

谨慎加量即可。李赛美教授认为，治疗水肿不仅局限于从肺脾肾三脏入手，还可从肝、三焦、少阳胆、太阳膀胱论治，通过调达枢机、调畅气机、通利三焦，可达通调水道的作用。

[参考文献]

- [1] 熊曼琪. 伤寒学[M]. 北京：中国中医药出版社，2007：316.
- [2] 邹澍. 本经疏证[M]. 郭瑞华，谢敬，王全利，整理. 北京：中国中医药出版社，2015：11.
- [3] 缪希雍. 神农本草经疏[M]. 吴少祯，整理. 北京：中国

- 医药科技出版社，2011：50.
- [4] 佚名. 黄帝内经素问[M]. 田代华，刘更生，整理. 北京：人民卫生出版社，2005：188.
- [5] 成无己. 注解伤寒论（影印本）[M]. 北京：人民卫生出版社，2015：21.
- [6] 钱潢. 伤寒溯源集[M]. 周宪宾，陈居伟，校注. 北京：学苑出版社，2005：70.
- [7] 陆渊雷. 民国伤寒新论丛书：伤寒论今释[M]. 福州：福建科技出版社，2011：40.

(责任编辑：吴凌，刘迪成)

杨恩品运用五苓散加味治疗皮肤病医案3则

王瑞¹，马颖¹，崔蝶¹ 指导：杨恩品²

1. 云南中医学院，云南 昆明 650021；2. 云南中医学院第一附属医院皮肤科，云南 昆明 650021

[关键词] 五苓散；皮肤病；临床经验

[中图分类号] R275.9；R249.2

[文献标志码] B

[文章编号] 0256-7415 (2019) 05-0070-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.05.020

杨恩品是云南中医学院教授、主任医师、研究生导师，云南省中医药学会中医皮肤科分会副主任委员。杨教授从事中医外科皮肤科教学、科研、临床工作30年，研制出院内制剂“凉血解毒丸”供临床使用。杨教授擅长诊治银屑病、带状疱疹、湿疹、荨麻疹等，对皮肤病诊治积累了丰富经验。笔者有幸跟师侍诊，得其一二，遂总结如下。

五苓散载于《伤寒论》原文第72条：“太阳病，发汗后，大汗出，胃中干，烦躁不得眠，欲得饮水者……五苓散主之。”本方由猪苓、泽泻、白术、茯苓、桂枝组成，具有利水渗湿、温阳化气的功效，用于膀胱气化不利之蓄水证。刘渡舟^[1]认为：五苓散是两解之法，既发汗又利小便，使外窍利而下窍通。外窍指皮毛腠理，下窍就是尿道。《黄帝内经》曰：“少阳属肾，上连于肺，故将两脏”，少阳指手少阳三焦经。《素问·经脉别论》曰：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道。”某些皮肤病，可因三焦不利，气化不行，水湿泛溢肌肤所致。针对这种变化机制，杨教授临幊上常以五苓散为基础，通过温阳化气、利水渗湿来治疗。

1 湿疹

湿疹是常见的过敏性炎症性皮肤病，属于中医湿疮范畴，具有皮损对称、多样性、瘙痒剧烈、渗出倾向、反复发作、易成慢性等特点^[2]。根据临床表现可分为急性、亚急性和慢性3种。中医认为本病由禀赋不耐，饮食失节，或过食辛辣刺激荤腥动风之物，脾胃受损，失其健运，湿邪内生；又兼外受风邪，内外合邪，风湿热邪浸淫肌肤所致。杨教授常用五苓散加味治疗脾虚湿内停所致者。

例1：苏某，女，70岁，2015年6月10日初诊。患者半年前下肢散在红斑丘疹，伴渗出瘙痒，随后皮疹逐渐扩大并延及上肢、躯干，当地医院诊断为湿疹，予激素类药物内服、外用。然病情时轻时重，反复发作，下肢皮疹逐渐增厚，遂来就诊。症见：上肢、躯干散在红斑、丘疹，局部渗出、结痂；下肢可见片状红斑、丘疹，部分皮损肥厚融合成片，呈苔藓样化。伴有口渴，小便少，大便黏，舌淡苔白腻，脉细滑。辨证：脾虚湿蕴夹风，处方：茯苓、炒泽泻、白术、连翘、忍冬藤各20g，炒厚朴、炒苍术、陈皮、牡丹皮各15g，甘草、

[收稿日期] 2018-10-23

[作者简介] 王瑞（1992-），女，在读硕士研究生，研究方向：中医外科疾病。

猪苓、桂枝各 10 g, 赤芍、白鲜皮、地肤子各 30 g。3 剂, 冷水浸泡 1 小时, 煮开 10 min, 取汁 150 mL, 饭后半小时温服, 每天 3 次, 2 天 1 剂。药渣可煎水湿敷。2015 年 6 月 17 日二诊: 患者诉瘙痒减轻大半, 皮疹逐渐消退。查其舌脉, 舌淡苔薄腻, 脉细滑。上方去连翘、忍冬藤, 3 剂。2015 年 6 月 26 日三诊: 患者病情基本痊愈, 欲巩固治疗, 继予上方 3 剂。随访 1 年湿疹未发。

按: 本案因湿疹反复发作半年就诊, 皮损以红斑、丘疹、渗出、结痂、肥厚苔藓样化为主, 伴有口渴、小便少、大便黏等兼证, 观其舌脉, 舌淡苔白腻, 脉细滑。四诊合参, 杨教授认为, 该患者因年老体衰, 脾胃功能减退, 中焦运化乏力, 湿滞为患。湿邪阻遏, 三焦气化不利, 津液不得疏布故口渴, 小便少; 湿邪黏滞, 在表则发为皮疹, 在里则大便黏。故用五苓散加平胃散温阳化气, 健脾除湿, 疏通三焦气机, 使湿去而皮疹自消, 津液得疏而口渴减、小便利; 加白鲜皮、地肤子以祛风胜湿止痒; 考虑病久入血分, 加牡丹皮、赤芍以凉血活血并引药入血分; 连翘为疮家圣药, “诸痛痒疮, 皆属于心”, 湿郁日久可化热, 故加连翘、忍冬藤以清心疏风止痒。

2 荨麻疹

荨麻疹属于中医瘾疹范畴, 以皮肤出现红色或苍白色风团、时隐时现、瘙痒剧烈为特点。临床可分为急性、慢性、特殊类型 3 种。中医认为本病因先天禀赋不足, 卫外不固, 风邪乘虚侵袭所致; 或表虚不固, 风寒、风热外袭, 致营卫失调而发; 或饮食不节, 肠胃积热, 复感风邪, 内不得疏泄, 外不得透达, 郁于皮毛腠理之间而发。杨教授用五苓散加味治疗水湿夹风型。

例 2: 陈某, 女, 69 岁, 2016 年 1 月 11 日初诊。患者 2 年前无明显诱因, 双上肢晨起可见牙签粗细的淡红色丘疹, 伴瘙痒, 中午时皮疹自消, 隔天必发, 当地医院诊断为荨麻疹, 予抗组胺药物服用后可缓解。近日因食寒凉之物后, 症状加重, 淡红色风团泛发全身, 瘙痒剧烈, 伴有腹痛, 无呼吸困难。刻下见: 全身散在淡红色风团, 抓痕, 血痴, 纳少腹胀, 大便不成形, 小便少, 舌淡苔白腻, 脉沉濡。证属: 水湿内停兼夹风邪。处方: 猪苓、桂枝、甘草各 10 g, 茯苓、炒泽泻、炒苍术各 20 g, 牡丹皮 15 g, 赤芍、丹参、白鲜皮、地肤子、刺蒺藜各 30 g, 红曲 6 g。3 剂, 冷水浸泡 1 小时, 煮开 10 min, 饭后半小时温服, 每天 3 次, 2 天 1 剂。2016 年 1 月 18 日二诊: 患者诉痒减大半, 服药期间风团未发。遂予上方 7 剂巩固治疗。随访 1 年半未发。

按: 本案患者因荨麻疹反复发作 2 年就诊, 发作时皮损以淡红色风团为主, 瘙痒剧烈, 并伴有腹痛纳少, 小便少, 大便黏, 观其舌脉, 舌淡苔白腻, 脉沉濡。四诊合参, 杨教授认为该患者下焦气化不利, 脾虚水湿外泛, 又兼感风邪, 故起风

团, 水湿内停, 阳气不振, 故病情反复发作。三焦气化不利, 津液疏布不行故小便少, 大便不成形; 舌淡苔白腻, 脉沉濡为水湿内停之象, 故用五苓散温阳化气, 健脾除湿, 炒苍术易白术以增强燥湿之功, 疏通三焦气机; 加白鲜皮、地肤子、刺蒺藜以祛风胜湿止痒; 考虑久病多瘀、化热, 故加丹参、牡丹皮、赤芍以养血活血并引药入血分; 加红曲以活血健胃。

3 带状疱疹

带状疱疹属于中医蛇串疮, 以皮肤上出现红斑、成簇水疱、带状分布、痛如火燎为特点。中医认为本病由情志内伤, 肝气郁结, 久而化火, 肝经火毒蕴积, 或脾虚湿蕴, 水湿泛溢肌肤, 局部气滞血瘀而发。杨教授常用五苓散配伍活血止痛之品治疗脾虚水湿内停所致者。

例 3: 王某, 男, 49 岁, 2017 年 1 月 18 日初诊。患者 5 天前无明显诱因出现右侧面部灼痛, 随后出现成簇红斑, 小水疱, 外院诊断为带状疱疹, 并予口服抗病毒和止痛药, 疼痛无缓解。症见: 右颜面水疱成簇, 疱壁松弛, 周围色淡红, 肿胀明显, 疼痛剧烈, 伴纳少眠差, 小便少, 舌淡苔薄白腻, 脉细滑。证属: 脾虚水湿外泛。处方: 猪苓、桂枝各 10 g, 茯苓、炒泽泻、白术各 20 g, 川芎、牡丹皮、延胡索、川楝子各 15 g, 赤芍、土茯苓各 30 g, 蜈蚣 2 条。3 剂, 冷水泡 1 小时, 煮开 10 min, 饭后半小时口服, 每天 3 次, 2 天 1 剂。2017 年 1 月 25 日二诊: 患者诉疼痛减轻大半, 皮损结痴干燥。守上方 3 剂而愈。

按: 本案带状疱疹 5 天, 察其皮损颜色淡红, 疱壁松弛, 肿胀明显, 伴灼痛, 纳少眠差, 小便少, 观其舌脉, 舌淡苔薄白微腻, 脉细滑。杨教授认为, 该患者发病虽急, 但属湿邪郁阻日久, 外受风邪引动而发。故病关键是水湿内停, 三焦气化不利。风邪夹水湿上窜, 导致局部气滞血瘀, 故用五苓散温阳化气, 行水, 加土茯苓以利湿解毒, 加川芎、牡丹皮、赤芍、延胡索、川楝子以活血行气止痛, 加蜈蚣以通络止痛。

《素问·病机十九条》云“诸湿肿满, 皆属于脾; 诸病水液, 澄澈清冷, 皆属于寒”。凡因脾失健运, 下焦气化不足, 水湿内停, 内则二便失调, 外可泛溢肌肤, 引起皮肤疾患。治疗当抓住关键, 谨守病机, 以温阳化气、通调水道为原则, 则诸症得解。

[参考文献]

- [1] 刘渡舟. 刘渡舟伤寒论讲稿[M]. 王庆国, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 78.
- [2] 李曰庚, 何清湖. 中医外科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 168.

(责任编辑: 冯天保, 郑峰玲)