

- [7] 陈淑娇. 围绝经期综合征肝郁病理特征及生物学机制研究[D]. 福州: 福建中医药大学, 2013.
- [8] 李娜, 赵歆, 景玉霞. 陈家旭教授从肝论治围绝经期综合征思路[J]. 世界中医药, 2014, 9(6): 800-803.
- [9] 李艳, 赵进东, 张莉. 名老中医徐经世从肝论治围绝经期综合征经验探析[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(2): 258-260.

(责任编辑: 冯天保)

古今牛皮癣刍议及用药规律分析

闫玉红¹, 欧阳洪², 邓浩¹

1. 广州中医药大学第二附属医院, 广东 广州 510120; 2. 广州市番禺区中医院, 广东 广州 511400

[关键词] 牛皮癣; 神经性皮炎; 银屑病; 中医疗法; 用药规律; 中医传承辅助系统

[中图分类号] R758.63 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 02-0166-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.059

牛皮癣是银屑病的俗称, 在我国民间广为流传。民间形象地称银屑病为牛皮癣, 可以有两种理解: 一是因为银屑病难以根治^[1], 有如牛皮之韧; 另外就是银屑病反复发作造成的皮损肥厚、浸润, 形如牛皮。然而, 考究牛皮癣的源流, 发现中医文献中的牛皮癣并非均指现代医学中的银屑病, 而是现代医学所称的神经性皮炎。为了一探古今牛皮癣的差异, 探索古代医家对本病因病机的认识及用药规律, 笔者以牛皮癣为检索词在《中华医典》目录区和全文区检索并筛查出相关条文 71 条, 其中目录区 9 条, 内容区 62 条, 总结整理如下。

1 牛皮癣古代病名源流清正

历史上明清时期是中医外科学的鼎盛时期, 中医外科学成为一门独立的学科, 对疾病的认识和治疗有了长足的进步和发展, 自明代起就有对“牛皮癣”疾病症状的详细描述, 明·赵宜真《外科集验方·疥癣论》曰: “一曰干癣, 搔则出白屑, 索然凋枯。二曰湿癣, 搔则多汁, 浸淫如虫行。三曰风癣, 搔则痒顽, 不知痛痒。四曰牛癣, 其状如牛领之皮, 厚而且坚。五曰狗癣, 则时作微痒, 白点相连。六曰刀癣, 则轮廓全无, 纵横不定是也。”将癣详细分为六种, 其中包含了现代疾病的银屑病、湿疹、神经性皮炎等, 其中第四所指的牛癣, 即接近今之所指的牛皮癣, 即神经性皮炎。

清代基本沿袭了明代的看法, 如清·祁坤《外科大成》曰: “诸癣, 癣发于肺之病毒。若疥则属于脾之湿热矣, 总不外乎

风热湿虫四者相合而成。其形有六, 搔之起屑者为干癣。有汁水者为湿癣。不知痛痒者为风癣, 即顽癣。坚厚如牛领之皮者为牛皮癣。”清·许克昌、毕法合撰《外科证治全书》也提到: “牛皮癣, 状如牛领之皮, 厚而且坚。”清·顾世澄《疡医大全》曰: “牛皮癣顽硬且坚, 抓之如朽木。”

从以上古代条文中不难发现, 古人自明代起就有对牛皮癣清晰的描述及界定, 根据多数医家“状如牛领之皮, 厚而且坚”的描述, 笔者推测, 明清时期及后世医家所指之牛皮癣实指现代医学之“神经性皮炎”。而非民间俗称的牛皮癣, 也即非指现代医学的银屑病。

2 牛皮癣的古代病因病机描述

明·朱棣《普济方》曰: “于诸癣中最为厚, 邪毒之甚者, 俗谓之牛皮癣。狗癣白点而连缀。刀癣纵斜无定形。凡此八者, 皆风湿毒气折于肌中, 故痛痒不已。久而不瘥, 俱谓之癣。又云露下勿卧, 夏间着人面, 令皮厚及喜生癣。”将其病因归结为风湿毒气蕴结肌肤。明·朱棣《普济方》曰: “又有牛皮癣, 因饮牛饮余水得之, 其状皮厚硬强。又有圆癣, 作圆又隐起四面赤。又有狗癣, 因饮狗食余水, 或用洗手面得之, 其状微白, 点缀相连, 亦微痒。又有雀眼癣, 作细文似雀眼, 搔之亦痒痛。”由于其当时朴素的想法, 将其病因归结为外源性的“牛饮余水”。明·皇甫中《明医指掌》曰: “癣亦有五, 风癣、顽癣、湿癣、马癣、牛皮癣之别, 皆由肺受邪毒, 运于

[收稿日期] 2016-10-17

[项目基金] 国家国际科技合作专项项目 (2012DFA31760); 国家中医药临床研究基地业务建设第二批科研专项 (JDZX2015196); 广东省中医院中医药科学技术研究专项 (YN2015BZ09)

[作者简介] 闫玉红 (1981-), 女, 副主任医师, 研究方向: 中医药防治银屑病的相关研究。

四肢，以生肉蠹。治之之法，不过清热驱湿，疏风散郁，凉血杀虫之剂，治之无不效。虽然疥癣皮肤之恙，非心腹之疾，不足为患，久而不已，元气因而亏损，以致疔羸者多矣。”将其病因定位为邪毒，病位定位在肺，并且提出病久会损及元气以致疔羸的说法。明·申斗垣《外科启玄》曰：“白壳疮者即癣也，计有四种，曰风癣，杨梅癣，花癣，牛皮癣。皆因毛孔受风湿之邪所生外。”将其病因归因为风湿之邪。清·陈士铎《洞天奥旨》曰：“风癣、花癣、牛皮癣、杨梅癣，皆因毛孔受风湿之邪，而皮肤无气血之润，毒乃附之而生癣矣。此等之疮，非一二剂补气补血可以速愈也，故必须外治为妙。”提出其致病病之外因为毛孔感受风湿之邪，内因为气血亏虚。民国·吴克昌《外科通论》曰：“顽癣，乃湿热凝聚，虫行皮中。有顽厚坚硬者，俗称牛皮癣，是宜用百部膏搽之。”指出其致病因素为湿热及“虫”，可以推测近代医家已经有了感染的概念，因为古代之“虫”多是有形之邪的统称，并非真正的寄生虫。

总结起来，古代医家对本病病因病机的认识是一个逐渐深入的过程，在重视外界诱发因素的同时，逐渐意识到脏腑及气血在本病发病中的重要作用，特别是近代医家提出“虫行皮中”，可以推测当时的医家对本病的认识已经从宏观聚焦到微观，从整体辨证聚焦到局部辨证，是现代皮肤显微镜及病理检查的原始思想萌芽。

3 基于中医传承辅助系统的牛皮癣古代用药规律分析

3.1 资料选取及研究方法

3.1.1 选取范围 牛皮癣古代条文主要通过湖南电子音像出版社1998年出版的第3版电子版《中华医典》以“牛皮癣”为检索词在其目录区和全文区检索并筛选出相关条文71条，其中目录区9条，内容区62条。检索的条文均导入Excel表格，所导出的条文，每个条文就作者、症状、证候、治法、方药等多方面内容客观分类提取，不加入个人主观意见、不作任意改动，留底备案。本研究共收集内服方剂21首，药物种类69味；外治方剂84首，药物种类68味。将搜集的方剂全部录入“中医传承辅助系统”。借助“中医传承辅助系统”中的“数据分析系统”具有的“方剂分析”功能。以挖掘古代医家治疗牛皮癣的用药规律，进而演化出治疗牛皮癣的核心药物组合。

3.1.2 中药名的规范化 中药名称、因时代、地域的不同有差别，方剂中一药多名、同药异名的现象很常见。根据数据统计的需要，本研究依据《中药学》教材和《中药大辞典》为标准进行规范整理，例如将“楝树皮”统一为“苦楝”，“沥青”统一为“松香”，“明矾末”统一为“明矾”，“明雄黄”统一为“雄黄”，“腻粉”统一为“轻粉”，“砒霜”统一为“白砒”，“皮硝”统一为“芒硝”，“羊蹄根”统一为“牛舌草”，“豨仙草”统一为“豨莶草”等。

3.1.3 药物归类的规范 本研究的药物归类统一按照《中药学》的分类方法和类型进行归类，内服药归为30小类，外治

药归为88小类。

3.1.4 数据挖掘方法的选择 本研究借助“中医传承辅助系统”数据分析系统对古代医家治疗牛皮癣的方剂进行分析。

3.2 结果

3.2.1 内服药使用高频数分析 见表1。本次研究内服药共涉及68味，按使用频次高低排列。下表中列出了使用频数(次)较高的前18味药。因本次检索《中华医典》内服药物较少，所以内服药物中，使用频数(次)大于10次的仅有酒；分析发现该18味药中大多数是杀虫、祛风、除湿之品，这与古代医家认为该病是由风湿虫毒共同作用所导致的观点是一致的。

表1 牛皮癣内服药物使用高频数(次)药物统计表

药物频次	频率	药物频次	频率
酒	10	生姜	4
防风	8	黄芩	4
当归	8	生地黄	3
苦参	7	赤芍	3
白芷	5	蜂蜜	3
甘草	5	羌活	3
川芎	4	何首乌	3
荆芥	4	金银花	3
黄连	4	制草乌	3
乌梢蛇	4		

3.2.2 内服药基于复杂系统熵聚类核心组合分析 见表2。基于改进互信息法的药物间关联度分析，利用复杂系统熵聚类分析方法，演化出内服药治疗牛皮癣的核心药物组合主要有8组。

表2 内服药物核心药物组合统计表

序号	核心药物组合
1	酒，土槿皮，黄柏
2	胆矾，红粉霜，川槿皮
3	制草乌，油，轻粉
4	槟榔，硫黄，五倍子
5	酒，土槿皮，油
6	胆矾，杏仁，红粉霜，木槿
7	蛇床子，牛舌草，葛根
8	槟榔，硫黄，大腹皮

3.2.3 外用药使用高频数分析 见表3。本次研究外用药共涉及药物135味，按使用频次高低排列。下表中列出了使用频数(次)较高的前22味药。可以看出外用药物使用最多的是油、轻粉、斑蝥、醋、胆矾、巴豆等，其中不乏为有毒药物。

3.2.4 外用药基于复杂系统熵聚类核心组合分析 见表4。基于改进互信息法的药物间关联度分析，利用复杂系统熵聚类分析方法，演化出外用药物治疗牛皮癣的核心药物组合主要有8组。

表3 外用药使用频数(次)较高的药物统计表

药物频次	频率	药物频次	频率
油	33	硫黄	6
轻粉	17	花椒	6
斑蝥	12	制草乌	6
醋	11	酒	6
胆矾	9	蛇床子	6
巴豆	7	全蝎	5
白矾	7	黄蜡	5
牛舌草	7	苦参	4
杏仁	7	百部	4
土槿皮	6	槟榔	4
雄黄	6	水银	4

表4 外用药核心药物组合统计表

序号	核心药物组合
1	酒, 土槿皮, 黄柏
2	胆矾, 红粉, 川槿皮
3	制草乌, 油, 轻粉
4	槟榔, 硫黄, 五倍子
5	酒, 土槿皮, 油
6	胆矾, 杏仁, 红粉, 木槿
7	蛇床子, 牛舌草, 葛根
8	槟榔, 硫黄, 大腹皮

4 讨论

通过以上系统梳理发现, 牛皮癣在我国古代确实是有着独立病名、病因病机理论及治疗体系的疾病, 牛皮癣更接近现代医学之神经性皮炎, 而非银屑病。现代医学认为神经性皮炎^[4]是以阵发性瘙痒和皮肤苔藓化为特征的慢性皮肤炎症。病因尚不明确, 一般认为与长期搔抓、摩擦和神经精神因素及某些外在刺激因素有关。治疗原则为止痒, 禁止搔抓, 避免各种机械、物理、情绪刺激, 调整神经系统功能, 镇静等。本病目前尚缺乏特异性的治疗方法与手段, 中医治疗在提高患者生存质量方面具有显著的优势。两千多年来, 历代中医文献中详尽地阐发了该病的病因病机和治则治法, 汇集了历代医家的临床经验, 形成了较为系统的理论体系。本次对牛皮癣中医古文献的梳理工作, 试图通过文献整理与统计分析相结合的方法, 探讨中医药对治疗神经性皮炎的理论认识, 总结其规律和方法, 探索临床治疗新方案, 为临床和科研工作提供新的思路, 不断提高临床疗效。

[参考文献]

- [1] 杨雪琴. 银屑病的整体治疗研究[J]. 解放军医学杂志. 2009, 34(3): 246- 248.
- [2] 杨志波, 范瑞强, 邓丙戌. 中医皮肤性病学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2010: 146.

(责任编辑: 冯天保)