

佐以清热解毒除湿。基本方用生地、双花、生牡蛎各30g, 归尾、桃仁、红花、夏枯草、丹皮、淮牛膝各10g, 防己12g, 甘草6g为主加减。辨证属于气血两亏, 寒湿凝滞经络者, 治拟活血化瘀、软坚散结, 佐以益气补血, 健脾燥湿。基本方用党参、黄芪、赤芍、红花、白术各10g, 熟地、鸡血藤、生牡蛎各30g, 丹参15g, 秦艽12g, 甘草6g加减。全身性硬皮病中医辨证多为气滞血瘀、营卫不和、气血两虚、肾阳虚衰, 治则以活血化瘀、调和营卫、补气养血、温补肾阳为主, 常以党参、黄芪各15~30g, 熟地、首乌、鸡血藤各30g, 桂枝、甘草各6g, 赤芍、红花、陈皮、香附各10g, 丹参15g, 鹿角胶12g为基本方加减。

有关活血化瘀的方药很多, 但活血药根据其作用的轻重程度不同, 一般可分为养血活血药、行血药及破瘀血药三类。临床除随主证及夹杂证不同而恰当选用配伍有关的方药外, 我们还有如下体会: 其一要注意到气的问题, 兼有气滞者要行气, 可加木香、郁金等, 兼有气虚者可加党参、黄芪等; 其二要分辨虚实, 实证者可选用破瘀药, 虚证者可用养血活血药; 其三要分辨寒热, 偏热证者可选用凉血活血药, 如大蓟、茜草、赤芍等, 偏寒证者可选用温通活血药, 如刘寄奴、川芎等; 其四血瘀疼痛者, 可选用兼有止痛作用的活血药, 如乳香、没药等; 其五长期运用“破血药”者, 多有易耗伤气血之弊, 应适当配伍补血药。

目前皮肤病虽然运用活血化瘀治则取得了不少成绩, 在实验研究方面也取得一定进展, 但活血化瘀治疗皮肤病的潜力仍然很大, 尚值得更加深入广泛的研究。

健脾益气法治疗天疱疮和皮炎

大连医学院附属医院 林熙然

中西医结合治疗皮肤病不应停留在中、西两法并用的水平上, 而应取两法各自的长处, 互相补充, 达到优于单用中医或西医所能得到的效果。

中医强调“治病必求于本”, 西医又何尝不是如此? 都希望能针对疾病的根本原因进行治疗。问题在于目前有不少皮肤病的病因和发病机理尚未阐明, 无从从根本上去治疗。要解决这个问题不外通过两种途径, 一是从基础研究出发, 取得突破而为临床治疗提供依据, 一是从临床研究出发, 取得疗效而为理论研究提供线索。中西医结合的治疗研究当属于后者。

皮质类固醇激素的使用, 能够有效地控制多种严

重皮肤病而使其缓解。但这不是根本的治疗, 相当于中医所谓的“治标”。例如寻常性天疱疮和皮炎都可能是自身免疫性疾病, 急性进展可导致死亡, 皮质类固醇以其抗炎和免疫抑制作用控制病情的发展, 可认为是“急则治其标”, 并不能解决复发的问題。

对疾病“标、本”的认识, 是对病因和发病机理逐步深入研究的过程。自身免疫反应所涉及的深一层机理尚未阐明, 人们希望从免疫调节方面取得突破。从中医的观点看, 天疱疮以水疱为特点, 属于湿的表现, 其“本”当是脾虚不运。皮炎在急性炎症缓解后, 常见肌弱无力等症, 脾主肌肉, 也应视脾虚为其“本”。我们在治疗天疱疮和皮炎时, 用皮质类固醇激素抑制活动性病变后, 根据“缓则治其本”的原则, 在逐渐停用激素的同时, 给病人长期服用健脾益气的中药(黄芪、党参、白术、茯苓等煎服或补中益气丸), 初步体会有稳定病情的作用。有一例长期内用激素仍反复发作的寻常性天疱疮, 应用前述方法治疗后, 已停用激素五年余而未见明显复发; 另一例老年人的皮炎, 经前法治疗后亦已无活动性表现达一年之久。

脾虚与免疫的关系已有人注意到, 南京中医学院有报告脾虚病人PHA等细胞免疫指标的值低下, 经健脾益气治疗后又恢复到正常范围。细胞免疫可能与免疫调节有关, 应进一步研究之。

养血活血法治疗银屑病

上海市徐汇区天平路地段医院 单一君

银屑病是皮肤科的常见病, 在本病的中医治则中, 近几年来最引人注目的首推养血活血法。从中西医结合的着眼点上本法也最有发展前途。我们体会血虚生风、血瘀生燥实际上同出一源, 都是本病的主要病因病机。临床上也有一系列这方面的见证, 如银白色鳞屑性皮损, 皮损干燥, 瘙痒甚为明显, 鳞屑刮除后可见点状出血, 部分病例有舌质偏紫、舌体瘀斑, 病期长久的皮损还可以肥厚呈苔藓样变化。皮肤毛细血管镜检查可见有毛细血管扭曲。血液物化特性测定常有全血粘度增高。皮肤病理检查显示真皮乳头毛细血管扩张、僵直并有小脓肿形成等血虚血瘀指征。因此, 养血润燥、活血化瘀是本病的主要治则。笔者临床上根据这一原则, 用当归、鸡血藤、生地、丹皮、菊花、川芎、赤芍、丹参、制首乌等治疗银屑病常有奏效, 特别对儿童、妇女及老年银屑病患者疗效更为满意。临床根据病情还有时选用平肝活血、祛风活血、养阴活血等法加减。养血活血药最常用的有丹参、当归、