

小儿湿疹证治五法*

李刚, 周晓媛, 唐汝宁, 邓丽红, 熊磊[△]

(云南中医学院, 云南昆明 650500)

摘要: 湿疹是儿科常见的由多种内外因素引起的一种过敏性皮肤炎症。其病因外责之感受风邪, 内责之湿、热、胎毒之邪。依据症状表现, 治疗宜急则治其标, 施以祛风、除湿、清热、凉血、解毒; 缓则治其本, 施以健脾除湿, 养血凉血等, 常用荆防银翘散、清营汤、甘露消毒丹、六君子汤、桃红四物汤等加减治疗。同时配合外洗。

关键词: 湿疹; 治法; 名医经验

中图分类号: R275.9

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2013)05-0071-03

湿疹是一种常见的、由多种内外因素引起的过敏性皮肤炎症。皮损以丘疱疹为主的多形性损害, 有渗出倾向, 反复发作, 伴剧烈瘙痒。随着生活方式、饮食习惯、体质差异、环境的变化, 本病的发病率有上升趋势。由于湿疹发病机制不完全明确, 目前尚无特异性治疗方法; 西医主要采取脱敏疗法, 抗组织胺剂、皮质类固醇激素、免疫抑制剂、抗生素等, 虽可缓解症状, 但易复发, 且长期使用可引起不良反应, 严重影响小儿生长发育。中医认为本病多属禀赋不足, 脾运失健, 湿热内蕴, 或感受风热湿邪, 内外两邪相搏, 郁于肌肤而发病。笔者认为婴幼儿湿疹病因当外责之感受风邪, 内责之湿、热、胎毒之邪。治疗急则治其标, 施以祛风、除湿、清热、凉血、解毒; 缓则治其本, 施以健脾利湿, 养血凉血等。常采用如下五法治疗湿疹获良效, 现分述如下。

1 清热解毒法

适应证: 皮肤表面有粟粒大斑丘疹、水泡, 皮色红, 触之有灼热感, 伴烦躁、睡卧不宁、口渴、便秘等, 舌质红, 苔薄黄, 指纹紫。

方药: 荆防银翘散(银花、连翘、荆芥、薄荷、防风、地肤子、绿豆、紫草、炒黄芩、射干、牛蒡子、甘草)

按: 万密斋《幼科发挥·胎疾》云:“儿之初生, 有病多属胎毒。”此病多系母孕时, 受非时之邪或嗜食

辛辣厚味, 或素多恼怒, 气郁化火、七情内火妄动, 致湿热蕴于血分, 遗于胎儿成毒, 胎毒之火邪上炎客于肌肤, 与血气相搏, 外泄于肌肤所致。正如《外科正宗》记载:“奶癣, 因儿在胎中, 母食五辛, 父餐炙煿, 遗热于儿, 生后头面遍身发为奶癣, 流滋成片, 睡卧不安, 瘙痒不绝。”方中金银花既能宣散风热, 还善清解血毒; 连翘长于透热达表而疏散风热; 薄荷发散风热、透疹解毒、祛风止痒; 荆芥芳香逐秽, 散热解毒; 绿豆、炒黄芩、紫草清热解毒; 射干疗咽闭而消痈毒; 防风、地肤子祛风止痒, 后者还可清利胎热; 牛蒡子能外散风热、内解热毒; 甘草缓急解毒, 调和百药。全方共奏清热解毒之效。

2 清热凉血法

适应证: 皮疹鲜红, 瘙痒剧烈, 尤以夜间为甚, 或皮损边缘有红晕, 抓痕明显, 伴见面部红赤, 手足心热, 心烦少寐, 口干, 大便干结, 舌绛少苔, 脉细数。

方药: 清营汤(生地、玄参、麦冬、银花、连翘、紫草、牡丹皮、刺蒺藜、防风、甘草)

按: 小儿体属纯阳, 阳常有余, 阴常不足, 加之小儿“稚阴”之体, 易受外邪, 化热最速, 致热毒炽盛; 心主血脉, 因心绪烦扰, 五志不遂, 则生热, 郁久化火; 复因乳母食腥发辛辣之品, 遗热于儿, 体内湿热引动心肝余火, 化热更甚; 加之外受于风邪, 风为

* 基金项目: 云南省高层次中医药人才培养项目(云卫发[2012]647号); 国家中管局十二五重点学科“中医儿科学”项目

收稿日期: 2013-10-07 修回日期: 2013-10-21

作者简介: 李刚(1987~), 男, 云南昆明人, 在读硕士研究生, 研究方向: 小儿肺系疾病。

[△]通信作者: 熊磊, E-mail: xlluck@sina.com

阳邪且善行数变,易于化火化热,诸热内传营分,伏于营血,使血热内生,热盛则生风,风扑于肤而致。本方生地、玄参清热凉血滋阴;紫草、牡丹皮清热凉血活血;麦冬清肺热兼以养阴;金银花、连翘疏风清热解毒。诸药共用可清营热而滋营阴,祛邪扶正兼顾,促营分邪热透出气分而解。

3 清热利湿法

适应症:皮损潮红、痒无休止,搔抓后形成糜烂,渗液多,甚至黄水淋漓,部分黄痂。伴心烦口渴、纳呆、吵闹、便干尿黄、舌红苔黄或黄腻、脉滑数。

方药:甘露消毒丹(藿香、茵陈、炒黄芩、连翘、射干、蒲公英、绿豆、白鲜皮、刺蒺藜、地肤子、白豆蔻、甘草)

按:此证多由于饮食不节,脾运失职,生湿化热,以致湿热内蕴,复感外界风湿热之邪所致,亦可由于多食生冷,损伤脾阳,水湿内生,脾湿心火相结而成。如清·高秉钧在《疡科心得集》中有云:“诸痛痒疮,皆属于心。诸湿肿满,皆属于脾。心主血,脾主肉,血热而肉湿,湿热相合,浸淫不休,溃败肌肤,而诸疮生矣。”方中茵陈清热利湿;黄芩、白鲜皮清热燥湿、泻火解毒,后者还有祛风止痒之功;白豆蔻、藿香行气化湿,悦脾和中;连翘、射干、薄荷清热解毒;绿豆清热解暑利水,可导湿热从小便去;刺蒺藜、地肤子祛风止痒。诸药合用,使热毒得以清,湿邪得以除。

4 健脾利湿法

适应症:病程日久,皮损色暗红、皮肤增厚,或轻度糜烂,有少量渗液,瘙痒,患儿多虚胖,伴有纳呆,腹胀,大便溏薄,舌质淡,苔白腻,脉滑濡。

方药:六君子汤(半夏、陈皮、茯苓、白术、藿香、防风、焦山楂、神曲、车前子、赤小豆、炒黄芩、甘草)

按:小儿脾常不足,其脾胃之体成而未全、脾胃之气全而未壮,因禀赋不耐,饮食不节或饮食偏好都可致脾胃运化失职。或因湿疹日久,湿热之邪困脾致运化功能减弱,水湿停运,内湿由生,腠理不密,外受湿热之邪,充于腠理,发为本病。方中半夏燥湿益脾胃之气;陈皮健脾和中,行气燥湿,体现气行则湿化;茯苓、白术健脾祛湿;藿香芳香化湿;山楂、神曲健脾和胃;防风祛风止痒;车前子渗湿利尿,导湿邪从小便而出;赤小豆清热利湿;炒黄芩清脾胃浮火、清热燥湿。诸药合用,益气健脾、清热除湿以安肌肤。

5 养血活血法

适应症:湿疹反复发作,此伏彼起,皮损呈暗红色或棕红色、皮肤粗糙肥厚、脱屑,或呈苔藓样变,表面有抓痕、血痂或色素沉着,瘙痒,舌质淡少苔,脉细数。

方药:桃红四物汤加味(当归、生地、赤芍、桃仁、红花、牡丹皮、刺蒺藜、地肤子、白鲜皮、夜交藤、炙首乌、桑白皮、地骨皮、甘草)

按:此证由于湿热久蕴,热伤营阴,阴血耗伤,肝失血养,风从内生,风胜则痒。或因湿热蕴积日久阻于肌肤,导致气血凝滞不通,肌肤失于濡养所致。治风先治血,故以四物汤养血活血;久病多瘀,故加桃仁、红花、牡丹皮活血祛瘀;刺蒺藜、地肤子、白鲜皮祛风止痒;桑白皮、地骨皮清肺热,引药达表;炙首乌养血、疗头面风疮;夜交藤养血、祛风止痒。诸药合用,可使血行而风自灭,共奏养血活血之功。

6 典型病例

文某,男,2月,2011年10月24日就诊。患儿周身散在红色皮疹1月余,以头面部为甚,痒甚,时抓挠,皮损表面潮湿,部分皮疹溃破,边缘结黄痂,因痒甚夜间睡卧不宁,纳可,大便稀,其母素有过敏史,且孕期喜食辛辣之品。查体:精神好,咽充血(+),心肺可,腹软无压痛,舌质红,苔白稍腻,指纹紫。诊为湿疹湿热型,治宜清热利湿,凉血解毒。方药:银花 5g,炒黄芩 5g,荆芥 5g,防风 10g,刺蒺藜 10g,地肤子 5g,徐长卿 5g,紫草 5g,丹皮 5g,薏苡仁 10g,夏枯草 5g,白豆蔻 3g,赤小豆 10g,蒲公英 5g,甘草 3g。6剂,水煎服,最后药渣煮水洗澡或用毛巾蘸取轻敷患部。2011年11月6日复诊,上症明显减轻,无新的皮疹出现,渗出减少,结痂脱落,瘙痒减轻,纳眠可,大便偏稀。查体:无特殊,舌质淡,苔稍白腻。故治疗以健脾利湿为主,方药:藿香 6g,半夏 5g,陈皮 5g,茯苓 10g,薏苡仁 10g,绿豆 10g,地肤子 5g,刺蒺藜 10g,莲子 10g,芦根 10g,枯芩 5g,淮山药 10g,扁豆 10g,白豆蔻 5g,甘草 5g。6剂,水煎服。按上述方法继用3剂后诸症悉除。

按:本病因胎毒遗患所致。首诊处方以荆芥、防风、刺蒺藜、徐长卿祛风止痒;银花、枯芩、夏枯草、赤小豆、蒲公英清热解毒;紫草、丹皮凉血活血之药使血分蕴热得除,热去血宁;薏苡仁、白豆蔻健脾利湿;地肤子清热利湿、祛风止痒,《滇南本草》记载其可洗皮肤之风,清利胎热;甘草清热解毒,调和诸

药。诸药合用,共奏清热解毒凉血、祛风止痒利湿之功。《理渝骈文》说:“外治之理,即内治之理,外治之药,即内治之药,所异者,法耳!”故药渣煎汤洗澡或敷于患处,可缩短疗程,提高疗效。湿疹的内因多责之于脾虚,本着“治病必求于本”的原则,故二诊处方以健脾利湿为主。

7 体会

湿疹中医多责之为湿邪为患,分为内湿与外湿。内湿因小儿“脾常不足”,脏腑功能尚未发育健全,脾胃传输功能较弱,或后天失养,饮食不节,致脾失健运、不能运化水湿而生。外湿为六淫之一,因脾主运化水湿,湿邪致病,最易困阻脾阳,或与内湿相合,故湿疹与脾胃密切相关。随着年龄的增长,脾胃功能逐渐增强,婴幼儿湿疹可逐渐减轻直至痊愈^[1]。《金匱要略》言:“四季脾旺不受邪”。中医将人体抗病能力的强弱责之于脾。且研究表明:脾胃的功能与免疫功能有一定重合^[2]。万全在《幼科发挥》中指出:“人以脾胃为本,所当调理,小儿脾常不足,尤不可不调理也。”故临床上常用茯苓、赤小豆、白豆蔻、白术、山楂、车前子等健脾利湿。

湿疹以痒为著,风甚则痒。《诸病源候论》云:“癣病由风邪侵入皮间,变成隐疹,并予儿饮乳,乳汁渍污儿面而生。”小儿肺常虚,肺主皮毛,肺虚则卫外功能低下,藩篱不固,抵御外邪能力较弱。风邪为百病之长,有隙必趁,昆明四季如春,风为春之主

气,故更易感风邪,其善行而数变,入侵于皮毛腠理之间,挟湿热之邪,内不能疏泄,外不能透达,客于肌肤,引发湿疹。故“祛风止痒”当贯穿在治疗始终,世医习用虫类药如蝉蜕、全蝎、蜈蚣、僵蚕等祛风,而笔者一般不用虫类药,常用荆芥、防风、白鲜皮、地肤子、刺蒺藜等植物类药,盖因虫类药多含蛋白,湿疹患儿中很多为蛋白致敏,用之适得其反。

《外科精义》曰:“夫漏法者,宜通行表发散邪气使疮内消也,盖汤水有荡涤之功……此所谓疏导腠理,通调血脉,使无凝滞也。”笔者习用的药渣煎汤外洗一可直达病所,减轻患儿的自觉症状,使局部皮损迅速消退,二能通过肌肤毛窍,渗入脏腑,起到内外合治的作用。此举节约资源,又可协同增效。

以上五法,只是经验之谈,由于湿疹表现多端,临床不可拘泥,可单法独进,也可多法并用。小儿贵在护养,由于小儿脾常不足,故另可配合食疗,如山药、薏苡仁、莲子、绿豆等煮粥服用,有利于从根本上改善患儿的渗出性体质状态。

参考文献

- [1] 朱凌凌,童瑶,陈慧娟,等. 脾的中西医学比较研究[J]. 浙江中医杂志,2006,41(1):1-6.
- [2] Moises-Alfaro CB, Caceres-Riso HW, Rueda M. Are infantile seborrheic and atopic dermatitis clinical variants of the same disease[J]. Int J Dermal, 2002, 41(6):349-351.

(编辑:李 平)

《云南中医学院学报》征稿启事

本刊为中国科技核心期刊,是国内外公开发行的综合性中医药学术期刊,主要栏目包括学术论著、医史文献、民族医药、云药研究与开发、中医药发展战略、中医基础理论、实验研究、临床研究、方药研究、临床报道、药用植物资源、综述、放眼海外、名医经验、教学研究、针灸推拿等。欢迎广大中医药工作者投稿。

为了鼓励优秀论文投稿,本刊实行优稿优酬,院士稿件、博士生导师、教授及正高级职称专家稿件均按优稿实行不同优酬;属各级基金、课题项目论文的稿件在原基础上按级别增加奖励金。民族医药和中医药发展战略是我刊重点建设的特色栏目,本刊特别鼓励相关内容的来稿,一经刊登,稿酬从优。

地址:云南省昆明市呈贡新城雨花路 1076 号云南中医学院学报编辑部 邮编:650500

电话:0871-65918211 65918212

传真:0871-65918211

E-mail: ynzyxyxb@126.com

学报网站暨投稿地址: <http://www.ynzyxyxb.cn>