

孙轶秋效方治验——凉血消斑饮

孙轶秋

(江苏省中医院, 江苏南京 210029)



◎ 江苏省名中医 孙轶秋

孙轶秋,男,1955年3月生,江苏睢宁人,中国农工民主党党员。江苏省中医院儿科主任中医师、南京中医药大学教授、硕士研究生导师。曾任中华中医药学会儿科分会常务委员、中华中医药学会内科分会瘀血证专业委员会委员、中国中医药高等教育学会儿科分会常务理事、国家人事部中医高级医师考试命题专家、江苏省中医药学会儿科专业委员会主任委员及荣誉主任委员、江苏省医学会儿科肾脏病学组委员及顾问委员、江苏省及南京市医疗事故技术鉴定委员会委员、南京市科委医药科技评审专家库成员、南京市中医药学会儿科分会副主任委员、南京市医学会儿科分会委员。2009年获江苏“百姓信任的医疗专家”、2013年获“南京中医药大学首届优秀教师”、2015年获南京市最美儿科医师(最佳口碑)、2020年获江苏省名中医称号。

最擅长治疗的疾病:儿童过敏性紫癜及肾脏疾病。

最擅长使用的经典方:犀角地黄汤、黄芪桂枝五物汤、生脉饮、玉屏风散、知柏地黄汤、参芪地黄汤、定喘汤。

最擅长使用的中药:黄柏、知母、生地黄、牡丹皮、白鲜皮、蝉蜕、赤芍、水牛角、紫草、茜草、山萸肉、黄芪、太子参、白术、海风藤、青风藤、防风、鱼腥草、六月雪、石韦、玉米须、大小蓟。

最推崇的古代中医药学家:张仲景、孙思邈、叶天士、缪仲醇、钱乙、刘昉、陈文中、龚廷贤、虞抟。

最喜爱的中医药典籍:《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》《小儿药证直诀》《幼幼新书》《小儿斑疹备急方论》《小儿卫生总微论方》《万病回春》《医学正传》。

从医格言:业无高卑志当坚,人生有求安得闲。

关键词 过敏性紫癜;结节性红斑;凉血消斑饮;验方;名医经验;孙轶秋;江苏;儿童

中图分类号 R259.546 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2021)08-0003-02

1 凉血消斑饮

组成:水牛角25 g,生地黄10 g,牡丹皮10 g,赤芍10 g,黄柏6 g,川牛膝10 g,紫草15 g,大青叶15 g,青风藤15 g,地肤子15 g(包煎),甘草3 g。

功效:清热解毒,凉血化瘀,祛风通络。

主治:儿童过敏性紫癜、结节性红斑(血热妄行证)。

用法:每日1剂,水煎,分2次服。

方解:水牛角、生地黄、牡丹皮、赤芍清热解毒、凉血化瘀;黄柏、川牛膝清热化湿、活血通络;紫草、大青叶清热解毒、凉血止血;青风藤祛风通络;地肤子祛湿止痒;甘草调和诸药。诸药合用,共奏清热解毒、凉血化瘀、祛风通络之功。

加减:发热咽痛者,加金银花15 g、牛蒡子10 g、薄荷6 g;大便干结者,加生大黄6 g、决明子10 g;咳嗽痰黄者,去大青叶,加黛蛤散10 g(包煎);异物蛋白过敏者,去水牛角,加栀子10 g、苦参10 g;下肢紫癜多,甚或有疱疹者,去甘草,加苍术10 g、薏苡仁15 g、六一散15 g(包煎);腹痛者,加木香5 g、延胡索10 g;关节肿痛者,加秦艽10 g;血尿者,加茜草15 g、墨旱莲15 g、大小蓟(各)15 g;蛋白尿者,加六月雪20 g、玉米须15 g;顽固性反复发作紫癜或有蛋白尿者,去青风藤,加雷公藤颗粒剂6~15 g(冲服);青春期良性单纯性紫癜者,加知母10 g。

2 验案举隅

王某,男,12岁。初诊日期:2016年5月28日。

患儿20 d前感邪后出现两下肢紫癜,高出皮肤,在当地医院就诊,给予酮替芬治疗,皮疹退而未愈。刻下:四肢皮肤紫癜,稀疏分布,颜色鲜红,无腹痛、关节痛,无发热咽痛,大便正常,尿隐血(++),蛋白(+),舌质红苔薄黄,脉数有力。西医诊断:过敏性紫癜;中医诊断:紫癜(血热妄行证)。病机:患儿素有血热内蕴,感受风热之邪,两热相搏,迫血妄行,血溢脉外。治法:清热解毒,凉血化瘀,祛风脱敏。予凉血消斑饮加减。处方:

水牛角25 g,生地黄10 g,牡丹皮10 g,赤芍10 g,黄柏6 g,川牛膝10 g,六月雪20 g,大青叶15 g,青风藤15 g,茜草15 g,甘草3 g。20剂,每日1剂,水煎,分2次服。

6月18日二诊:药后紫癜、蛋白尿消失。原方去

水牛角、大青叶、川牛膝,加太子参15 g、白芍10 g、防风6 g、大小蓟(各)15 g,20剂。

7月8日三诊:诸症消失,再给予参芪地黄汤20剂巩固疗效。

后随访未再复发。

按语:过敏性紫癜是以坏死性小血管炎为病理改变的全身性疾病,儿童时期最为常见。依据受累器官的不同,可将其分为单纯型、关节型、腹型、肾型、混合型等5个类型。儿童过敏性紫癜多表现为皮肤紫癜,下肢为多,对称分布,颜色鲜红,可伴有腹痛、关节痛,或肠道出血,或血尿、蛋白尿等。本病可归属于中医学“紫癜”“紫斑”“葡萄疫”“肌衄”“尿血”等范畴。小儿脏腑娇嫩,形气未充,寒温不知自调,饮食不晓自理,体弱难御邪袭,脏稚易于发病,病情传变迅速,容易罹患过敏性紫癜,且病情多严重。

本案患儿素体蕴热,又感触风热外邪,内外相合,风热与里热相搏,热郁化毒,热盛动血,火热迫血妄行而成此病。热毒蕴于肌肤,伤及血络,络脉受损,血液外溢肌肤而成皮肤紫癜。血为阴精,潜于内而阳气守之,热毒下行,毒聚肾络,灼伤阴血,煎熬成瘀,瘀阻络中,络损血溢,症见尿血。舌质红苔薄黄和脉数有力皆热毒、血瘀之象。脉症合参辨证属血热妄行。法以清热解毒、凉血化瘀、祛风脱敏,选方凉血消斑饮加减。清热凉血则热散血静,化瘀解毒则瘀去新生,祛风脱敏则风去而斑消。方中以水牛角、生地黄、牡丹皮、赤芍清热护阴、凉血化瘀,大青叶、茜草清热解毒、凉血止血,上述六药组合遵犀角地黄汤之意,凉血与散瘀并用,热清瘀消而无耗血动血之弊,凉血止血而不涩血留瘀。黄柏清热化湿,泻肾络之热;牛膝活血逐瘀,兼有补肾之效;六月雪祛风解表,清热除湿;青风藤祛风通络,解表除湿;甘草调和诸药。全方共奏清热解毒、凉血化瘀、祛风除湿之功。二诊服药后皮肤紫癜症状消失,复查蛋白尿消失,原方去水牛角、大青叶、川牛膝,加太子参益气补虚,白芍养血滋阴,防风祛风解表,大蓟、小蓟凉血止血,继服20剂。三诊诸症消失,结合小儿“稚阴稚阳”体质特点,再给予参芪地黄汤益气养阴、补肾健脾,服20剂巩固疗效,随访未再复发。

收稿日期:2020-10-22

编辑:吕慰秋 蔡强