

# 中医辨证治疗荨麻疹

□郭俊田

荨麻疹，俗称风团、风疙瘩、风疹块等。现代医学认为这是一种常见的过敏性皮肤病。在临水上，笔者根据患者的症状和体征，将其分为风热型、风热夹湿型、气虚风寒夹湿型来进行治疗，效果良好。

**风热型**

李某，男，16岁，2013年10月6日就诊。患者全身起红色疙瘩发痒一年多，曾在皮肤专科医院就诊。患者服用抗过敏药物，病情暂时缓解，但不能持久，遂来求中医治疗。

**刻诊：**患者发育良好，五官端正，四肢活动自如，但全身皮肤上面有黄豆大小的红色丘疹且瘙痒，在躯干和四肢上均弥漫性分布，在个别部位稀疏或密集分布，但丘疹与丘疹之间有健康的皮肤存在；颜面、手和足无丘疹。体温37.5摄氏度。脉沉细数，舌质红，苔薄白。

此乃风热侵袭，郁热蕴结于血。治宜除风活血，清热解毒。

自拟消风荨麻汤。

**处方：**当归12克，赤芍药12克，红花10克，地肤子20克，荆芥15克，防风12克，苦参15克，金银花15克，连翘15克，栀子12克，升麻10克，全蝎10克，蜈蚣2条，鸟梢蛇12克，蝉蜕12克，共5剂，每日1剂，水煎3次，将药液混合，取澄清药液约1000毫升，每日分3次服用。

**复诊：**患者躯干和四肢上的红色皮疹基本消失，无痒感，部分皮疹颜色变淡，未有新的皮疹出现。嘱咐患者继续服原方。服药5剂后，患者身上的皮疹彻底消失。观察两个月未见病情复发。

**按：**风热型荨麻疹，皮疹色红发痒是由风热之毒蕴结于皮毛、瘀积于血分所致。笔者认为，凡瘙痒者皆有风邪，热毒瘀积于血分而发病也。方中当归、红花、赤芍药活血化瘀；栀子、连翘、金银花、苦参、升麻清热解毒；蝉蜕、白僵蚕、荆芥、地肤子既能除皮肤之风邪，又能清血分之热毒，配合当归、赤芍药活血化瘀，能使血液循环通畅，并消除血液中瘀积的风热之毒而止痒。

**风热夹湿型**

张某，男，36岁，2009年8月10日就诊。患者诉说小便即汗，遇风、冷、寒、湿，则全身起扁平疙瘩已5年，时发时愈，每遇冷空气或阴雨潮湿天气，或涉水等均会发作，以四肢暴露部分为重，初始如豆瓣状，呈散发性分布，发作时心烦气躁，腹部隐痛，便溏，每日1-2次。搔抓后，皮疹略高出皮肤。皮疹颜色不变，与健康皮肤的色泽相同。患者如果服用抗过敏药物，皮疹就会消失，腹泻也随之消失。脉沉缓无力，舌质淡，苔白薄腻。

此乃气虚风寒夹湿乘虚而入。治宜补肺脾、益气，兼除风散湿。方用补中益气汤加减。

**处方：**党参12克，白术15克，云苓15克，黄芪20克，当归12克，白芍药12克，苍术15克，桂枝12克，苦参15克，地肤子20克，荆芥15克，防风12克，蝉蜕15克，全蝎10克，鸟梢蛇12克，共6剂，每日1剂，水煎。每天煎3次，服药3次。

**二诊：**皮疹基本消失，四肢上的皮疹似有似无，皮肤有痒感。效不更方。患者服用上方6剂。

**三诊：**患者服药6剂，皮肤无痒感，一切良好。随访3个月，患者的病没有复发。

**复诊：**患者诉说服药10剂后



热夹湿侵袭皮肤，肺主皮毛，风热侵袭皮毛，循经上扰肺卫，故咽干而咳嗽，且皮疹周边发红、瘙痒等。因为风、热、湿瘀积于皮肤血分，所以发红、发痒。风、热、湿三者杂处，瘀积并重，因此治疗时用当归、红花活血化瘀；用蝉蜕、升麻、地肤子、金银花，全蝎除风、解毒、止痒；用乌梢蛇内通经络，外达皮肤，既能除内外之风湿，又能散瘀消肿，对皮肤病有立竿见影的效果；苍术性辛温，气芳香，能祛风除湿；贝母、杏仁、百部、射干除风宣肺清热而止咳。

**气虚风寒夹湿型**

**按：**此患者体质较差，肺脾气虚，腠理不密，卫阳不固，小便即汗，遇风、寒、湿邪即发皮疹而痒；皮疹略高出皮肤，且色泽与正常皮肤相同，属于风、寒、湿之邪痹滞于皮肤。笔者用党参、白术、云苓、黄芪、当归、白芍药补其气血；用桂枝调和营卫，使皮肤血流通畅；黄芪、白术、防风合用为玉屏风散，有卫外固表、补气虚而止汗之功效；白术与苍术配伍，前者补脾益气，后者健脾燥湿并能除皮肤之湿邪；地肤子、荆芥、蝉蜕、全蝎、乌梢蛇除风而止痒。

**作者为西华县中医院原院长，中华医学会会员，从事中医工作60多年，擅长应用中医疗法治疗疑难杂症；著有《杂病论治》《越千玉金方》《郭俊田医案》等书。**

**名医堂****验案举隅**

## 分型治疗臭汗症

□陈日益



臭汗症是指人体分泌的汗液有臭味。中医认为汗出臭由肝胆湿热、脾胃浊滞或湿热内蕴、气血不和所致。臭汗症在古医书中早有记载，《诸病源候论》记载：“人有体气不和，使精液杂秽，故令身体臭也。”臭汗症患者通常伴有胸闷纳呆、口苦发腻、渴不思饮、身重体倦、尿少色黄等证候。

中医根据临床症状，经常将臭汗症分为以下两型进行对症治疗，具有较好的疗效。

**秽浊内蕴型**

患者多有家族史，经常在青春期开始时发病，多见于腋下、乳晕、脐周、阴部的汗液有特殊的臭味，夏季出汗时更严重。舌象、脉象均正常。

**处方1：**当归、白芷各10克，肉豆蔻、藿香、香附、槟榔、甘草各6克，木香、丁香各3克，桂心1克。水煎3次，混合均匀药液，分早、中、晚3次服用，每日1剂（下同）。

**处方2：**炒知母、黄柏各12克，炙甘草6克，生栀子、草薢各9克，滑石15克。

**湿热熏蒸型**

患者经常无家族史，好发于夏季，腋下多汗，有轻微的狐臭味，洗浴后，可暂时减轻或消除。舌质红，苔白腻，脉滑数。

**处方1：**茵陈15克，薏苡仁、白豆蔻、石菖蒲、滑石粉、通草、藿香、连翘、佩兰各10克，黄柏、射干各6克，薄荷3克。

**处方2：**龙胆草、生地黄、当归各9克，柴胡、泽泻、木通各6克。

（作者供职于浙江省平阳县凤巢卫生计生服务中心）

## 清暑益气汤治验

□崔书军

周某，女，60岁，2016年7月20日就诊。患者患糖尿病多年，前几天走亲戚，途中遭遇大雨，淋雨后，发热恶冷、咽痛、头痛，服用解热镇痛药后，发热、咽痛减轻，但全身困倦，不思饮食，头晕、胸闷、恶心等不见减轻，故来笔者处诊治。患者舌质红绛而苔白薄干，脉细数。体温36.8摄氏度，空腹血糖9.7毫摩尔/升，血压90/55毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322帕）。此乃暑伤气阴证。方用清暑益气汤加味。

**处方：**黄芪30克，苍术15克，黄柏10克，升麻5克，西洋参15克，炒神曲15克，橘皮10克，当归身15克，白术15克，炙甘草5克，青皮10克，泽泻15克，五味子10克，香薷15克。水煎服，每日1剂。患者服药3剂，诉说心悸气短等症状明显减轻。上方去香薷。患者服药5剂，诸症消失。

**复诊：**脉细缓，空腹血糖7.7毫摩尔/升，血压105/60毫米汞柱，纳食好转，身困乏力减轻。继用上方，加粳米30克，水煮，取液，用于煎药，以复脾胃之阴。患者服药2剂，诸症消失。

张某，男，60岁，2016年6月26日就诊，诉说有冠心病5年，前几天因感冒而出现全身无力、心慌、气短，活动后更加明显，在当地卫生所输液治疗3天，症状无改善，来笔者处就诊。

（作者供职于新密市岳村镇卫生院）

本版图片均为资料图片

**针推治验**

## 减肥汤配合耳穴疗法治疗单纯性肥胖

□呼延法珩



肥胖不仅有碍美观，容易引发中风，以及心脏病、高血压病、糖尿病等。中医认为肥胖多与痰、湿、气虚等有关。脾肾气虚，运化失布失调，清浊相混，不化精血膏脂，痰浊内蓄，导致肥胖。也就是说，脾肾不足、痰湿有余会导致肥胖。

田某，女，45岁，2015年10月2日初诊。患者肥胖，体重104公斤，行动迟缓，精神倦怠，动则气喘，舌苔薄白腻，脉滑。

证属脾肾气虚，痰浊内蓄。

治宜健脾补肾，化痰利水，降脂减肥。

**处方：**减肥汤。大腹皮20克，陈皮15克，槟榔9克，枳壳9克，大黄6克，茯苓10克，泽泻9克，车前子（包煎）10克，桃仁6克，红花9克，川牛膝10克，川木瓜15克，肉苁蓉10克，杜仲炭10克，补骨脂10克，甘草6克，冬瓜皮20克，荷叶9克，山楂20克，瓜蒌15克，生姜3片。水煎服，每日1剂，共5剂。

**耳穴疗法：**王不留行（颗粒大者）数粒，用胶布贴于脾、神门、肺、交感耳穴点。嘱咐患者每次按压3分钟，每日数次，两侧耳穴交替使用。

患者服用中药20多剂，配合耳穴疗法，体重减至94公斤。

**按：**本方选用肉苁蓉、补骨脂、杜仲炭补肾益气；茯苓、泽泻、车前子、瓜蒌健脾安神、利水化湿；大腹皮、陈皮、槟榔、枳壳、桃仁、红花活血化瘀、理气除积；山楂补脾健胃，通腑导滞；冬瓜皮、荷叶利水减肥。方中之药皆为健脾补肾、化痰祛瘀、降脂减肥之品。

应用耳穴疗法能治疗疾病。耳穴疗法通过按压耳穴，刺激耳廓上的迷走神经分支，直接影响神经内分泌，从而达到降脂减肥的目的。临床应用本疗法减肥不反弹，无副作用。

（作者供职于博爱县第二人民医院）

## 引火归元治疗喉痹

□赵彦秋

喉痹是耳鼻喉科的常见病、多发病，主要症状为咽喉部疼痛、干痒、有异物感、恶心想吐等，往往迁延日久、反复发作。目前在治疗上，中医比西医更能改善其病情。引火归元又称导龙入海，是在滋肾阴方药中加入肉桂、制附子等药以引火下行，使阴阳平衡、虚火下降，是治疗元阳浮越、肾火上升的方法。笔者在临证过程中应用引火归元法辨证治疗喉痹，疗效颇佳。

**病例一：**患者为男性，患喉痹数年，反复发作。症状有咽喉干燥、灼热疼痛，午后严重，吞咽不利，纳食无味，干咳，痰少且带血，舌红少津，脉细数，伴腰酸乏力，手足心热。检查可见咽部黏膜干燥少津。中医认为由肾阴亏损、虚阳上越所致，治疗宜引火归元，降火利咽。

**处方：**熟地黄30克，山药、麦门冬各20克，肉桂6克，桔梗9克，甘草6克，石斛10克。

患者服药6剂，诸症大减；连续就诊3次，痊愈。本例患者属于阴虚喉痹。方中熟地黄、山药、麦门冬为滋阴补肺肾之主药，配肉桂以导龙入海，引火归元，佐甘草、桔梗清利咽喉，加石斛滋补肺胃，濡润咽喉。



**病例二：**患者为女性，咽喉有异物感，但吞咽尚可，形寒肢冷，痰涎稀白，四肢不温，夜尿多且清长，舌淡少津，脉细数，伴腰酸乏力，手足心热。检查可见咽部黏膜干燥少津。中医认为由肾阴亏损、虚阳上越所致，治疗宜引火归元，降火利咽。全方共奏温补肺肾、清利咽喉之功效。

**处方：**熟地黄30克，淫羊藿、补骨脂各15克，肉桂、制附子各6克，党参、白术、茯苓各9克，白芍药、牡丹皮各10克。

患者连续服药11剂，症状消失。本例由脾肾阳虚、阴寒内生、咽喉失养所致。方中熟地黄、淫羊藿、党参、麦门冬、石斛等，常常效如桴鼓。

（作者供职于濮阳市中医院）

**中西合璧**

## 中西医结合治疗失眠

□丁显飞 周学良

对症治疗，成人每次一两毫克，睡前服用。不良反应有口干、嗜睡、头昏、乏力等。

**中医治疗**

中医辨证为不寐。证属真元虚损，精血不足。治宜滋阴填精，益气壮阳。

**处方：**鹿角胶15克，龟板胶15克，人参5克，枸杞子10克，茯神15克，煅龙齿15克，煅牡蛎15克，酸枣仁7.5克，石菖蒲5克，甘草5克，桂圆3个，大枣3个，生姜3片。共4剂。

**二诊：**患者服药4剂，效果较好，头昏、失眠、心悸症状大减。笔者诊之左关脉有虚弦象，嘱咐患者勿多思多虑，否则会扰动肝阳。原方加减，制成丸药。



**处方：**人参40克，白术50克，当归身50克，茯神50克，山萸肉50克，橘红40克，酸枣仁7.5克，煅牡蛎10克，甘草5克。将上药研成细末，用

龟板胶化开，炼蜜为丸，如梧子大。每日早、晚各服药15克，用温开水送下。

**按：**《黄帝内经》称不寐为“不得卧”“目不瞑”，认为是由邪气客于膀胱，卫气行于阳不能入阴所致。证属阳盛阴衰，阴阳失交。其病位主要在心，与肝脾肾密切相关。真心神明，神安则寐，神不安则不寐。阴阳、气血由水谷之精微所化，上奉于心，则心神得养；统摄于脾，则生化不息；调节有度，化而为精，内藏于肾，肾上乘于心，心气下交于肾，则神志安宁。心脾两虚，气血不足，多属虚证，但久病可表现为虚实夹杂。本例辨证为真元虚损，精血不足证，故治宜滋阴填精，益气壮阳。

（作者供职于郑州大学第一附属医院）