

# 岳仁宋治疗过敏性皮炎经验

王晶<sup>1</sup>,岳仁宋<sup>2</sup>,汪晓敏<sup>1</sup>,杨茂艺<sup>1</sup>,刘蕊蕊<sup>1</sup>

(1. 成都中医药大学,四川 成都,610075;

2. 成都中医药大学附属医院,四川 成都,610075)

[摘要] 介绍岳仁宋教授治疗过敏性皮炎的经验。岳教授经过长期的临床实践,从内外因入手,以麻黄桂枝各半汤调和营卫、祛风散邪,以除内因;以三草抗敏煎清热凉血、解毒止痒,以断外源。在临床治疗过敏性皮炎方面疗效确切。

[关键词] 过敏性皮炎;麻黄桂枝各半汤;三草抗敏煎;名医经验;岳仁宋

[中图分类号] R275.982 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.03.018

过敏性皮炎是指人体接触到某些过敏原而引起皮肤红肿、发痒、风团、脱皮等症状的皮肤疾病,是皮肤科临床上的常见及多发疾病。该病主要症状为皮肤瘙痒,散在丘疹、红斑,轻度水肿,重者呈弥漫性红斑、水肿,出现大小不等的水泡,甚至渗液糜烂,若不及时治疗则严重影响患者的生活质量。西医治疗该病多以口服抗组胺类药物、维生素C、钙剂,或外用皮质类固醇激素软膏等为主,治疗效果欠佳,且容易复发。岳仁宋教授系四川省名老中医学术经验传承指导老师,在治疗过敏性皮炎方面,有着丰富的临床经验。笔者(除通讯作者外)有幸侍诊,现将其治疗过敏性皮炎的临床经验整理如下。

## 1 病因病机

过敏性皮炎属中医学“痒风”“风瘙痒”范畴,如《外科证治全书·痒风》记载:“遍身瘙痒,并无疮疖,搔之不止。”风为百病之长,根据其致病性质可分为外风、内风。外风多与寒、湿、热并存,分为风寒、风湿、风热;内风多见热极生风、阴虚生风、血虚生风、血瘀生风。

**1.1 外风致痒** 中医古籍中素有“痒则风”“风盛则痒”之说,《诸病源候论》曰:“风瘙痒者,是体虚受风,风入腠理,与血气相搏,而俱往来于皮肤之间,邪气微不能冲击为痛,故瘙痒也。”说明外邪致痒的主要病机为邪气与卫气在分肉皮肤之间胶结,往来窜行,影响卫气正常运行而生痒感<sup>[1]</sup>。风为阳邪,其性开泄,风性善行而数变,为百病之长,易与他邪相兼为患,侵袭人体,发为痒证。历代医籍中不乏相关记载,如《素问》云:“风邪客于肌中,则肌虚,真气发散,又挟寒搏皮肤,外发腠理,开毫毛,淫气妄

行,则为痒也”;《伤寒论》中有“阳气怫郁在表,小寒闭郁肌肤”致痒的记载;《诸病源候论》曾曰:“肤腠虚,风湿搏于血气生病疮”;《外科正宗》亦云:“皆原风湿凝聚生疮,久则搔痒如癬,不治则沿漫项背。”均阐述了风湿所致之痒,且具有缠绵难愈的特征;《外科心法要诀》中记载了有关风热致痒的病因及症状:“面游风燥热湿成,面目浮肿痒虫行,肤起白屑而痒极,破津黄水津血疼……由平素血燥,过食辛辣浓味,以致阳明胃经湿热受风而成。”

**1.2 内风致痒** 七情内伤、饮食劳倦、禀赋不足,均可影响脏腑、气血、阴阳,阴阳失和、气血不调则易引起内风,如热极生风、阴虚生风、血虚生风、血瘀生风等。《素问·至真要大论》载:“诸痛痒疮,皆属于心。”心者,主血脉,推动血液在脉内运行,且心在五行属火,心火血热,则见血热动风所致肌肤瘙痒。《杂病源流犀烛》云:“血虚之痒,虫行皮中,皮虚之痒,淫淫不已。”描述了血虚致痒的症状。血液具有濡养滋润全身脏腑组织的作用,若血液亏虚不能营养全身,则会出现皮肤干燥、瘙痒,导致血虚生风;《素问·阴阳应象大论》云:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也。”阴阳是互根互用,相互资生、促进和助长的关系,若阴不足而阳有余,则阳无所藏,阳气循经络飘动游荡,类似于风,可谓之阴虚生风,风动耗阴伤津加重阴虚,阴虚则肌肤失养而燥,燥则痒。血液本应行于脉络之中,发挥其濡养作用,若因各种原因导致血行不畅而成为瘀血,血为有形之质善阴守,而气为无形之物善行窜,血液既瘀,则气亦随之不得畅行,故二者均不能正常达到所供养的组织肌肤,致使该部位不能得到气血营养,从而

第一作者:王晶,女,2016级硕士研究生,研究方向:中医药防治内分泌代谢疾病

通讯作者:岳仁宋,男,医学博士,教授,主任医师,博士研究生导师,研究方向:中医药防治内分泌代谢疾病,E-mail:

1580229694@qq.com

出现失温、干燥、脱屑、瘙痒等症<sup>[2]</sup>。

## 2 治则治法

过敏性皮炎多为风邪作怪,故岳教授在治疗该病时多以祛风为主。以调和营卫、祛风散邪祛除内因;以清热凉血、解毒止痒切断外源。

**2.1 调和营卫,祛风散邪** 《伤寒论·辨太阳病脉证并治法上第五》中记载:“太阳病,得之八九日……发热恶寒,热多寒少,其人不呕,清便欲自可,一日二三度发……面色反有热色者,未欲解也,以其不能得小汗出,身必痒,宜麻黄桂枝各半汤。”阐述了太阳表邪不解,阳气怫郁不伸,故面色红赤;小邪闭郁肌肤,汗不得出,故身痒。岳教授认为,邪盛攻走经筋则痛,邪微游走皮肤则痒,不得汗者,邪气欲从表出而无从出。因其邪气微,非麻黄可发,又不得汗,非桂枝汤所能解,故合两方为一方。麻黄桂枝各半汤旨在以桂枝汤调和营卫而不留邪,麻黄汤解表发汗而不伤正,从而使得小汗出而微邪解,故瘙痒得止。

**2.2 清热凉血,解毒止痒** 三草抗敏煎首见于《刘方柏重急治实录》,方由紫草、茜草、墨旱莲、水牛角、生地黄、丹皮、赤芍、乌梅、五味子、防风、蛇蜕、蜈蚣、当归、苦参、炙甘草组成。其中紫草、茜草、墨旱莲、水牛角、生地黄、丹皮、赤芍清热活血解毒;苦参燥湿止痒;当归活血补血;“巅顶之上,唯风药可达也”,故予防风及蛇蜕、蜈蚣祛风止痒;但瘙痒发作之时,正是邪盛之时,乌梅、五味子为味酸之品,具有收敛之性,《素问·至真要大论》曰:“热淫于内,治以咸寒,佐以甘苦,以酸收之,以苦发之;湿淫于内,治以苦热,佐以酸淡,以苦燥之,以淡泄之;火淫于内,治以咸冷,佐以苦辛,以酸收之,以苦发之。”而瘙痒的发病因素不外乎风、寒、湿、热等邪气,治疗上均需酸味药以佐之。故三草抗敏煎集清热、活血、补血、燥湿为一体,以截断热极生风、阴虚生风、血虚生风、血瘀生风之源,并佐以酸敛之品以制外邪。

## 3 典型病案

薛某,女,62岁,2017年11月12日初诊。主诉:颜面部红疹瘙痒,伴水肿1个月余。患者既往有甲亢病史1年余,口服“丙硫氧嘧啶”50mg/次,3次/d。现症见:患者面部散在红色丘疹,伴有瘙痒,面部轻度水肿,以眼睑部尤甚,伴面部紧绷感,未见恶寒发热、突眼、畏光流泪、下肢水肿、少尿等不适,少有汗出,纳眠可,二便调,舌暗淡、苔薄白,舌体胖大,边有齿痕,脉滑。西医诊断为过敏性皮炎。中医诊断为

痒证,辨证为营卫不和,邪郁肌腠。方用麻黄桂枝各半汤合三草抗敏煎加减治疗。处方:桂枝10g,白芍10g,生姜15g,大枣15g,生甘草5g,苦杏仁10g,防风15g,乌梅10g,五味子15g,紫草30g,茜草15g,墨旱莲30g,牡丹皮20g,麻黄10g。4剂,水煎,每天1剂,分3次温服。11月20日二诊:患者面部散在丘疹及瘙痒明显好转,水肿基本消失,腰背部疼痛,余无特殊。予以前方加葫芦巴20g、杜仲15g以温补肾阳,止痛。12月2日三诊:患者面部偶有瘙痒,丘疹及水肿已消失,其余诸症均明显好转,继服前方6剂。随访1年,患者诉未复发。

**按语:**该患者患有甲状腺功能亢进症,并长期服用抗甲状腺药物,药毒之邪蕴积体内,郁久化热,熏蒸肌肤,皮肤失于濡养趋于干燥,故面部散在红色丘疹、瘙痒。加之药毒日久影响营卫、气血津液运行,故见不易汗出、面部轻度水肿伴紧绷感等症。治宜内外合治,故以紫草、茜草、墨旱莲、牡丹皮清热凉血解毒,加防风以祛风止痒,佐以乌梅、五味子等酸敛之品制邪,以上诸药合用使外毒可散,截断外邪入侵之路;并合以桂枝汤调和营卫,麻黄汤解表发汗、祛风散邪,使在内之邪气随汗而出。两方合用,其内因、外源皆除,故瘙痒自止。

## 参考文献

- [1] 杨素清,王健,孙卉.桂枝麻黄各半汤结合火针治疗1例老年性皮肤瘙痒症[J].黑龙江医学,2015,39(2):203.
- [2] 屈振廷.血瘀生风理论初探[J].湖南中医杂志,1997,13(5):6~7.

(收稿日期:2018-12-29)

## 春季养肝(一)

**精神调摄** 肝主升发阳气,喜条达疏泄,恶抑郁。肝气应顺应自然。如果思虑过度,日夜忧愁不解,则会影响肝脏的疏泄功能,进而影响其他脏腑的生理功能,导致疾病发生。因此,多读书,多看报,开阔眼界,就能看得开,看得远。多培养兴趣爱好,兴趣多了,朋友就多,解决问题的办法就多。学会释放不良情绪,避免急躁易怒的情绪。春季养肝护肝一定要注意调节情绪。“人和百福生”,避免“怒发冲冠”。

**饮食调养** 中医学有“五味入五脏”“五色入五脏”之说,青色入肝,多吃绿色蔬菜,蔬菜中含有大量的维生素及膳食纤维,适宜养肝;另外适量吃一些甜味食物,如龙眼、糯米、山药、薏苡仁、白扁豆等,补益脾气,气血生化之源充足,肝血亦足。酸味入肝,具收敛之性,过食酸辣之品不利于阳气的升发和肝气的疏泄。因此,饮食调养要投其脏腑所好,忌酸忌辣,少吃麻辣火锅、羊肉、烧烤、油炸食品等。(http://www.cntcm.com.cn/2019-03/06/content\_57728.htm)