

中医药治疗银屑病近况

★ 闵娜 (陕西中医学院 西安 712000)

关键词:银屑病;病因病机;治疗;综述

中图分类号:R 275.863 文献标识码:A

银屑病是临床常见的慢性复发性皮肤病,易诊断难治疗,目前西医对本病也无满意疗法,临床实践证明中医药对本病治疗有明显的优势。现就中医对银屑病的认识及病因病机和辨证论治分述如下:

1 病名

历代古籍记载其病名有白庖、庖风、银钱疯、松皮癣、干癣、蛇风、白壳疮等名称。隋·《诸病源候论·疮病诸候·干癣候》载:“干癣,但有匡部,皮枯索,痒,搔之白屑出是也。”明·《疮疡经验全书·癣疮》曰:“顽疾或如云,或如铜钱,或如荷叶,或长,或否,其形不一……干癣,搔之出屑,索然调枯,如蟹爪路之形。”清·《外科证治全书》则曰:“白庖,又名庖风,皮肤燥痒,其如疹疥面色白,搔之屑起,渐至肢体枯燥坼裂,血出痛楚,十指尖皮厚而莫能搔痒”。《外科大成》谓:“白庖,肤如疹疥,色白而痒,搔之起白庖,俗称蛇风。”

2 病因病机

2.1 血热证

六淫之中风寒湿热燥均可致局部皮肤气血运行失常,肌肤失养;风寒外袭,腠理密闭,阳气郁结,久而化热;或风热之邪,结聚肌肤;或风湿相兼,拂郁肌肤,毛窍闭塞不通至气滞血淤,及燥金气行均可耗血伤阴而致血热^[1]。饮食不当,过食辛辣、肥甘动风之品,或嗜好烟酒,以致脾虚湿盛,郁久化热,又有因素体阳热偏盛,复感热毒侵扰,外敷强烈刺激药物,或治病不当,血热炽盛,淫蒸肌肤而致。此证发病较急,皮疹呈点滴状、钱币状的红斑丘疹,色深红或鲜红。筛状出血点明显,鳞屑多,瘙痒,常有同形反应,新疹不断出现;伴有发热,便秘溺赤,心烦口渴;舌红苔黄,脉滑数。

2.2 血虚证

病久风寒、风热、湿热之邪耗伤气血,致使血虚

风燥;或因肝肾不足,冲任失调,致使营血亏损^[2];或因调治不当,毒热流串,入营血,内侵脏腑,导致气血两燔,营血亏损,生风生燥,肌肤失养而致^[3]。此证皮损已不扩展,或仅有少许新疹出现,疹色不鲜红,鳞屑干燥,口干咽燥;舌质淡红苔少,脉细或缓。

2.3 血瘀证

病久风热之邪,结聚肌肤,瘀阻气血,肌肤失养;或阴血耗伤,生风生燥,经络阻隔,气血瘀滞,肌肤失养而致病。皮损肥厚,呈钱币状、块状,少数蛎壳状,色紫暗,覆盖较厚干燥银白色鳞屑,不易脱落;或伴关节不利,口干不欲饮;舌质黯红或青紫,或见瘀斑、瘀点,脉细涩或弦涩。

3 治疗方法

3.1 内治

3.1.1 辨证论治 刘氏^[4]将本病分为 5 型:(1)血热风燥型,用荆芥、枯芩、丹皮各 15 g,生地、紫草、赤芍、水牛角、小红参、九里光、乌梢蛇各 30 g,掉毛草 45 g;(2)血热毒盛型:药用黄芩、栀子各 15 g,水牛角、小红参、上茯苓、乌梅、乌梢蛇各 30 g,掉毛草 45 g 杏仁 15 g,黄连 10 g,冰糖为引;(3)血虚风燥型:黄芪 45 g,荆芥、川芎、当归各 15 g,生地、赤芍、刺蒺藜、首乌、水牛角、小红参、九里光、掉毛草、乌梢蛇各 30 g,防风 20 g;(4)瘀滞肌肤型:药用黄芪 45 g,红花 10 g,桃仁、川芎、当归各 15 g,赤芍、水牛角、小红参、白茅根、生槐花、乌梢蛇各 30 g;(5)湿热蕴毒型:药用龙胆草 10 g,车前子、苦参、炒黄芩各 15 g,木通 12 g,水牛角、小红参、土茯苓、掉毛草、乌梢蛇各 30 g,共治疗 68 例,35 例治愈,好转 27 例,未愈 6 例。

马氏^[5]将本病分为 2 型:(1)血热型:相当于银屑病进行期,治宜凉血清解热毒为主,药用:生地黄 30 g,赤芍 9 g,紫草 9 g,水牛角 30 g(先煎),大青叶 30 g,白花蛇舌草 30 g,丹参 30 g,桃仁 9 g,甘草 3

g;(2)血瘀型:相当于稳定期,治宜活血化瘀解毒为主。药用:丹参 30 g,三棱 9 g,莪术 9 g,虎杖 30 g,红藤 30 g,生甘草 6 g,随症加减。其中血热型 277 例,有效率为 97.8%;血瘀型 85 例,有效率为 92.7%。

吴氏^[6]将本病分为 3 型:(1)血热型:相当于急性期、进行期,治疗以凉血清热解毒为主,药用生地、赤芍、丹皮、生槐花、板蓝根、白鲜皮、白花蛇舌草各 15 g,白茅根、土茯苓各 30 g,紫草、金银花各 10 g,甘草 6 g;(2)血燥型:相当于静止期或缓解期,治宜养血活血润燥为主,药用生地、首乌、麦冬、丹参、白鲜皮各 15 g,土茯苓、白花蛇舌草、鸡血藤各 30 g,当归、红花各 10 g;(3)血瘀型:相当于静止期,病程较长而久治不愈者,治宜活血化瘀软坚为主,药用桃仁、红花、三棱、莪术、当归、乌梢蛇各 10 g,鸡血藤、土茯苓、白花蛇舌草各 30 g,白鲜皮、赤芍各 15 g,丹参 20 g,甘草 6 g。共治疗血热型 20 例,血燥型 9 例,血瘀型 13 例,总有效率为 93%。

3.1.2 复方为主治疗 孙氏^[7]等自拟抗银方治疗寻常型银屑病 139 例,治疗组分汤剂组和冲剂组。汤剂组:服用抗银方,方药组成:大青叶、板蓝根各 10 g,白花蛇舌草、紫草、草河车、丹参各 9 g,苦参、黄芩各 6 g,生甘草 5 g。冲剂组:将抗银方经加工制成冲剂。对照组:口服复方青黛丸。结果:治疗组中汤剂组和冲剂组基本痊愈分别为 14 例和 39 例,总有效率分别为 94.3% 和 92.3%;对照组基本痊愈 10 例,有效率为 78.6%。

封氏^[8]等用消银散治疗寻常型银屑病 142 例,4 周为一疗程,治疗 3 个疗程,结果总有效率为 94.4%,消银散组成:羚羊角粉 0.6 g,黄芪、大黄、莪术、白花蛇舌草各 50 g,苦参 10 g,生地 80 g,赤芍、丹皮、青黛、丹参各 30 g,治疗期间忌食虾、蟹、鱼类。

俞氏^[9]等用克银冲剂治疗银屑病 300 例。治疗组:口服克银冲剂(荆芥、威灵仙、秦艽、葛根各 10 g,丹皮、白芷各 12 g,忍冬藤 10 g)。对照组:口服青黛丸。结果:治疗组显效 53 例,有效率为 73%。对照组 30 例,显效 5 例,有效率为 42%。

周氏^[10]用愈银胶囊治疗银屑病 61 例。对照组:口服愈银胶囊,愈银胶囊组成:生地、土茯苓各 20 g,丹参 15 g,山豆根、紫草、白芍、丹参、炮山甲、乌梢蛇、白花蛇舌草各 10 g,甘草 5 g,医院自配成胶囊。对照组:口服迪银片,结果:治疗组痊愈 16 例,无效 2 例,总有效率为 96.7%。对照组痊愈 4 例,无效 3 例,总有效率为 91.7%。

2.1.3 中西医结合治疗 闵氏^[11]等用中西医结合

治疗红皮病型银屑病 34 例。(1)中药汤剂均以清营汤或清瘟败毒饮化裁。主要药物:水牛角片、大青叶、生槐花、紫花地丁各 15~30 g,生地 15~20 g,丹皮、玄参、连翘各 10~15 g,麦冬、竹叶、黄芩各 10 g,生石膏、蒲公英、土茯苓各 30 g,金银花 15 g,黄连 6 g,大黄 10~20 g,生甘草 6 g,疾病后期,见有气阴两虚证时合增液汤加黄芪、太子参、党参化裁,治疗 4~8 周。(2)中成药:清开灵注射液、雷公藤多甙片。(3)西药:以红霉素、阿维 A 酯及支持治疗法等。结果:治愈 28 例,显效 5 例,有效 1 例,总有效率为 100%。

张氏^[12]等中西医结合治疗寻常型银屑病 109 例。治疗组除口服迪银片,同时口服中药:三棱、莪术、水蛭各 60 g,红花、桃仁、丹参、白芍各 120 g,木香 140 g,黄芪、当归各 200 g,共研细末。对照组仅服迪银片。结果:治疗组 109 例,痊愈 40 例,显效 53 例,有效 11 例,有效率为 95.4%。对照组 68 例,痊愈 17 例,显效 36 例,有效 8 例,有效率为 89.7%。

葛氏^[13]中西药合用治疗寻常银屑病 34 例。治疗组:用迪银片,同时服用中药:生地 18 g,当归、仙灵脾、丹皮、紫草、莪术、白鲜皮、乌梢蛇各 15 g,黄芪、白花蛇舌草、菝葜、土茯苓、丹参各 30 g,党参 24 g,赤芍、三棱、银花各 12 g,进行期加大清热凉血药用量,静止期加大养血活血药用量。对照组:口服迪银片。结果:治疗组 34 例,痊愈 7 例,显效 19 例,总有效率为 97.1%。对照组 30 例,痊愈 2 例,显效 10 例,总有效率为 90%。

3.2 外治

张氏^[14]用癣消俊膏治疗寻常型银屑病 200 例,方药组成:斑蝥 3 g,油牛皮、芒硝各 25 g,轻粉、儿茶、冰片各 15 g,苦参、枯矾、雄黄各 10 g,将上述药物研成细末,用凡士林调成膏状,结果:治愈 162 例,有效率为 96%。

高氏^[15]自拟顽疾灵药水治疗银屑病 100 例,基本方:黄芪、黄连、黄柏、白鲜皮、苦参、土大黄等药煎制成,外涂患处。结果:临床治愈 90 例,显效 7 例。

李氏^[16]等用克银膏治疗寻常型银屑病 258 例,方药组成:乳香、没药、血竭、复方紫草浸膏(内含紫草、白花蛇舌草、半枝莲、山茱萸)等,涂抹患处,并用手按摩。结果:治愈 189 例,有效率为 93%。

3.3 内外合治

杨氏等^[17]用“气血两清汤”配合“四合一膏”治疗银屑病进行期 53 例,内服气血两清汤(生石膏、生地各 30 g,当归、知母各 12 g,甘草、玄参各 10 g,白

藓皮、银花、丹皮、赤芍各 15 g, 川芎、荆芥各 9 g, 防风 6 g, 随症加减)。外用四合一膏(20% 氧化锌软膏 10 g, 红霉素软膏 10 g, 0.1% 尿素软膏 40 g, 复方康纳乐霜 15 g, 将 4 种药膏混合调匀), 结果: 2~3 周临床痊愈者 9 例; 4~8 周痊愈者 38 例; 治疗 4 周以上原发皮损消退, 但不断有新出皮损者 6 例。

3.4 针灸

张氏^[18]用以圆利针为主治疗银屑病, 主穴取灵道、灵台; 配穴(1): 血海、三阴交、曲池、合谷; 配穴(2): 取围针疗法, 取穴神道、灵台。2 月为一疗程。4~6 月进行对照分析。结果: 共治疗 1 000 例, 有效率为 95%。

李氏^[19]针灸、中药结合治疗银屑病 80 例。针灸取穴: 大椎、肺俞、曲池、合谷、血海、三阴交。中药: 血热型治宜清热凉血解毒, 药用白鲜皮、紫草根、大青叶、丹参、赤芍、白茅根、土茯苓、生槐花、生地、鸡血藤。血燥型治宜养血润肤、活血散风, 药用生地、熟地、威灵仙、当归、丹参、鸡血藤、桃仁、红花、玄参、天冬、麦冬、甘草。结果: 3~5 疗程治疗后: 痊愈 41 例, 有效率为 91.3%。

4 结语

综上所述, 中医对银屑病的病因病机的认识观点很多, 而多围绕以血热、血虚、血瘀学说为主, 认为血分有热是银屑病的主要原因; 病久耗伤气血, 血虚风燥。“血受热则煎熬成块”(《医林改错》) 血行不畅, 瘀而化热, 致热瘀互结。血瘀是血热、血虚的病变发展过程中的病理产物, 又是致病的原因之一。经过上述病因病机和临床实验研究特点, 临床运用凉血解毒、养血润燥、活血化瘀方剂治疗银屑病取得了很好疗效。证明中医药治疗本病有较大的优势, 疗效显著, 副作用小, 深受患者亲睐, 也越来越受到广大医务工作者的关注, 在中医药药效研究方面做了大量工作, 但仍尚有不足之处, 如药物的使用上缺乏定性定量的客观指标, 中药剂型单一等, 仍需不断探索, 同时也期望在临床治疗实践中寻找阐明病因

的线索和满意的疗法。

参考文献

- [1] 黄泰康. 中医皮肤病性病学[M]. 北京: 中医医药科技出版社, 2000.335
- [2] 欧阳恒, 杨志波. 新编中医皮肤病学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2000.332~333
- [3] 吴晓霞, 贾红声. 中医药治疗银屑病临床研究进展[J]. 中国中医药信息杂志, 2002, 9(8): 74
- [4] 李丽琼, 刘复兴. 治疗银屑病经验[J]. 云南中医药杂志, 2003, 24(1): 2~3
- [5] 马绍尧, 李咏梅. 辩证治疗寻常型银屑病 312 例[J]. 湖南中医药导报, 1999, 5(7): 21
- [6] 吴丽华. 中医辩证治疗银屑病 42 例临床疗效观察[J]. 皮肤与性病, 2003, 25(4): 30~31
- [7] 孙瑞珍. 抗银方治疗寻常型银屑病 139 例疗效观察[J]. 新中医, 2004, 36(4): 44~45
- [8] 封建君, 史连杰, 张展. 消银散治疗寻常型银屑病 142 例[J]. 实用中医药杂志, 2000, 16(11): 22
- [9] 俞珊. 克银冲剂治疗银屑病 300 例[J]. 辽宁中医杂志, 2003, 30(1): 53
- [10] 周聪和. 愈银胶囊治疗寻常型银屑病 61 例临床研究[J]. 新中医, 2002, 34(10): 27~28
- [11] 闵仲生. 中西医结合治疗红皮病型银屑病 34 例[J]. 江苏中医药, 2002, 23(12): 26
- [12] 张月佳. 中西医结合治疗寻常型银屑病 109 例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2004, 25(4): 6~7
- [13] 葛进满. 中西药合用治疗寻常型银屑病 34 例[J]. 实用中医药杂志, 2001, 17(5): 30
- [14] 张晓红. 癣消皮俊膏治疗寻常型银屑病 200 例[J]. 中医外治杂志, 2002, 11(6): 44
- [15] 高淑玲. 中药外治法治疗银屑病 100 例[J]. 辽宁中医杂志, 2003, 30(6): 484
- [16] 李宗明. 克银膏治疗寻常型银屑病 258 例[J]. 上海中医药杂志, 2003, 37(4): 41~42
- [17] 杨惠民, 李晓勤. “气血两清汤”配合“四合一膏”治疗银屑病进行期 53 例[J]. 新疆中医药, 2002, 20(5): 30~31
- [18] 张竟民. 圆利针为主治疗银屑病临床观察[J]. 天津中医药, 2003, 20(4): 68
- [19] 李晔. 针药结合治疗银屑病 80 例[J]. 上海针灸杂志, 2000, 19(5): 21

(收稿日期: 2006-03-10)

征订征稿启事

《江西中医学院学报》创刊于 1988 年, 为华东地区优秀期刊, 现已跻身全国高等中医药院校学报发行量最大的前列。近年来, 凭着新世纪奋进的气势, 大胆革新办刊理念, 全面改版, 调整栏目, 获得业界及广大读者、作者的肯定。我们将加大改革的步伐, 更加坚定地贯彻“全面提升学术品位, 扩大学术影响, 推进中医药事业发展”的办刊思想, 突出“理论型、争鸣型、研究型”的办刊特色, 重点发表理论论著、争鸣文章和科学研究报告, 以崭新的面貌奉献给各位读者。

《江西中医学院学报》(ISSN 1005-9431, CN 36-1192/R) 为双月刊, 逢双月 15 日出版, 面向国内外公开发刊, 邮发代号为 44-79。每期 80 页, 大 16 开。每期定价: 5.00 元。

欢迎新老读者积极订阅, 欢迎广大作者踊跃来稿!