

金实辨治严重天疱疮验案 1 则

董莹莹¹ 魏 刚² 金桂兰¹

(1.南京中医药大学,江苏南京 210023; 2.江苏省中医院,江苏南京 210029)

指导:金 实

关键词 天疱疮;中医药疗法;验案;名医经验;金实

中图分类号 R259.932.093 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2020) 12-0054-02

基金项目 全国名老中医药专家金实传承工作室建设项目(国中医药人教发〔2016〕42号)

天疱疮是一种自身免疫性皮肤病,以身起大小不等的水疱、发无定处、痒痛难耐为主要特征^[1],属中医学“天疱疮”“火赤疮”范畴^[2]。本病绵长反复,治愈困难且预后不佳,临床颇为棘手。金实教授为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、江苏省名中医,从医50余载,学验俱丰。现择其辨治严重天疱疮验案1则,介绍如下。

1 病案

邓某,女,60岁,退休职工。2018年8月6日初诊。

主诉:天疱疮反复发作8年余。现病史:患者8年前开始周身遍发红色斑块疱疹,糜破、瘙痒、渗水、疼痛。尤以胸背四肢皮肤糜破挤压疼痛为著,患病后几乎无法入睡,仅能勉强伏案休息,痛苦不

堪,遍寻皮肤院所专科,使用各种中西药物内服、外用,治疗效果均不明显。初期服用甲泼尼龙每日12片,使用半年后逐渐减量,近3年每日2片半,并加环磷酰胺(CTX)治疗,但周身水疱仍不断出现,难以愈合,近2个月病情加重。刻诊:周身遍发红色斑块及疱疹,渗水、糜破、瘙痒,疼痛不已,日夜不宁。面部浮肿,乏力疲软,纳可,大便1~2日一行。舌质红有裂纹、苔薄腻微黄,脉细弦。西医诊断:天疱疮;中医诊断:火赤疮。辨证:血热风盛,湿热缠绵。治法:化湿清热,行血祛风。以当归拈痛汤加减。处方:

当归10 g,防风15 g,白芷12 g,泽泻25 g,苍术10 g,白术10 g,茵陈15 g,炒黄芩15 g,苦参12 g,黄柏10 g,蒺藜15 g,荆芥15 g,乌梢蛇30 g,

三是择用经验药对。陈师治疗痞满,经常选用一些药对,这是其经过长期实践摸索形成的经验用药,确有临床疗效。如陈皮配砂仁,梳理气机,芳香化湿,消胀效好,用量为陈皮6~12 g、砂仁3~6 g;鸡血藤配路路通,活血通络,行滞宽中,用量为鸡血藤15~30 g、路路通9~15 g;红景天配露蜂房,针对慢性胃炎伴癌前病理改变者,益气解毒,健运化瘀,除痞见功,用量为红景天9~18 g、露蜂房3~9 g;羌活配小茴香,散寒除满,祛湿止痛,用量为羌活6~12 g、小茴香3~6 g。

参考文献

- [1] 田德禄.中医内科学[M].北京:人民卫生出版社,2002:185.
- [2] 张介宾.张景岳医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:1166.

- [3] 罗美.古今名医方论[M].南京:江苏科学技术出版社,1983:35.
- [4] 陈永灿.左金丸临证思考[J].江苏中医药,2015,47(11):63.
- [5] 陈永灿.浙江近代中医名家脾胃病临证经验[M].上海:上海科学技术出版社,2018:7.
- [6] 陈永灿.简易名方临证备要[M].北京:人民卫生出版社,2016.
- [7] 李东垣.兰室秘藏[M].北京:人民卫生出版社,2017:19.

第一作者:徐欣欣(1984—),女,本科学历,副主任医师,擅长中医脾胃病诊治。

通讯作者:陈永灿,医学学士,主任中医师,博士研究生导师。cyc3123@sina.com

修回日期:2020-07-24

编辑:傅如海

车前草 20 g, 连翘 15 g, 生甘草 5 g。14 剂, 日 1 剂, 水煎分 2 次服。服药期间嘱患者忌辛辣腥膻、肥甘厚腻之品。

遵首诊治法, 用首诊方加减治疗半年后, 皮肤糜烂渗水减轻, 已能入睡 1 h, 精力略有改善。

2019 年 3 月 16 日诊: 皮肤溃破处多有红斑, 瘙痒疼痛仍较明显。舌红有裂纹、苔薄腻微黄, 脉细弦滑。首诊方去白芷、白术、蒺藜、荆芥、车前草、连翘, 加知母 10 g、生石膏 30 g (先煎)、玄参 15 g、丹皮 10 g、赤芍 15 g、白鲜皮 12 g、地肤子 (包煎) 10 g, 28 剂。

另予外用方, 组成: 生大黄 30 g, 蒺藜 40 g, 明矾 10 g, 冰片 10 g。水煎湿敷患处。

4 月 22 日诊: 遍体皮肤破溃、渗水糜烂、红斑疼痛均已十去四五, 面部、后背糜烂渗水改善尤为突出, 气短乏力明显好转, 夜晚能睡 3~5 h, 但夜卧欠实, 纳可, 二便调。舌红、苔薄腻微黄, 脉细。遂以 3 月 16 日方去苍术、茵陈、知母、赤芍、乌梢蛇, 加黄连 8 g、制大黄 5 g、生地 30 g、蒺藜 15 g、栀子 10 g、薄荷 10 g (后下)、炒酸枣仁 30 g, 14 剂。外用方同上。

此后以 4 月 22 日诊方为主巩固治疗, 随症加减, 随访至今, 皮肤破溃渗水疼痛消失, 面部皮肤已大致复常, 夜寐 5~6 h。顽疾渐渐向愈。

2 按语

历代医家认为天疱疮多为湿热毒邪为患。《医宗金鉴·外科心法要诀》云: “初起小如芡实, 大如棋子, 燎浆水疱, 色赤者为火赤疮; 若顶白根赤, 名天疱疮。俱延及遍身, 焮热疼痛, 未破不坚, 疱破毒水, 津烂不臭。”患者来金师处就诊前, 长期使用以激素为主的西药及清热凉血、祛风止痒为主要治法的中药进行治疗, 然疱疹红斑、糜烂渗水 8 年未能缓解。

本案治疗可分为三个阶段: 第一阶段金师认为患者目前以糜烂渗水为主要症状, 湿遏热伏为病机重点, 首当以化湿清热为治, 方选当归拈痛汤加减。当归拈痛汤出自金代张元素所著《医学启源》, 由当归、防风、苍术、白术、羌活、升麻、葛根、人参、甘草、苦参、黄芩、知母、茵陈、猪苓、泽泻组成, 原“治湿热为病, 肢节烦痛, 肩背沉重, 胸膈不利, 遍身酸疼, 下注于胫, 肿痛不可忍”, 金师常用于治疗湿热为患的皮肤病。患者以邪实为主, 故当归拈痛汤方中去升麻、葛根、人参等升发、补益药物, 羌活性温燥, 改用荆芥, 祛风止痒效果更好。处方中当归行血祛风、和

络止痒, 合“治风先治血, 血行风自灭”之意; 苦参、连翘、黄芩、黄柏清化湿热; 苍术、白术、茵陈、泽泻、车前草燥湿利湿; 荆芥、防风、白芷、蒺藜、乌梢蛇等祛风胜湿。苦参能“疗恶疮”, 现代药理研究认为苦参碱具有抗炎、抗菌、抗病毒及免疫调节等作用^[1]; 连翘清心火, 解疮毒, 为“疮家圣药”; 车前草清利湿热, 药理研究发现该药有抗菌消炎作用, 对皮肤疮毒有效。金师认为苦参、连翘、车前草三味合用治疗糜烂渗水、疮疡湿疹效果显著。祛风止痒药物中, 除临床常用的荆芥、防风、白芷、蒺藜等药物外, 金师重用乌梢蛇, 祛风除湿、通络止痒, 善治皮毛、肌肉诸疾, 本品乃皮肤顽症良药。

第二阶段患者经中药调治半年后, 糜烂渗水有所减轻, 然遍体红斑仍较严重, 金师认为肌肉属阳明, 此时阳明伏热蒸腾, 气血热毒不清, 在原法基础上加入化斑汤加减。化斑汤出自《温病条辨》, 由石膏、知母、生甘草、玄参、犀角等药组成, 主治温病发斑。在首诊方基础上加入石膏、知母清阳明经热, 治发斑根源; 犀角已被禁用, 改用丹皮、赤芍, 配合玄参清热凉血、活血化斑; 白鲜皮清热燥湿、祛风解毒, 地肤子清热利湿、祛风止痒, 金师常将此两味药用于湿热型皮肤糜烂、渗水、湿疹等。配合外用方湿敷, 清热敛湿、祛风止痒。2019 年 3 月 16 日治疗后皮肤红斑疼痛改善明显加快。

第三阶段病情逐步改善, 体质恢复良好, 然红斑疱疹减而未尽, 故在 2019 年 3 月 16 日诊疗基础上加重泄热祛邪之力, 仿防风通圣散之意。药用防风、薄荷疏风, 使邪从外出; 黄连、生地、栀子清热凉血, 使热自内清; 大黄清热泻火, 使热从下泻; 炒酸枣仁安神养心。此方外发散风毒, 内清热凉血, 下通腑泄热, 使邪有出处, 治疗效果更加明显。

参考文献

- [1] 周冬梅, 杨志波, 陈维文. 天疱疮中医诊疗指南[J]. 中医杂志, 2017, 58 (1): 86.
- [2] 中医药学名词审定委员会. 中医药学名词 (2013) [M]. 北京: 科学出版社, 2014: 394.
- [3] 张明发, 沈雅琴. 氧化苦参碱对皮肤疾病的药理作用与临床应用研究进展[J]. 药物评价研究, 2020, 43 (4): 7906.

第一作者: 董莹莹 (1985—), 女, 医学博士, 讲师, 主治中医师, 从事中医教学及临床研究工作。

通讯作者: 金桂兰, 医学博士, 主任中医师, 教授。1027781604@qq.com

修回日期: 2020-08-16

编辑: 吕慰秋