

中药外治绿汗症验案 1 则

沈威敏¹ 兰 翔² 唐国顺³

(1.上海交通大学医学院附属仁济医院,上海 200127; 2.上海市黄浦区中西医结合医院,上海 200010;
3.上海市中医文献馆,上海 200020)

关键词 色汗症 中药外洗 验案

中图分类号 R255.909.3

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)02-0054-02

1 病历摘要

杨某,男,24岁,未婚,安徽滁州人,技术员。2012年8月25日就诊。

患者周身出绿色汗约2个月,而此前1个月与心仪女友分手,情绪不畅,心情压抑伴有焦虑。2个月前因患龟头炎服伊曲康唑胶囊1周,3天后就发现周身开始出现绿色汗液,以颈部、腹部、四肢、足部尤其明显。晨起和午睡后出现绿色汗液更加明显。而在打球等剧烈运动,大量出汗时,却无绿色汗液出现,近2个月来每天洗冷水澡。家族中无类似病史,无化学品接触史和特殊食品进食史。舌质红、苔淡黄微腻,脉滑缓。皮肤科检查:颈部、腹部、四肢可见皮肤呈淡红斑。用餐巾纸擦拭后,其被染成浅绿色。足部皮肤无特别,但所穿鞋内帮被染成绿色。体检:一般情况好,体温37.0℃,心率60次/min,呼吸20次/min,血压14/10kPa,心、肺、肝、脾未见异常,腹软,无压痛,全身浅表淋巴结未触及。实验室检查:血常规中的中性粒细胞79.0%,淋巴细胞15.4%;尿常规、血沉、肝肾功能均正常。血铅、锌、铜、铁、镁均在正常范围,血钙1.44mmol/L(正常范围1.55~2.1mmol/L)。辨证属肝郁气滞,湿热内蕴。治以清热利湿、收敛止汗。予以中药外洗方:

白矾25g,葛根25g,黄柏15g,苦参15g。每天1剂,水煎至1500mL,待药液温热时,擦洗面部、四肢、躯干、手足等部位。2次/d,每次30min。共治疗3周。

同时嘱咐病人放松心情,避免紧张,切忌冷水冲淋,治疗期间不宜过食辛辣燥热、葱蒜酒酪之品。

治疗1周后症状开始改善,2周后明显改善,3周后症状完全消失。6个月后电话随访未复发。

2 讨论

汗腺分为顶泌汗腺和小汗腺。色汗症大都由罕

见的顶泌汗腺功能紊乱,分泌色素脂褐质所引起。小汗腺所产生色汗症较为少见,可由周身接触染料或特殊物质以及服用某些药物如利福平所引起^[1],但有真性和假性之分。因接触染料或特殊物质将正常汗液着色属假性色汗,真性色汗主要与药物或疾病有关。顶泌汗腺受肾上腺素能神经支配,在人类已经退化,仅分布在腋窝、脐周、包皮、阴囊、小阴唇、会阴、肛门,偶见于面部、头皮和躯干。小汗腺由胆碱能神经支配,分布非常广泛,以掌跖和腋下最丰富。其分泌功能可以因热刺激、情绪等而变化。临床色汗症的汗液颜色可为黄色、蓝色、绿色、黑色、紫色、棕色或红色。本例虽无化学品接触史和特殊食品进食史,但是有服伊曲康唑胶囊史。从其发病部位和情绪变化分析,可以认为本患者色汗症是由小汗腺所产生。对于色汗症目前现代医学尚无公认的有效治法。

中医学认为肝主疏泄,调畅气机,调节情志;情志活动异常,也会影响肝之疏泄,导致肝气郁结。患者因失恋后情志抑郁伴精神焦虑3月余可致肝气郁滞。夏季气候炎热,往往暑多挟湿,又持续用冷水冲淋,湿邪侵入机体,水湿阻滞,致湿热内蕴。因此在治疗上,特别嘱咐病人要放松心情,避免紧张,同时切忌冷水冲淋,以免酿湿生热。

中药外洗方中白矾性味酸寒,具有酸涩收敛、燥湿解毒之功效;葛根性味辛甘凉,《本草正》述其虽善达诸阳经,而阳明为最,以其气轻,故善解表发汗,本方取其发表解肌、疏通腠理而止色汗之功效;黄柏、苦参性味苦寒,《本草经疏》述黄檗(柏)主五脏肠胃中结热,阴回热解,湿燥而诸证自除矣;《本草正义》述苦参大苦大寒,退热泄降,荡涤湿火,其功效与芩、连、龙胆皆相近,而苦参之苦愈甚,其燥尤烈,在此取其清热燥湿之功效。诸药相配伍共奏

小儿神经性尿频治验 3 则

赵金玉¹ 郝瑞芳²

(1.天津中医药大学,天津 300193; 2.天津中医药大学第一附属医院儿科,天津 300193)

关键词 小儿神经性尿频 验案 中医药疗法

中图分类号 R277.609.3

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)02-0055-02

小儿神经性尿频系指小儿非感染性尿频尿急。患儿表现为白天排尿次数增多,数分钟一次,每天可达 20~30 次,每次排尿量不多,有时仅几滴,入睡后则无尿频症状,尿常规检查正常。本病临床可分为湿热下注型、脾肾气虚型、心经郁热型,因湿热为主要病邪,故治疗一般以清热利湿为主,随证佐以燥湿健脾、温补脾肾、清心泻火。现举验案三则,与同道共享。

1 清热利湿,消积健脾

尚某,女,5 岁。2014 年 10 月 13 日初诊。

尿频尿急 5 天,每日小便 10 余次,每次量少色黄,无尿痛及尿浑浊,无发热,夜寐后尿频消失,纳差,大便干,外阴稍红,舌质红、苔薄黄腻,脉数。尿常规正常。西医诊断:神经性尿频。中医诊断:尿频,证属湿热下注、乳食积滞。治以清热利湿,消积健脾。予八正散合平胃散加减,处方:

篇蓄 10g,炒栀子 10g,六一散 10g(包煎),车前子 10g,瞿麦 10g,灯心草 3g,小通草 6g,酒大黄 6g(后下),苍术 10g,厚朴 10g,陈皮 10g,鸡内金 10g,焦山楂 10g。4 剂。水煎服,日 1 剂。

嘱其生活规律,注意清洗外阴,穿棉质内裤,勿坐湿地。

收敛止汗、清热利湿之效。

笔者根据临床观察,通过中医辨证论治,认为采用中药外洗或内服的方法治疗色汗症具有独特的疗效。色汗症的发生与情志异常密切相关。查阅以往的文献,未见明确阐述。笔者曾报告过 1 例色汗症,也有情志异常的症状。若色汗症伴有情志异常,在单纯中药外治疗效不显著时,可加用逍遥散等方内服,以疏肝解郁,同时对患者心理疏导也尤为重要。

2014 年 10 月 17 日复诊:尿频明显好转,纳增,大便调,舌红苔薄黄,脉数,初诊方去酒大黄继服 5 剂。再诊尿频基本消失。

按:中医学认为尿频属于“淋证”的范畴,其中以热淋为多。正如《丹溪心法·淋》^[1]所云:“淋者,小便淋漓,欲去不去,不去又来,皆属于热也。”巢元方《诸病源候论·小儿杂病诸候》^[2]:“小便数者,膀胱与肾俱有客热乘之故也,肾与膀胱为表里,俱主水,肾气下通于阴,此二经既受客热,则水行涩,故小便不快而起数也。”本案湿热之邪源于中焦脾胃,或因素体脾虚,或因饮食不节,多食肥甘,伤其脾胃,致水湿失运,内郁化热,下注于肾与膀胱,气化不利,开阖失司而致病。故拟用清热利湿、消积健脾、通利膀胱之法。方中小通草、六一散、篇蓄、瞿麦、车前子清热利湿通淋;炒栀子清泄三焦,通利水道;酒大黄通便泻热;加灯心草以增利水通淋之力;苍术、厚朴、陈皮燥湿运脾,脾健则湿邪得化;焦山楂、鸡内金消食化积。全方共奏清热利湿、健脾通淋之功,湿去热除,则尿频消失。复诊时患儿大便已调,去酒大黄。

2 温补脾肾,利湿固涩

黄某,男,4 岁。2015 年 4 月 20 日初诊。

尿频 2 周余,日 10~20 次,每次量少色清,纳

参考文献

[1] 吴艳,朱学骏.与美容相关常见皮肤病的防治[J].中国临床医生,2002,30(10):13.

第一作者:沈威敏(1957—),男,本科学历,主任医师,从事皮肤科工作。

通讯作者:唐国顺,本科学历,主任医师,硕士研究生导师。tanggs38@163.com

收稿日期:2015-12-04

编辑:吕慰秋