

● 诊疗经验 ●

段逸群教授从肝经辨证治疗皮肤病经验

李凯 陈用军 胡婷
(湖北省武汉市第一医院 武汉 430022)

关键词:段逸群;名医经验;肝经;辨证;皮肤病;龙胆泻肝汤
中图分类号:R 751.05 文献标识码:B 文献编号: 1671-4040(2006)02-0034-02

段逸群教授系湖北省知名皮肤科专家、中华中医药学会皮肤科分会主任委员、中国性学会常委、中华医学会皮肤科武汉分会主任委员、硕士生导师,从事皮肤科临床、教学、科研工作 30 余载。段师详阅古今医籍,融汇中西医理,师古而不泥古,创新而不离经,在皮肤病及性病的诊治方面积累了丰富的经验。笔者有幸侍诊,深受教益。兹将其有关从肝经辨证治疗皮肤病经验介绍如下:

1 白塞氏病

白塞氏病又称“眼 - 口 - 生殖器综合征”,是一种多系统损害的慢性、进行性、复发性自身免疫性皮肤病,以口腔及生殖器溃疡、角膜溃疡或虹膜炎以及皮肤结节性红斑样损害为临床特征,大抵在中医学中属“狐惑”范畴。西医治疗效果不佳,且易反复发作。段师着眼于肝经辅以健脾益肾之法,在诊治许多难治的白塞氏病中,常获良效。

病例 1. 刘某,女性,41 岁,干部。病程 6 年,长期口腔溃疡,阴部溃疡反复发作。经本院及多家医院诊断为白塞氏病。用激素、免疫抑制剂治疗,症状尚可控制,但屡屡复发。长则 1 月复发 1 次,短则 1 周复发 1 次。病人十分痛苦,情绪低落。症见:体温 38.7℃,口腔、外阴、共见 4 个小溃疡,左小腿见散在半球形高起的红色结节,双眼结膜充血,视力下降,大便干,小便黄,苔黄腻,脉弦数。证属肝经湿热。治以清泻肝经湿热,佐以健脾之法。方用龙胆泻肝汤合四君子汤加减:龙胆草 10g,黄芩 10g,柴胡 10g,栀子 10g,黄连 6g,木通 10g,生地 15g,当归 10g,泽泻 10g,白术 10g,土茯苓 15g,太子参 10g,菊花 10g,砂仁 10g。5 剂后双眼结膜充血逐渐消退,口腔及外阴溃疡已收口,大便日行 1 次,小便色淡。继用 7 剂,皮肤结节已基本消退。后用枸菊地黄丸调理 2 月,未见复发。随访 1 年,仍无重犯。

按:《灵枢·经脉》云:“肝足厥阴之脉……循股阴入毛中,过阴器……循喉咙之后,连目系……其支者,……环唇内。”吾师认为白塞氏病发病部位特殊,与肝经关系密切,应从肝经论治。从白塞氏病临床表现来看,属于湿邪内蕴,蕴久化热,湿热相搏,循肝经上越下迫所至,故投以龙胆泻肝汤则肝经湿热可泄;湿热产生乃由脾虚不能运化水湿所致,故应辅以健脾之四君子汤;久病及肾,故症状消失后应以益肾之品,杞菊地黄丸既可益肾又可明目,实为善其后之佳品。

2 带状疱疹

带状疱疹西医认为是水痘 - 带状疱疹病毒感染引起的皮肤炎症及神经痛症,中医称为“蛇串疮”或“缠腰火丹”。疼痛是其特征及主要症状,患者可有发疹前、发疹中、发疹后急性

疼痛及皮损消退后疱疹后遗神经痛,其疼痛发病率及疼痛程度因人而异。中医治疗该病对于降低后遗神经痛、缩短病程有着明显的优势。吾师根据急性期和缓解期的不同,立足于肝经,分别投以清泄肝胆湿热和养阴疏肝、清热止痒之法,临床用之,每获良效。

病例 2. 方某,男,60 岁,教师。自觉左肋肋部皮肤灼热、微痒、稍痛 1d,继而局部皮肤潮红,有密集呈簇状水泡,如黄豆大小,呈带状排列,疼痛逐渐加重,如针刺状,夜间疼痛难以入睡,伴身软乏力,口干苦,纳可,二便如常,舌质红,苔黄腻,脉弦,遂来求诊。段师认为急性期当以泻肝经实火为要,故以清泄肝胆湿热毒邪之法,佐以通络止痛之品。方以龙胆泻肝汤加减:龙胆草 10g,木通 10g,黄芩 10g,生地 15g,当归 15g,炒栀子 9g,柴胡 10g,川楝子 10g,车前子 30g,泽泻 10g,枳壳 12g,玄胡 12g,没药 10g,乳香 10g。3 剂后疼痛减轻,7 剂后疼痛基本消失,疱疹逐渐结痂脱落,仅有少许轻微针刺及痒感,并见舌红苔少,脉细数。遂改用滋养肝阴、清热止痒之法,方用一贯煎加味:太子参 10g,生地黄 20g,沙参 20g,枸杞子 15g,麦冬 15g,当归 10g,川楝子 10g,地骨皮 10g,白蒺藜 10g,防风 10g,甘草 6g。5 剂后上述症状基本消失。

按:此病患部部位在肋肋,此乃肝经之分野,病因病机乃肝胆湿热,毒邪蕴阻,经络瘀滞,表现为肝胆经脉所过之处呈带状分布的成簇状水泡,所犯之处肌肤被灼,燎泡骤起、痛不可近,犹如燎原之火,火到之处,水为之劫,土为之焦;木为之枯,而欲复生机必得甘露之润泽。中医认为热盛则痛,热微则痒,患者由痛转奇痒说明火毒已去,而余热未清。根据在急性期缓解期病理特点的不同,急性期清泄肝胆湿热毒邪,佐以通络止痛之品,缓解期则湿毒邪渐消,肝阴已伤,经络失养,故以一贯煎加减滋阴清热养肝,佐以风药中之润剂白蒺藜、防风以止痒。由于方药切合病机,故效果显著。此外,有些带状疱疹出现耳痛、耳部疱疹、同侧周围性面瘫三联征即 Ramsay-hunt 综合征,这些部位也是足厥阴肝经循行的部位,临床辨证也可参考以上治法。

3 尖锐湿疣

尖锐湿疣是经人类乳头瘤病毒感染引起的性传播疾病,祖国传统医学称为“臊瘕”、“阴瘕”和“湿漏疮”等,以生殖器、肛门及附近皮肤出现乳头状、菜花状、蕈状等疣状赘生物为特征的一种常见的性传播疾病。西医治疗有外用化学腐蚀剂、表面化疗剂、免疫调节剂等,还有物理或手术疗法等治疗手段,但价格昂贵,复发率高。中医药治疗该病可以明显降低复发率,且价格便宜,有着明显优势。吾师根据经络理论及该

浅论刺营及其在咽喉急症中的运用

肖永涛¹ 指导:谢强² 杨淑荣²

(1 江西中医学院 2003 级研究生 南昌 330006;2 江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:咽喉急症;针灸疗法;刺营;丛刺;点刺

中图分类号:R 246.81

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2006)02-0035-02

刺营,俗称针刺放血,亦称营刺、刺络或络刺,即以出血为目的的针刺疗法。吾师谢强教授(全国第三批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,国务院特殊津贴获得者)认为称刺营更为恰当,在 30 余年的临床实践中极为强调刺营,将刺营法运用于咽喉急症,疗效卓著。试略论之:

1 理论渊源

“刺营”、“刺络”皆出自《内经》。《灵枢·寿夭刚柔》谓“刺营者出血”。《灵枢·官针》言:“凡刺有九,以应九变……四曰络刺,络刺者,刺小络之血脉也。”今人习称刺络或络刺者,乃源于《灵枢·经脉》:“故诸刺络脉者,必刺其结上,甚血者虽无结,急取之,以泻其邪而出其血。”然而,导师谢强认为,针刺放血疗法,应称之为刺营或营刺为妥。《灵枢·宝命全形论》指出:“刺必中其营。”刺营包括刺经脉和刺络脉。刺营出血,必是刺中经脉或络脉,才有血溢出,而刺络仅指刺络脉,未包括刺经脉。如《灵枢·官针》所言:“络刺者,刺小络之血脉也。”故而称针刺放血为刺营更为恰当。在《内经》中有多篇章节论及放血,系统论述了刺营的工具、作用功能、部位选择、主治病证、适应范围、应用禁忌等。自此之后,历代医家经不断实践总结,逐步充实发展了刺营法。迄金元时期,刘完素的《素问病机气宜保命集》,李东垣的《脾胃论》、《内外伤辨惑论》、《兰室秘藏》,朱丹溪的《脉因证治》、《格致余论》,张子和的《儒门事

病的病因病机,从肝经出发,兼以益肾之法,自拟清疣洗剂,临床用之,每获神效。

病例 3.杨某,男,24 岁,导游。述曾有不洁性行为史,冠状沟附近曾出现 3 颗粟粒样丘疹,在外院曾做激光手术,但 1 月后又出现皮疹,且症状加重,遂来我院。症见:包皮内叶、系带、冠状沟等多处见 10 余颗大小不等粟粒样疣样丘疹,最大者呈鸡冠样团块,约 2.5cm× 1.0cm× 0.3cm,色灰白,伴渗液,触之易出血,舌红苔黄腻,脉滑数。HPV6、11-PCR 阳性;组织病理学检查:棘层增厚,乳头瘤样增生。诊断为尖锐湿疣,予以清疣洗剂泡洗,每次 100mL,按 1:10 温水稀释,每次浸泡皮损处 20min,每日 2 次。20d 后部分小粟粒疣样丘疹脱落,最大的鸡冠样皮损开始变得干燥,体积缩小;40d 后小粟粒疣样丘疹已基本全部脱落,鸡冠样处皮损体积进一步变小,皮损质地转硬,基底开始松浮;约 70d 后,皮损全部脱落;继用至 90d,其间未见皮损再生。随访 2 年,未诉复发。

按:肝主筋,阴茎为为宗筋所聚之处;肾主二便,阴茎为肾之外窍。段师认为此病因房事之时肝肾亏虚,秽浊毒邪趁虚入侵机体,毒邪蕴聚,酿生湿热,湿热下注外阴而发为疣;湿为阴邪,其性粘滞,缠绵难去,容易耗伤正气,正虚邪恋以致容易复发。吾师尊循吴师机“外治之理,即内治之理,外治

亲”等,均描述了刺营的非凡功效。此外,陈自明的《外科精义》、罗天益的《卫生宝鉴》、江瓘《名医类案》、吴尚先《理渝骈文》、徐灵胎的《医学源流记》、傅青主《女科》、郑梅润的《重楼玉钥》、夏春农的《疫喉浅论》等,都对刺营发挥颇多,使刺营法日趋完善,成为针灸学说中一个重要的学说和流派。

2 在咽喉急症中的运用

2.1 作用机理 中医学认为,通过刺营,可以达到以下作用:(1)通经活络。即《灵枢》所谓“通其经脉,调其气血”。此与一般针刺的作用机理相同,但刺营直接刺激经络放血,更加强了这一作用。(2)泄热解毒。张子和认为,血汗同源,“出血与发汗,名异而实同”,放血即可发汗,汗发则热毒可随之而泄。《内经》谓刺营乃“去其恶血”,亦含祛邪排毒之意。(3)活血祛瘀,消肿除痞。中医学认为,许多疾病的发生均与血瘀有关。《千金翼方》云:“诸病皆因气血壅滞,不得宣通。”《灵枢》认为刺营即“宛陈则除之”之法。所谓“通则不痛,痛则不通”,“久痛入络”。运用刺营放血,针对性强,可起到祛瘀活血、消肿除痞之功。

现代医学研究表明,放血可促进人体新陈代谢,刺激骨髓造血机能,使血循环中的幼稚红细胞增多,并增强其代谢活性。其次,刺营放血,可发挥神经体液的调节功能,改善微循环,排出血液中的毒害物质,提高机体免疫功能,从而达到治

之药,即内治之药”及中医外科“治外必本诸内”的精神,针对该病的病机病理特点自拟清疣洗剂,方中狗脊既可补肝肾,又可祛湿邪,恰归肝肾二经;三棱、莪术可破血消瘀积聚,龙胆草、黄柏、土茯苓清下焦湿热;香附、木贼疏肝;生地养阴;诸药合用共奏清热解毒、燥湿散结之功。而现代医学研究表明该病复发多在 3 月以内,故治疗时间坚持 3 个月左右后复发率大为降低。肛周为膀胱经循行部位,故肛周尖锐湿疣可在上方基础上加入威灵仙、羌活、独活,以上诸药既可归膀胱之经又可祛湿邪,故可提高临床疗效。

段师认为许多皮肤病的发病部位与经络循行关系密切。中医学的经络理论有十二皮部的概念,十二皮部是以经脉为主的经络系统在体表的皮肤分区。《素问·皮部论》曰:“凡十二经脉者,皮之部也。”此外,还有“欲知皮部,以经脉为纪”的观点。段师深谙诸理,将中医学经络理论巧妙地运用在许多皮肤病的诊治中,在诊治许多疑难皮肤病往往收到意想不到的效果。肝经循行部位分布广,是手足三阴经中唯一上头面至巅顶而绕阴器的经脉,在许多皮肤病性病的诊治中都有涉及,段师从肝经论治皮肤,为皮肤病及性病的诊治提供了新的思路。

(收稿日期:2005-08-18)