东贵荣针治顽固性结节性痒疹验案

石　程　　岳亚琳　　鲍春龄
（上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院针灸科，上海200437）

关键词　结节性痒疹　名医经验　针刺疗法　验案　东贵荣
中图分类号　R275.983.1　　**文献标志码**　A　　**文章编号**　1672-397X（2018）02-0052-02

东贵荣教授是上海市名中医，全国第五批名老中医药专家学术经验继承工作指导老师，出身于医学世家，自幼随父学医，潜心研学，从医40余载，擅治多科疑难杂症。东贵荣教授根据结节性痒疹的病因病机特点，从瘀论治，宗“百病皆调神”之法，发挥穴位透刺之长，临床获得满意效果，现采撷其一经典验案介绍如下。

1　病历摘要

李某，女，69岁。2016年5月25日初诊。

主诉：四肢皮疹破溃伴瘙痒8年余。患者于8年前四肢出现反复瘙痒，未引起重视，后皮肤出现散在硬结节，搔抓后有血痕及色素沉着，剧痒难忍，夜间尤甚，发作时彻夜难眠。多家三甲医院诊断为结节性痒疹，给予外用皮质激素、止痒剂及中药治疗，疗效不著。患者常年服用西替利嗪抗过敏，外用皮炎平止痒，口服皮肤病血毒丸解毒止痒。刻诊：四肢广泛密集结节、丘疹，半球形，黄豆大小，呈黑褐色，表面粗糙，高出皮肤，伴抓痕、结痂。舌质紫暗，舌苔黄腻，脉滑数。东贵荣教授以“调神”为指导思想，予头体针相配合调衡全身阴阳气血。针灸处方：

百会，神聪，神庭，本神，太阳，印堂，人中，承浆，风池，风府，大椎，肺俞，肝俞，肾俞，命门，中脘，天枢，气海，关元，曲池，外关，合谷，血海，足三里，三阴交，太冲。采用0.25mm×40mm毫针，百会、神聪、神庭呈15°角向后平刺，肺俞、肝俞、肾俞、命门沿皮肤向下平刺，针刺取穴的顺序依次为：头部穴位，背俞穴，四肢远端穴位，腹部穴位，最后取承浆、人中，以求沟通任督二脉之意。均行平补平泻手法。留针：头针40min，体针20min。每周3次。

针治1次后，疗效显著，瘙痒大减，极大提高了患者的治疗信心，遂自行停用西替利嗪及皮炎平，唯保留服用皮肤病血毒丸。治疗1个月后，仅夜间偶有轻微瘙痒，未见新出皮疹，陈旧性结节结痂，色素沉着变淡。效宗前法，经治疗4个月，下肢皮肤较前清洁干燥，陈旧性结节减少变淡，形成瘢痕，夜间无明显瘙痒。现患者每周针治1次，以善其后。

2　讨论

结节性痒疹是皮肤科常见病，也是难治之症。临床多以球状结节性损害为特征[1]，表现为病变皮损呈结节状，质地坚硬，成群或散在分布，好发于四肢，尤以小腿伸侧最为常见，发作时瘙痒难忍，部分可自行消退，留有色素或者瘢痕。本病的病理机制尚不明确，可能与精神情绪因素、免疫因素及微生物感染有关。西医治疗多采用口服抗组胺类、糖皮质激素类、免疫抑制剂及抗麻风类药物[2]。此外还有二氧化碳激光治疗、冷冻治疗、紫外线照射等物理疗法，对于剧烈瘙痒者，局部外用涂抹止痒剂可暂时缓解瘙痒。临床治疗中，常见多种方法联合应用，虽取得一定疗效，但副作用明显且易复发，给临床治愈带来极大困难，给患者造成心理负担。对于此症，东老多采用头体针结合，从瘀论治，宗“百病皆调神”之旨，临床获得满意疗效。中医学多认为结节性痒疹由风湿热毒蕴结，气滞血瘀所致，治疗以清热利湿、解毒消瘀、祛风通络为主。东老认为本病病因虽责之于“风”，然必根于脏腑气血阴阳失调。《素问·评热病论》言：“邪之所凑，其气必虚。”《灵枢·口问》言：“邪之所在，皆为不足。”《灵枢·百病始生》亦言：“此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形。”当人体脏腑气血阴阳功能失调，正气相对虚弱，在卫外不固的情况下，病邪内生，抑或风寒湿等外邪乘虚而入，从而使人体脏腑功能紊乱，导致疾病的发生。故东老在治疗本病时，重视疾病发生的内在因素，善用百会穴提升人体正气；重用中脘、关元、气海、足三里等穴固护卫气。正如《素问遗篇·刺法论》所言：“正气存内，邪不可干。”近年来，

从心论治淋证验案2则

郭建红　蒋春波　张　莉　金伟民
（苏州市中医医院，江苏苏州215009）

关键词　淋证　导赤散　清心莲子饮　从心论治　验案
中图分类号　R256.520.93　**文献标志码**　A　**文章编号**　1672-397X（2018）02-0053-02

淋证是指临床表现以小便频数短涩、淋漓刺痛、小腹拘急隐痛为主的一类病证，根据主要症状的不同，可分为热淋、石淋、血淋、膏淋、气淋、劳淋，治以清热利湿、凉血止血、排石通淋、理气疏导、分清泄浊、补脾益肾。我们发现，临床中从肾、膀胱着手治疗淋证往往不能获效，或暂时获效后易复发。故而思考其病源并非在肾、膀胱，而是责之于心。心居膈上，肾居膈下，两者交通，心火下温肾阳，肾水上滋心阴，机体方能维持正常运行。当心火过旺，下劫肾阴，肾水耗竭不能上济，心阴无源，与肾相表里之腑膀胱亦受热灼，水道不利，发为淋证。临证可根据病程分为急性发作期与慢性迁延期，四诊合参，分别选用导赤散清泄心火、利尿通淋，清心莲子饮养心益气、清心通淋，均取得了满意疗效。现举验案2则（张莉主诊）如下。

1　急性发作期以祛邪为主，清上焦通下焦

唐某，男，36岁。2017年4月26日初诊。

患者既往有前列腺炎病史，曾服中成药及西药治疗。此次因尿频、尿痛3天来诊，症见：尿频、尿痛，尿道口灼热感，尿色深黄，伴腰痛、胁痛、小腹隐痛，晨起口苦，无恶寒发热，纳食尚可，夜寐欠安，多梦，大便日1次质偏干，平时口腔易上火，头屑多，舌质红苔黄腻，脉滑数。查尿常规：白细胞+++，隐血+，蛋白+-。中医诊断：热淋，证属心经火热伴膀胱湿热。治以清心、利湿、通淋。方选导赤散加减，处方：

生地黄10g，通草3g，生甘草3g，淡竹叶10g，车前草15g，萹蓄15g，瞿麦15g，荔枝核15g，制香附10g，杜仲10g，熟大黄6g（后下）。7剂。水煎，早晚餐后温服。

5月3日二诊：复查尿常规示白细胞+，隐血+-，蛋白-。排尿仍有灼热感，次数减少，无明显疼痛，腰痛隐隐，口稍干，夜寐好转，梦少，大便质软，舌尖红苔薄黄，脉滑数。初诊方减熟大黄至3g，加怀牛膝15g、鸭跖草20g。14剂。

药后患者临床症状缓解，多次尿检阴性，嘱患者改变生活饮食习惯，随访2个月未再服药。

按：本例为急性期，属热淋。患者青年男性，平素工作繁忙，生活压力较大，3天前吃火锅、醉酒后发病，四诊合参，辨证为心经热盛，下移则见小便热涩刺痛，上炎则见口舌生疮、烦躁难寐，治以清心、利湿、通淋，方选导赤散加减。导赤散载于《小儿药证直诀》，吴谦云：“心与小肠为表里也，然所见口糜舌

有学者认为结节性痒疹是一种神经功能障碍性皮肤病，同时患者因长久的瘙痒难耐导致情绪及睡眠障碍更加剧了病情，东老认为治疗本病还需治神，正所谓“百病皆调神”。临症时，东老先取百会透刺太阳穴，一针多穴，一针多经，一针多区，针感强烈，力专效宏；配用神庭、神聪、本神、太阳等穴镇静安神以止痒；同时注重背俞穴的应用，首取肺俞以通一身之气，开其皮毛，心俞、肝俞以调五脏之气，安五脏之神。古人云“治风先治血，血行风自灭”，东老在治疗结节性痒疹时除上述穴位外还取风池、曲池、血海、膈俞、三阴交以共奏祛风养血、调气止痒之功。

参考文献

[1]　杨国亮，王侠生. 现代皮肤病学[M].上海：上海医科大学出版社，1996：509.
[2]　刘雄. 结节性痒疹的治疗进展[J].中国医药指南，2011，9（35）：296.

第一作者：石程（1991—），男，硕士研究生，针灸推拿学专业。
通讯作者：鲍春龄，医学博士，主任医师，硕士研究生导师。chunlingb@163.com

修回日期：2017-09-12
编辑：华　由　王沁凯