

部分神经症患者同样以心悸为主症。七情内伤、体虚劳倦等致气血阴阳亏虚,心神失养,或实邪阻滞,心主不安,发为心中悸动不安,其病位在心,与肺脾心肾相关。本患儿时忧愁思虑,心主神,脾主思,久则耗伤心脾之气阴,故治以益气养阴、宁心安神为主,兼宽胸和中。处方以生脉散合天王补心丹化裁,生养心之气阴;生龙骨、生牡蛎安神宁心;瓜蒌、薤白祛痰宽胸、通阳宣痹;焦谷芽、焦麦芽、炒莱菔子醒脾和中,调畅中州。后期酌加炙甘草益气通阳复脉,桔梗、玄参、大青叶清咽利喉,浮小麦益气固表止汗。诸如此类,首抓主症,随症加减,则诸症悉除。

5 结 语

杜教授临床擅用龙骨、牡蛎,一则取其质重沉降之力,入心、肝、肾经,镇静祛怯安神,用于治疗心神不安之心悸怔忡、失眠多梦等,常配伍茯神、远志、石菖蒲、柏子仁之类,以开心气、宁心神;二则镇惊止痉,治疗小儿多动症、抽动障碍之肝阳上亢证,配合石决明、紫贝齿、紫石英、僵蚕、豨莶草、钩藤、菊花等平肝凉肝、息风止痉。另外,此二药味涩能敛,具有收敛固涩之功。治疗小儿遗尿、小便频数之脾肾两虚证,可配伍桑螵蛸、益智仁、山药等以健脾益肾缩尿;治疗卫表不固之汗证,可配伍浮小麦益卫固表、养心敛汗;治疗久泻久痢之脾肾阳虚证,可配伍四神丸,常获奇效。二者用于潜镇摄纳固涩之时,用法用量亦有讲究,生者镇摄,煅者收敛,杜教授常将二者等量运用,药量宜大,多用至 15~20 g。

杜教授治疗过敏性皮肤病,于祛风化湿基础上加用龙骨、牡蛎镇静安神药,对疹块、瘙痒,可达脱敏效果^[3]。同时,龙骨、牡蛎及贝壳类中药治疗小儿缺钙之烦躁、多汗、夜惊等症状,临床收效甚显,但因其含钙量无法精确测算,其补钙作用亦无法用数值衡量,故有待进一步探索研究。

参考文献

- [1] 张伯礼. 津沽中医名家学术要略[M]. 第三辑. 北京:中国中医药出版社,2017:561.
- [2] 汪受传. 中医儿科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:137-138,134.
- [3] 徐振纲. 何世英儿科医案[M]. 北京:人民军医出版社,2012:169.

第一作者:曾燕红,女,医学硕士,医师,研究方向:中医学

(收稿日期:2020-12-16)

张池金运用中药 治疗皮肤垢着病验案举隅

刘 梦¹,张池金²

(1. 天津中医药大学第一附属医院/

国家中医针灸临床医学研究中心,天津,300193;

2. 天津中医药大学第一附属医院,天津,300193)

[关键词] 皮肤垢着病;中药;张池金;验案

[中图分类号] R275.986 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.12.029

皮肤垢着病为一种原因不明的皮肤局限性、持续性、污垢性物质附着的罕见精神性皮肤病。其病因可与精神因素、头面外伤或长期未擦洗有关,也可能与糠秕马拉色菌感染有关^[1]。本病发病年龄为 20 岁左右,多见于女性青少年。临床上以绿豆大小、多发性黑褐色小丘疹为先发皮损表现,随后皮疹逐渐增多并扩大,可在丘疹表面呈现质硬、不易剥离且境界清楚的疣状污垢堆积或褐色痂。随着病情的进展,丘疹可扩大为大片黑褐色斑,其上伴有污垢样角化性损害,一部分呈小结节,另一部分呈绒毛状。本病好发于乳头、乳晕及其周围皮肤或颊部、额部。一般皮损仅发于某一部位,呈双侧或单侧分布,可伴有瘙痒。西医多采用外搽 20% 紫草油、0.1% 依沙吡啶溶液泡洗、棉花蘸汽油或棉球擦洗、负离子喷雾等方法使痂皮软化 and 脱落,但痂皮仍可再生,部分患者口服阿维 A 有效^[1]。张池金主任医师采用中药治疗皮肤垢着病,效果颇佳,现将验案 1 则介绍如下。

陈某,男,50 岁,2019 年 9 月 3 日初诊。主诉:面部潮红结痂近 2 个月。发病前有右侧面部摔伤史,于外院就诊未见明显好转。行组织病理学检查示,表皮角化过度,角质物质形成团状,真皮浅层小血管周围有少许淋巴细胞浸润。现症见:双侧眉部、面颊部、口周可见片状暗红斑,伴干燥结痂,时瘙痒,大便每日一行,平素易紧张烦躁,寐欠佳,纳可,舌红、苔薄黄,脉弦。西医诊断:皮肤垢着病。中医辨证:湿热内蕴、肝气郁结证。治以清热化湿、疏肝凉血为法。处方:黄芩 15 g,生地黄 15 g,赤芍 15 g,牡丹皮 10 g,地骨皮 15 g,郁金 10 g,珍珠母 20 g,凌霄花 10 g,鬼箭羽 10 g,泽泻 10 g,茜草 10 g,茵陈蒿 20 g,白花蛇舌草 20 g,玄参 15 g,藜芦 10 g,野菊花 15 g,丹参 15 g,紫花前胡 10 g,生甘草 10 g。7 剂,水煎,分早晚饭后温服。嘱面部尽量仅用温水清洗,避免频繁清洁。宜清淡饮食,规律作息,舒畅情志。9 月 9 日

二诊:双侧眉部、面颊部潮红渐消,局部干燥结痂范围较前缩小,口周结痂已由片状变为簇状,偶有痒感,大便每日一至二行,纳可,寐欠佳,舌红、苔薄白。治疗同前。9月25日三诊:眉间、眉部结痂已大部分脱落,可见片状干燥及脱屑,面颊部结痂渐消,时痒,大便每日一至二行,纳可,寐欠佳,舌红、苔薄白。治疗同前。10月16日四诊:右眉部及鼻部、面颊部仅残留部分淡黄色结痂,偶痒,大便每日一至二行,纳可,寐欠佳,舌红、苔薄黄,配以冰黄肤乐软膏1支,每天涂抹1~2次。11月6日五诊:眉间及面颊处结痂已完全消退,下额处仅可见淡红斑,现干燥,结痂已消,瘙痒改善,大便每日一至二行,纳可,舌红、苔薄黄。继服2周,以改善局部皮肤潮红干燥,调理睡眠质量,巩固疗效。

按语:患者平素易紧张烦躁,肝气郁结日久化热,复感暑湿之邪外袭,二者合邪,湿热内蕴,浊气上泛熏蒸于面,故以清热化湿、疏肝凉血为治则。方中黄芩、茵陈蒿味苦性寒,苦能燥湿,寒能清热,二者为君,除风湿留热于肌表,滋化源退热于膀胱。郁金体轻气窜,其气先上行而微下达;珍珠母兼入心经,涉神志病者非此不可;凌霄花凉血祛风,善治血热皮肤瘙痒;鬼箭羽活血通经消皮肤风,四药为臣入肝经,清肝热、平肝阳、解肝郁,且活血祛风止肤痒。生地黄性凉而不滞,质润而不腻;牡丹皮使血凉而不瘀,血活而不妄行;地骨皮走里亦走表,表里上下皆治;丹参性平而降,入走血分,合赤芍、茜草六味佐助君药,共奏清热凉血之功;蓼大青叶、野菊花、白花蛇舌草清热凉血解毒;泽泻泄热又渗湿,去胞垢而生新水,然泽泻利水通淋而补阴不足,故予玄参养阴除烦,兼以清热凉血;紫花前胡以疏散腠理间之热邪;生甘草泻火解毒,同时有调和诸药之效。

中医学认为皮肤垢着病属“面垢”范畴,指面部污秽,如蒙油垢,难以洗去。而对面垢的病机,诸家见解不一。《伤寒论》第219条云:“三阳合病,腹满身重,难以转侧,口不仁,面垢,谵语遗尿……若自汗出者,白虎汤主之。”依本条所述为三阳合病且以阳明热证为主。《医宗金鉴》载:“阳明主面,热邪蒸越,故面垢也。”而成无己在《注解伤寒论》中认为:“《针经》曰:‘少阳病甚则面微尘。’此面垢者,少阳也。”汪琥在《伤寒论辨证广注》有云:“面垢者,少阳热而青黯之色不泽也。”李千古于《李千古伤寒论》中以少阳阳明合病为解:“面垢者,面上如土蒙蔽也。乃少阳合病于阳明,阳明属土,少阳属木,木土相合,而土被木贼,其气腾于面,况面部主于阳明,

宜小柴胡汤加桂枝以伐木,木贼退,而面之本形自见矣。”张师认为,皮肤垢着病中医古代无相应的记载,根据文献相应的症状治疗,多以清阳明经热及清肝胆热为主,且患者大都伴有情绪紧张、易怒或情绪抑郁、低落等情况,故应以清热化湿、疏肝凉血为治法,并随症加减,方可获效。

参考文献

[1] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京:江苏凤凰科学技术出版社,2017:1456-1457.

第一作者:刘梦,女,2018级硕士研究生,研究方向:中医外科学(皮肤病方向)

通讯作者:张池金,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医外科学(皮肤病方向),E-mail:489403297@qq.com
(收稿日期:2020-11-29)

浮针结合围刺

治疗股外侧皮神经卡压验案1则

徐灿灿^{1,2},张兆言^{1,2},官宏^{1,2},王健^{1,2}

- (1. 山东中医药大学,山东 济南,250014;
2. 山东中医药大学附属医院,山东 济南,250011)

[关键词] 股外侧皮神经卡压;浮针;围刺

[中图分类号] R246.6, R277.754 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.12.030

股外侧皮神经卡压又名感觉异常性股痛,是以股外侧皮神经支配区域即大腿前外侧感觉异常(麻木、针刺样或烧灼样疼痛、蚁行感)为主要症状的神经系统疾病。目前临床治疗多以理疗、神经阻滞镇痛和手术为主^[1]。针刺疗法可减轻周围肌肉组织对股外侧皮神经的卡压,缓解其麻木、疼痛等感觉异常的症状,疗效颇佳。笔者(第一作者)跟随导师采用浮针结合围刺治疗股外侧皮神经卡压患者1例,现报告如下。

患者,女,59岁,以“左大腿前外侧麻木1年余,加重伴疼痛1个月余”于2020年7月26日就诊。现病史:2019年7月患者无明显诱因出现左大腿前外侧麻木,自觉蚁行感,于山东中医药大学附属医院行中药治疗后,上述症状好转。1个月前无明显诱因出现左大腿前外侧麻木加重伴疼痛,就诊于他院,行“甘露醇、地塞米松”静脉滴注治疗,疗效一般,遂就诊于山东中医药大学附属医院骨科。刻下症见:左大腿前外侧下2/3段麻木伴针刺样疼痛,自觉蚁行感,久行、久立、左侧卧位时上述症状加重,腰部酸胀疼痛。纳可,因麻木与疼痛影响睡眠,二便调。舌暗、苔白腻,脉沉。专科检