

肖泽梁诊治丹毒经验

肖贤忠

(福建省福州市萧治安中医外科医院,福建 福州,350001)

[摘要] 介绍肖泽梁老中医治疗丹毒的经验。肖老依据丹毒发病部位及其特点,将丹毒辨证分为风热侵袭型、热毒炽盛型、湿热蕴肤型及脾虚毒瘀型,分别予以双解通圣散加减、仙方活命饮加减、五神汤合三妙丸加减及除湿胃苓汤加减内服治疗,同时应用三黄洗剂湿敷燥湿收敛、解毒消肿,收效颇佳。并附验案1则,以资佐证。

[关键词] 丹毒;中医药疗法;三黄洗剂;名医经验;肖泽梁

[中图分类号] R275.935 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.11.015

丹毒,是由溶血性链球菌所致的以皮肤水肿性红斑、灼热疼痛、白细胞及中性粒细胞增多为临床特征的感染性皮肤病。中医学根据其发病部位的不同,将发于头面者称为“抱头火丹”“大头瘟”;发于胸腹者称为“内发火丹”;发于下肢者称为“流火”;发于小儿者称为“赤游风”。

肖泽梁系福建省名老中医、福建省老中医药专家学术经验指导老师、福州市中医药学会副会长,祖上世代为疡医,系福建省非物质文化遗产“萧治安中医外科”传承人。肖老从事中医外科临床诊治数十年,既承家学,师法前人,又积极汲取现代医学观念,博采众长,治疗重视内外配合,擅以汤、膏、丸、散治疗外科疮疡等疾患^[1]。肖老临床多年,在诊治丹毒方面经验丰富,疗效卓著,现将其经验介绍如下。

1 病因病机

丹毒,指皮肤骤然发红,色如涂丹。唐《备急千金方》曰:“丹毒一名天火,肉中忽有毒,如丹涂之色”^[2]。古代医家多认为其病因与热毒相关。《圣济总录》曰:“热毒之主,暴发于皮肤之间,不得外泄,则蓄热为丹毒”^[3]。清《外科证治全生集》曰:“初生幼孩,因胎中受毒,腿上患色红肿成片身热,名曰赤游”^[4]。综观古代各医家所述,肖老结合丹毒的发病特点,认为本病发病以素体血热为基础,与风、火、湿邪等致病因素有关。当患者口鼻黏膜破损,风毒之邪入络,与血热相搏,且风性炎上,则发为“抱头火丹”;当血热内蕴,外受火毒,热毒搏结,郁阻肌肤,则发为“内发火丹”;当患者足部湿烂,湿邪郁蒸血分,则发为“流火”;当丹毒日久不

愈,迁延反复,多责之脾虚湿蕴,湿邪黏滞,与血热壅结于肌肤所致。

2 诊疗特色

2.1 擅用引经药 依据丹毒的发病部位不同,肖老常选用相应的引经药物作为舟楫之剂,载药入经。颜面部丹毒使用桔梗,桔梗入肺经,性升浮,可开宣肺气,助心行血;胸胁部丹毒使用柴胡,柴胡疏肝气,可开邪热内闭,使邪气由内达外;下肢丹毒使用牛膝,牛膝味苦降泄,走而能补,善引血下行。

2.2 清热不伤脾胃 肖老治疗丹毒,虽“急则治其标”,投以解毒清热之剂,但始终顾护脾胃,遵循“脾胃乃后天之本”的原则,祛邪不伤正,扶正以利祛邪。肖老多使用温和而对脾胃刺激小的金银花、蒲公英、生地、玄参、白茅根、薏苡仁等清热药物;尽量不用紫草、苦参、龙胆等寒凉伤胃之品;辅以茯苓、白术、莲子等健脾药物。方剂配伍味多量轻,取诸药协同作用,避免大剂量寒凉药物伤胃之弊。

2.3 分型论治 肖老依据丹毒发病部位及其特点,将丹毒分为风热侵袭型、热毒炽盛型、湿热蕴肤型及脾虚毒瘀型。风热侵袭型多发于头面部,眼胞肿胀,皮肤焮红灼痛,常由口鼻黏膜破溃,风毒之邪入侵所致。肖老治疗此型以清热祛风、泻火解毒为治疗原则,方以双解通圣散加减。热毒炽盛型皮肤红肿热痛明显,可发生水疱、化脓、紫斑,伴壮热烦躁,体弱者甚或并发肾炎、败血症等,肖老认为此型发病急,症状较重,多为热毒炽盛所致,应急则治其标,以清热解毒、消肿止痛为治疗原则,迅速控制病情,方以仙方活命饮加减,“伤于湿者,下先受之”^[5]。湿性重浊趋下,易袭阴位,与热邪相合,湿

热蕴结发而为下肢丹毒。肖老认为湿热蕴肤型丹毒多发于下肢,南方夏季常见,常并发脚湿气,治疗以清热利湿、解毒消肿为原则,方以五神汤合三妙丸加减。脾虚毒瘀型多为慢性丹毒,肖老责之脾虚运化失常,水湿内停,湿邪黏滞不化,郁久成瘀,治疗以温阳健脾、利水消肿为原则,方以除湿胃苓汤加减。

2.4 三黄洗剂外治 三黄洗剂为萧氏中医外科自拟外用经验方,具有燥湿收敛、解毒消肿之功,常用于治疗炎症性皮肤疾患。肖老在内服方剂的基础上外用此方治疗各型丹毒,收效显著。该方主要由黄连 3g、黄芩 10g、黄柏 15g 组成。将诸药入水 500ml 煎煮 20min 后滤去药渣,取煎液置凉。将 6~8 层纱布浸透药液,湿敷于患处,每天 2~3 次,每次 30min。其 3 味药均有较广的抗菌谱,对溶血性链球菌具有较强的抑制作用^[6]。应用三黄洗剂湿敷,能迅速缓解患者灼痛感、改善红肿症状、缩短丹毒病程。

3 典型病案

李某,男,58岁,1995年7月9日初诊。患者素有脚湿气,近日抓破流脓水,昨入夜感肿痛不适。现症见右下肢红肿紧绷,灼痛明显,伴发热、心烦。查体:右下肢水肿性红斑,压痛,舌红、苔黄腻,脉洪数。西医诊断:丹毒。中医诊断:流火,湿热蕴肤型。治法:清热利湿,解毒消肿。方药:五神汤合三妙丸加减。方药组成:金银花 10g,紫花地丁 18g,蒲公英 20g,茯苓 15g,车前子 10g,牛膝 10g,苍术 10g,黄柏 10g,栀子 6g,薏苡仁 20g,滑石 30g,茜草 10g,白茅根 20g,玄参 10g,当归尾 3g,乳香 3g,没药 3g,延胡索 10g,甘草 6g。5 剂,每天 1 剂,水煎服。三黄洗剂 5 剂,每天 1 剂,湿敷。7 月 13 日二诊:药后热退,灼热疼痛感减轻,心胸烦热较前改善,右下肢仍见红肿,压痛,舌红苔厚而腻,脉弦数。上方减滑石、栀子,继投 5 剂,每天 1 剂,水煎服。三黄洗剂 5 剂,每天 1 剂,湿敷。7 月 17 日三诊:右下肢红肿热痛明显减轻,无心胸烦热,舌红苔黄厚,脉滑数。上方加陈皮 6g、神曲 15g,继服 5 剂。三黄洗剂 5 剂,湿敷。上药尽剂,下肢红肿全消,不适感皆去,丹毒痊愈。

按语:本例系丹毒湿热蕴肤型患者,初诊肖老以五神汤合三妙丸加减。方中金银花、紫花地丁、蒲公英、栀子清热解毒;茯苓、车前子、苍术、黄柏、薏苡仁、滑石分利湿热;当归尾、乳香、没药、延胡索活血止痛;牛膝引药下行。诸药合用,共奏解毒利湿、活血消肿之功。五神汤原为治委中毒之方,《外科真诠》曰:“亦有焮痛、色赤,溃速者,由湿热凝结

所致,宜用五神汤治之。”肖老认为此法可为治诸湿热疮疡之鉴。

4 结 语

丹毒是中医外科的常见病,它发病急骤,部分体弱者有原部位反复再发的倾向,肖老常嘱患者一定要注意休息,避免过度劳累,以免病情反复;下肢丹毒患者,嘱其抬高患肢;如有并发足癣、鼻炎者,应积极治疗病灶,减轻感染。

肖老临床多年,治疗丹毒审证明晰,用药谨慎,疗效颇佳,经验值得临床借鉴。

参考文献

- [1] 肖贤忠. 肖泽梁治疗奶癣经验总结[J]. 福建中医药, 2009, 40(3): 53-54.
- [2] 唐·孙思邈. 备急千金要方千金翼方[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2010: 657.
- [3] 宋·赵佶. 圣济总录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1962: 2289.
- [4] 清·王维德. 外科证治全生集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 12.
- [5] 崔钟雷, 王丽萍, 刘超, 等编. 黄帝内经[M]. 哈尔滨: 哈尔滨出版社, 2011: 84.
- [6] 颜正华. 临床实用中药学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 135.

(收稿日期: 2019-09-09)

皮肤病用药五大误区(三)

激素药膏是皮肤病的“万能药” 部分人认为激素药膏是皮肤病的“万能药”, 什么皮肤病都可以用。殊不知激素是免疫抑制药, 可以诱发或加重感染, 其对病毒、细菌和真菌性皮肤病不适用。比如单纯疱疹、皮肤结核、痤疮、毛囊炎、足癣、体癣和股癣等皮肤病, 不能使用激素类药膏, 否则会加重病情和耽误治疗。部分人认为激素药膏是外用药, 儿童、老年人都可以用。但是儿童对激素的敏感性大于成年人, 在用药时要尽量选择低效或者不含激素的药膏。伴有慢性疾病的老年皮肤病患者应慎用激素类药膏, 特别是高血压病、糖尿病、心力衰竭、癫痫及精神病患者, 尤其不宜过多使用这类药物。激素类药膏治疗皮肤病的种类比较多, 其毒副作用及不良反应也较多。很多患者对此并不十分了解, 不可随便滥用激素类药膏, 一定要在医师指导下用药。(http://www.cntcm.com.cn/2019-11/04/content_67470.htm)