感等突发新发传染的中医药救治。国家中医药管理局 2010 年成立了中医药防治传染病工作专家委员会, 晁教授做为副组长参与了多项传染病中医诊疗方案的制定与实施。晁教授在治疗新发突发传染病中积累了丰富的经

[收稿日期] 2014-08-04

[基金项目] 广东省自然科学基金资助项目 (编号: S2013010012179)

[作者简介] 李际强 (1972-), 男, 医学博士, 主任医师, 主要从事中西医结合治疗感染性疾病及呼吸急重症的研究。

[通讯作者] 张忠德, E-mail: doctorzzd99@163.com。