

王秀娟治疗神经性皮炎经验

曹 帅¹, 王秀娟²

(1. 天津中医药大学, 天津, 300193;

2. 天津市中医药研究院附属医院, 天津, 300120)

[摘要] 介绍王秀娟主任医师治疗神经性皮炎的经验。其认为本病的病位在皮肤, 与脾关系密切, 基本病机为思则气结, 湿热蕴蒸, 浊毒壅盛。临床以行气开郁、健脾利湿、清热化浊为法, 自拟祛毒除痹汤, 随症加减治之。并附验案1则, 以资佐证。

[关键词] 神经性皮炎; 祛毒除痹汤; 名医经验; 王秀娟

[中图分类号] R259. 983 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003-7705. 2018. 08. 018

神经性皮炎又名慢性单纯性苔藓, 是临床上一种常见的以皮肤阵发性瘙痒和苔藓化为主要特点的慢性炎症性皮肤神经功能障碍性疾病。其病理

病因尚不明确, 一般认为与大脑皮层的兴奋和抑制功能有密切关系。可能与神经精神因素、内分泌失调、胃肠道功能障碍、局部刺激等诸多因素有关^[1]。

查B超、血HCG;(4)培土固肾汤7剂;(5)固肾安胎丸、地屈孕酮片、黄体酮服7d。9月8日二诊:孕43d,下腹正中隐痛、腰酸较前好转,仍有双膝关节以下冰冷,寐梦减少,仍易醒。查B超:宫内见孕囊(16mm×17mm×4mm),其内见卵黄囊,未见胚芽,未见心管搏动。查血HCG 27619.00mIU/mL。处理:(1)继上治疗7d;(2)穴位贴敷(神阙、关元,双侧肾俞、足三里)1周,耳针(肝、肾、内分泌及子宫)1次;(3)下周三查B超、血HCG、P。9月15日三诊:孕50d,晨起有恶心呕吐,下腹痛、腰酸较前明显好转,双膝关节以下冰冷较前缓解,无阴道流血,纳可,嗜睡,二便正常。舌质淡,苔白,脉滑。复查B超:宫内见孕囊(28mm×17mm),胚芽长约8mm,见心管搏动,宫内少量积液。血HCG:68981.00mIU/mL, P: 50.29ng/mL。处理:继上治疗7d。9月26日四诊:孕63d,时有恶心反胃、烧心感,昨日起有全身乏力、疲倦,无腹痛、腰酸、阴道流血,纳寐可,二便调。舌质淡,苔白,脉细滑。处理:(1)寿胎丸合四君子汤加减20剂;(2)固肾安胎丸、地屈孕酮片、黄体酮各服20d;(3)孕12周立卡,不适请随时就诊;(3)妊娠恶阻穴位贴敷1周(双内关、中脘),耳针1次。10月27日五诊:孕90d,偶有腰酸、双下腹牵扯痛,口干,无口苦,尿频,无阴道流血,纳可,多梦,易醒,大便干结。舌质淡,苔白,脉细滑。处理:(1)培土固肾汤加葛根、玉竹、火麻仁、麦冬、首乌藤,7剂;(2)固肾安胎丸口服。11月4日六诊:孕97d,偶有腰酸、口干较前缓解,无双下腹牵扯痛,偶有尿频,纳寐可,大便正常。舌质淡,苔白,脉细滑。处理:(1)培土固肾汤加葛根、玉竹、石斛,7剂;(2)固肾安胎丸。1个月后随访无特殊不适,于2016年5月8日顺产一男婴。

按:患者有滑胎及移植失败病史,因反复流产

忧郁过重,丧失信心,经中医药调治5个月后自然受孕;孕后又因肾气亏虚,胎失所系,腰府失养,出现偶有下腹正中隐痛、腰酸;脾虚胃弱,失于运化,苔白边有齿痕;屡孕失败史使其思虑更甚,气机郁结不畅而乳房胀痛;四诊合参,辨证为脾肾两虚,兼有肝气郁结,治则以培土固肾为主,辅以疏肝解郁,予西为中用进行保胎治疗。二诊时在确诊宫内怀孕后配合外治法穴位贴敷及耳针治疗,充分体现了“中西合璧,内外结合”的临证思路。同时注重“静、养”固护胎元之法,因母体后天所致肾气亏虚,容物欠佳,劳作及稍燥之药即可使胎气妄下,故此时宜静,患者身体宜静不宜动,药性宜静不宜燥;种子后,因母体肝气郁结,气机不畅,胎元之气尚有欠缺,需舒畅之气以助其发育,则此时宜养。另需增强患者信心,减少不必要的紧张,以顺利度过不稳定期。

参考文献

- [1] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学(8版)[M]. 北京:人民卫生出版社, 2014:47.
- [2] Simon C, Martin JC, Pelleer A. Paracrine regulators of implantation [J]. Baillieres Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol, 2000, 14(5):815-826.
- [3] 马娟, 傅萍. 傅萍教授治疗胚胎移植术后先兆流产经验[J]. 中国中医急症, 2017, 26(2):229-231.
- [4] 姚芳芳, 刘宏奇. “菟安胎颗粒”治疗先兆流产30例临床观察[J]. 江苏中医药, 2017, 49(2):46.

(收稿日期:2017-08-02)

以青壮年高发,女性多于男性,发病率约为12%^[2]。多分为静止期、进行期、退行期3期,西医一般以对症治疗为主,给予镇静催眠药、抗组胺药以及皮质类固醇激素霜剂或软膏外涂,临床效果欠佳,难以缓解患者痛苦,改善生活质量。王秀娟主任医师是天津市中医药研究院附属医院脾胃科主任,临证近30年,擅长从脾胃论治各科疾病及疑难杂症,疗效甚佳,现将其从脾胃论治神经性皮炎的经验介绍如下。

1 病因病机

神经性皮炎在古代医史文献中有诸多类似的阐述,与中医学所称的“牛皮癣”“摄领疮”类似。王主任认为本病的病位在皮肤,与脾关系密切,其基本病机为思则气结,湿热蕴蒸,浊毒壅盛。脾胃为气机升降的枢纽,忧思伤脾,思则气结,导致脾胃功能失常,则生痰湿,湿郁化火;同时肝气郁滞,导致痰湿与肝郁所化之火相合,则湿热生;脾胃运化失常则气血生化乏源,血虚则生风燥;气结和湿热之邪均可阻滞津液输布,津液不得输布于皮肤,故皮肤干燥;郁火与湿热日久酿成浊毒,壅盛于皮肤肌表,则成皮癣;所生之风游于皮肤肌表则痒,故诸因合一,发为本病。

2 辨证论治

本病的基本病机为思则气结,湿热蕴蒸,浊毒壅盛,故当以行气开郁、健脾利湿、清热化浊为法,自拟祛毒除癣汤治之,药用茯苓、炒白术、苍术、柴胡、防风、黄芩、陈皮、蝉蜕、土茯苓、连翘、丹皮、紫草、白花蛇舌草、地肤子、白鲜皮、焦神曲。气滞重者加香附;湿热重者加黄连;血虚风燥者加当归、川芎。方中以茯苓为君,利水渗湿、健脾宁心。现代药理研究发现其具有保护肝脏等消化器官、抗炎症反应、抗氧化、利尿等作用^[3]。炒白术、苍术、柴胡、黄芩、陈皮、焦神曲为臣药,白术健脾祛湿,苍术燥湿健脾,二者同用能够减少湿毒的产生,白术在《本草通玄》中有“补脾胃之药,更无出其右者,土旺则能健运……土旺则能胜湿”的记载。现代药理研究发现白术和苍术都具有调节胃肠运动、促进胃排空、提高消化和吸收能力、抗胃溃疡、抗炎抗腹泻、利胆保肝等作用^[4-5];同时配合陈皮、黄芩一温一寒,相合同用以理气健脾、清热燥湿,黄芩在《本草正》有“尤祛肌表之热”的记载,在清中上焦湿热时,直达病所,以祛发于肌表的湿热毒邪。现代药理研究发现陈皮有抗氧化、抗脂肪肝、抗炎、抗肿瘤等作

用^[6],黄芩有抗炎、抗氧化、抗肿瘤、抗过敏、清热镇痛等作用^[7];配以焦神曲以消食和胃,促进脾升胃降功能恢复,利于湿毒排出体内。动物实验证明焦神曲有促进小鼠胃酸分泌、增加肠动力、使小鼠增重的作用^[8];柴胡常与黄芩相合相须为用,柴胡善条达肝气,散肝经郁热,以疏肝解郁。现代药理研究表明其具有抗抑郁、保肝、抗幽门螺杆菌、抗肿瘤等作用^[9],黄芩善除胆火,畅胆气,故二者相伍以调畅肝胆郁结之气机,除肝胆因郁而生之热邪。防风、蝉蜕、土茯苓、连翘、丹皮、紫草、白花蛇舌草、地肤子、白鲜皮为佐药。土茯苓凉血解毒、利水渗湿、祛风止痒,现代药理研究表明其具有抗菌、抗炎、抗氧化、抗肿瘤、利尿、保护胃黏膜等作用^[10]。白花蛇舌草清热解毒、化湿祛浊。现代药理研究显示其具有抗菌、抗炎、抗氧化、抗肿瘤等作用^[11]。连翘疏散风热、清热解毒、消肿散结,现代药理研究显示其具有抗炎、解热、抗病原微生物、抗肿瘤、抗氧化、调节免疫等作用^[12]。地肤子、白鲜皮入表走皮以清除皮肤中之湿毒。现代药理研究显示两药都具有抗瘙痒、抗炎、抗过敏、抗菌等作用^[13-14]。丹皮、紫草以清热凉血、活血化瘀,丹皮具有抗菌消炎、抗过敏、神经保护、增强免疫力等药理作用^[15],紫草具有抗炎、抗病毒、抗氧化、抑菌等药理作用^[16]。防风、蝉蜕祛风止痒,现代药理研究显示二药皆有抗炎、解热、镇痛等作用^[17-18]。诸药合用以达健脾利湿、疏肝解郁、清热凉血、化浊解毒之功,祛除内生及发于肌表的湿毒。气滞重者所加之香附有“气病之总司,女科之主帅”之称,用之以加强行气之力,现代药理研究表明其具有镇痛、抗抑郁、增强胃肠动力、提高免疫力、抗氧化、抗炎、抗菌等作用^[19]。湿热重者所加之黄连清热燥湿,中焦湿热去则肠胃自安,故有“黄连厚肠胃”之誉,现代药理研究表明其具有抗菌、抗病毒、降低血脂等作用^[20]。血虚风燥者所加之当归、川芎,二者相合补血活血,血虚者易生风燥,“治风先治血,血行风自灭”,故用之,二者均有降低血脂、抗血小板凝集、抗氧化、提高免疫力等药理作用^[21]。

3 典型病案

患者,女,52岁,于2017年3月14日初诊。自诉于8个月前由于家中变故,忧愁思虑出现颈部瘙痒,反复搔抓后出现片状红斑、丘疹,逐渐加重密集成片伴表面增生,就诊后诊为神经性皮炎,予氯霉素外涂以抗感染治疗,效果不佳。近3个月以来,胃部不适,遂就诊于脾胃科门诊。刻诊:

颈项部散在多角形的扁平丘疹,局部融合成片,皮纹加深,皮嵴隆起伴瘙痒、疼痛、脱屑及血痂、渗液,边界欠清。焦虑多思,面色萎黄,食欲不振,胃脘胀满,打嗝多排气少;夜寐差,多梦;大便不成形,舌质淡暗、苔黄腻,脉弦滑。西医诊断:神经性皮炎,慢性胃炎。中医诊断:摄领疮,胃痞;病机:忧思伤脾,思则气结,湿毒壅盛;治法:行气解郁,健脾利湿,清热化浊。方药:茯苓 30g,炒白术 15g,苍术 10g,柴胡 10g,防风 10g,黄芩 10g,陈皮 10g,蝉蜕 10g,土茯苓 30g,连翘 15g,丹皮 10g,紫草 10g,白花蛇舌草 20g,地肤子 30g,白鲜皮 30g,焦神曲 20g。7 剂,每天 1 剂,水煎服。3 月 21 日二诊:患者症状明显好转,自诉服药 2 剂后,后颈部皮肤瘙痒即明显减轻,皮损变平,血痂、渗液消失。食欲好转,胃胀减轻,打嗝排气较前多,大便不成形。在上方的基础上随症加减,去地肤子加熟地黄 10g、当归 15g 以补血养阴,续服 7 剂。三诊症状持续好转,颈项部皮肤瘙痒消失,皮损变平,大便成形。予前方以巩固治疗。后随访患者未再出现皮损反复。

按:患者忧愁多思,不欲饮食,舌质淡暗苔黄腻,大便不成形,王主任从“思伤脾”的角度进行辨证,考虑患者“思则气结”,脾虚失运,湿毒内生;脉弦滑,情志不遂,提示伴有肝郁,进一步影响气机。由于肝郁、脾虚导致精微物质不能输布于全身,濡养皮肤腠理;同时体内水液停聚成湿,湿热久留体内,日久成毒,发于肌肤;出现颈项部的瘙痒疼痛,皮肤苔藓化。王主任从脾胃论治,治以行气解郁、健脾利湿、清热解毒,收到显效。

4 小 结

王主任认为本病的病位在皮肤,与脾关系密切,其基本病机为思则气结,湿热蕴蒸,浊毒壅盛。当治以行气开郁、健脾利湿、清热化浊,药用茯苓、炒白术、苍术、柴胡、防风、黄芩、陈皮、蝉蜕、土茯苓、连翘、丹皮、紫草、白花蛇舌草、地肤子、白鲜皮、焦神曲。气滞重者加香附;湿热重者加黄连;血虚风燥者加当归、川芎。用之于临床,疗效斐然。

参考文献

- [1] 张学军. 皮肤性病学(5 版)[M]. 北京:人民卫生出版社, 2002:112.
- [2] An JG, Liu YT, Xiao SX, et al. Quality of life of patient with neurodermatitis[J]. International Journal of Medical Sciences, 2013, 10(5):593-598.
- [3] 岳美颖. 茯苓主要药理作用及临床应用[J]. 亚太传统医药, 2016(7):68-69.
- [4] 岳美颖,潘媛,敖慧. 白术化学、药理与临床研究进展[J]. 亚太传统医药, 2016(5):66-68.
- [5] 张明发,沈雅琴. 苍术及其有效成分消化系统药理作用的研究进展[J]. 药物评价研究, 2017(3):411-419.

- [6] 宋保兰. 陈皮药理作用[J]. 实用中医内科杂志, 2014(8):132-133, 160.
- [7] 吉晓丽. 黄芩的化学成分与药理作用研究进展[J]. 中医临床研究, 2017(9):128-129.
- [8] 高鹏飞,张文意,周蓉蓉,等. 神曲对小鼠消化功能的影响[J]. 中华中医药学刊, 2016(2):362-364.
- [9] 孙晓卉,张量. 柴胡药理作用的研究进展[J]. 中国医药导报, 2017(10):52-55.
- [10] 王建平,张海燕,傅旭春. 土茯苓的化学成分和药理作用研究进展[J]. 海峡药学, 2013(1):42-44.
- [11] 纪宝玉,范崇庆,裴莉昕,等. 白花蛇舌草的化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2014(19):235-240.
- [12] 袁岸,赵梦洁,李燕,等. 连翘的药理作用综述[J]. 中药与临床, 2015(5):56-59.
- [13] 邵荣杰,邵世宏. 地肤的各药用部位药用价值研究进展[J]. 中草药, 2015(23):3605-3610.
- [14] 张明发,沈雅琴. 白鲜皮药理作用的研究进展[J]. 抗感染药学, 2012(2):95-99.
- [15] 胡云飞,徐国兵. 牡丹皮及其主要成分丹皮酚的药理作用研究进展[J]. 安徽医药, 2014(4):589-592.
- [16] 袁慧勤,胡迪. 紫草的药理作用及单味药临床外用概述[J]. 医学综述, 2015(3):504-506.
- [17] 刘双利,姜程曦,赵岩,等. 防风化学成分及其药理作用研究进展[J]. 中草药, 2017(10):2146-2152.
- [18] 赵子佳,周桂荣,王玉,等. 蝉蜕的化学成分及药理作用研究[J]. 吉林中医药, 2017(5):491-493.
- [19] 胡栋宝,陆卓东,伍贤学. 中药香附子化学成分及药理活性研究进展[J]. 时珍国医国药, 2017(2):430-432.
- [20] 尹丽丽. 黄连的药理作用及现代研究进展[J]. 中医临床研究, 2016(28):144-145.
- [21] 罗宝生. 当归与川芎药理作用研究进展及对比[J]. 中国处方药, 2016(5):20-22.

(收稿日期:2017-09-07)

当心痛风来“敲门”,中药茶饮来帮忙

中药茶饮有加速尿酸排除,防治痛风发作的作用。鲜竹叶白茅根饮:将鲜竹叶和白茅根洗净后,沸水冲泡 30min,代茶饮,有利尿作用;葛根 10g,茯苓 6g,枸杞 10g,薏苡仁 6g,每天 1 剂,或泡或煮,当茶来喝,可加速尿酸排出;木瓜车前薏米饮:木瓜 30g,干车前草 30g,薏苡仁 20g,煎煮去渣后当茶饮,有降低尿酸,防治痛风的作用;荷叶茶:干荷叶泡茶饮用,有清热健脾利湿的作用。(http://www.cntcm.com.cn/yskp/2018-07/12/content_46903.htm)