

## 论 坛

## 温阳活血解表法在银屑病治疗中的应用刍议

吴 刚<sup>1</sup> 荆 宁<sup>2</sup> 指导:荆夏敏<sup>3</sup>

(1 山西运城紫荆中医院,山西省临猗县南环东路 518 号,044100; 2 山西七仙银屑病研究院; 3 山西夏敏银屑病专科医院)

**摘要** 通过相关文献的分析和临证经验的总结,确立“温阳强肾、活血化瘀、解表消斑”的治疗原则,并对温阳活血解表法在治疗银屑病中的应用加以阐述,说明在温阳活血解表为原则的基础上辨证施治银屑病,充分体现了中医学整体观的优势,其用药方法为目前银屑病的治疗拓宽了思路。

**关键词** 温阳强肾;活血化瘀;解表消斑;银屑病/中医药疗法

**Investigation on Application of Yang-warming, Blood-activation and Exterior-releasing in Treatment of Psoriasis**

Wu Gang<sup>1</sup>, Jing Ning<sup>2</sup>, Jing Xiamin<sup>3</sup>

(1. Cercis Hospital of Chinese Medicine, Add.: No. 518, Nanhuan East Road, Linyi County, Shanxi Province, Post code: 044100; 2. Shanxi Psoriasis Institute; 3. Shanxi Xiamin Specialized Hospital for Psoriasis)

**Abstract** Based on literature study and clinical experience, established is the therapeutic principle for psoriasis, i. e. warming yang to strengthen kidney, activating blood to dissolve stasis, releasing exterior to remove macula. Also provide is a detailed summary of clinical application in treatment of psoriasis. The use of such a method embodies overall and integrative view of Chinese medicine, offering new medication option for psoriasis.

**Key Words** Warming yang to strengthen kidney; Activating blood to dissolve stasis; Releasing exterior to remove macula; Psoriasis/Chinese medical therapy

银屑病是一种反复发作的慢性丘疹、鳞屑、红斑性皮肤疾病,中医学称“白疔”,多系素体血分偏盛或血虚有热,复外感风邪,营血不和,致毒邪外泄,壅滞肌肤而发病,多以血热或血虚立论,治以清热凉血、养血和血。山西运城夏敏银屑病专科医院荆夏敏通过近 30 年的实践,揭示了银屑病的基本病机原理是肾阳不足、血瘀不通、风邪客表,确立“温阳强肾、活血化瘀、解表消斑”的治疗原则,用于银屑病的治疗,取得了较好疗效。现总结如下。

### 1 温阳活血解表法在银屑病中的经验应用

温阳活血法主要针对肾阳虚、气血瘀的证候。温阳即温阳强肾,活血即活血化瘀,解表即宣肺解表。我们认为:肾虚是发病的基本原因,血瘀贯穿着疾病的全过程。以温阳活血解表法为基本法则,辨证用药治疗银屑病有较好的效果。

**1.1 温阳活血解表的基本原则** 温阳活血解表法是治疗银屑病的基本法则。其主要是运用辛甘温阳、益肾培元、活血化瘀、辛散解表的药物酌情配伍,以扶正固本,温阳补肾。温阳强肾的中药可以提高人体免疫力;活血化瘀的中药可以改善和增强毛细血管的通透性;解表消斑类药物能够促进机体新陈代谢能力,恢复汗

腺和皮脂腺的排泄功能。

**1.2 温阳强肾、活血化瘀法勿忘健脾益气** 脾胃为后天之本,是气血生化之源,“四季脾旺不受邪”。倘若脾胃虚弱运化无力,则不能化生精微,升发清阳之气以奉周身。脾阳虚衰,则上不能输精以养肺;下不能温肾以制水,水寒之气反伤肾阳,阳气虚衰,生痰害瘀。痰瘀为阴邪,阴胜则阳病,致使阳虚更甚,形成恶性循环。故周子干《慎斋遗书》中说:“诸病不已必寻到脾胃之中,方无一失。万物从土而生,亦从土而归。”脾胃强健,饮食自倍,气血化源充足,五脏受荫,从而增强抵抗能力,其病自愈。所以,温阳活血的同时健脾气是必要的。

**1.3 温阳强肾、活血化瘀法注意理气** “气行则血行”,在温阳强肾的同时要佐以疏理气机。《难经》中指出:“气者人之根本也。气贵通畅,通则不病,郁滞一处,百症丛生。”故有“百病生于气也”之说。《血证论》中强调:“凡有所瘀莫不壅塞气道,阻滞生机。”可见瘀可以滞气,阻碍人体的生机,所以化瘀必兼调气。此类药多辛苦温而芳香,行散温通,香窜疏泄,能疏肝解郁、顺气宽胸,使气道条达,升降疏泄宣发归于正常,而有益于阳气的恢复。

**1.4 温阳强肾、活血化瘀法重视祛瘀** “久病入深、营

卫行涩。”叶天士进一步指出“久病多瘀”。肾阳的温煦、肾阴的濡养是血液化生、循行、津液输出的重要保证。肾精不足致肾气亏虚,无力温煦、激发推动其他脏器,精不化血或阴血不充,诸脏腑四肢百骸失其濡养,从而出现三焦气化不利,气机升降失常,脏腑功能失调,血失通畅,脉道涩滞而致血瘀。血瘀又阻塞气道,气血运行受阻,如此肾虚导致血瘀,血瘀复加重肾虚,使脏腑并发各种相关疾患。所以肾虚和血瘀是相互并存的。肾阳虚衰,导致血瘀,瘀血滞络,阻碍阳气升发致肾虚。所以,血热是假象,血瘀是本质。肾虚为本,血瘀是标;肾虚为原因,血瘀是结果;而瘀血又成为新的致病因素,加重肾虚的程度,形成不良循环。

1.5 温阳活血同时勿忘解表发汗 《素问·五脏生成论篇》:“肺之合皮也,其荣毛也。”这说明“皮毛”为一身之藩篱,包括皮肤、汗腺、皮脂腺及毫毛等组织,通过汗孔能够宣散肺气,助肺呼吸,具有分泌汗液、润泽皮肤和抵御外邪的功能。《灵枢·本输》中说:“肺合大肠,大肠者,传道之府也。”大肠的传导功能,依赖肺气之宣肃,使魄门启闭排泄大便正常,这对于毒邪外出也有重要的作用。解表药能祛风解表之外,还具有开泄腠理、宣通气血、祛风活络、升发阳气等作用。其应用范围不仅限于外感表证,配合温阳活血等治法,也可广泛用于多种内外病证。这里所用解表药不单纯为辛温发汗而解表,而是宣通肺卫气机,使外邪能通达兼以宣透,使邪有出路,即宣透邪气使邪气从肌表而出,达到驱邪的目的,是“邪去则正安”之意,非单纯的辛温发汗发表。

## 2 温阳活血方药规律及现代研究

在临证中温阳强肾多用麻黄、桂枝、人参、鹿茸、附子、肉桂等,活血多用当归、川芎、红花、丹参、鸡血藤,解表多用苍耳子、白芷、荆芥、防风、羌活。在中医学“扶正祛邪”理论指导下组方用药治疗银屑病有显著疗效。而现代药理学研究,也证实了此类药物治疗作用的科学性。

2.1 温阳活血法的方药 温阳常用的药物如人参、鹿茸、干姜、肉桂等,辛甘温阳,性温而温阳益肾。附子、肉桂补火助阳、散寒止痛,善于回阳救逆、补火助阳,为温里散寒、回阳救逆之要药。其中人参味甘而微苦,性微温而不燥,功擅大补元气、补脾益肺、生津止渴、安神增智,为“治虚劳内伤之第一要药”。鹿茸为血肉有情之品,味甘而性温。《本草纲目》曰:“生精补髓。养血益阳,强健筋骨。”二药合用擅大补元气,又能补肾益精,合用则阳得阴助,阴得阳化,功专补肾阳、益精血。现代药理研究证实两药配伍能增强冠脉血流量、降低

全血黏度,改善血液流变性,促进循环代谢,增强免疫功能,可对抗可的松所致免疫器官萎缩<sup>[1]</sup>,具有双向调节的植物激素样作用<sup>[2]</sup>。活血常用的药物有当归、川芎、红花、鸡血藤等,亦有增加冠脉血流量、兴奋心脏,改善心肌供血,增强心肌收缩力的作用,具有广泛的药理作用。

2.2 温阳活血益气的方药 常用的补气药有党参、白术、茯苓、甘草等。方中含四君子汤,补脾益气,使脾气健旺,血脉通行,而脾胃运化正常,升清降浊,散精于肺,则肺气宣降赖以正常。温阳益气类中药能增加冠脉的血流量,有抑制血小板凝聚,改善微循环,降低血脂的作用。

2.3 温阳活血理气法的用药 常用的药物有枳壳、陈皮、香附、柴胡等。因气机不畅而致瘀者,重在调理气机,用疏肝理气的方法,以消除气机不畅对血脉的瘀滞,常用枳壳、陈皮、香附、柴胡等。有因虚导致的血瘀,治疗时应强调补气的重要性,酌用党参、白术等补气以行血。理气类药物在调节机体气机紊乱,纠正气平衡失调方面有明显的作用,研究已证明与抗凝机制有密切的关系。这类药还能够增加T细胞数量,调整T细胞亚群的比例,使NK细胞活性上升,提高机体的非特异性免疫功能<sup>[3]</sup>。

2.4 温阳活血法重用通络消斑 针对血瘀多用丹参、三七、桃红、红花等。和血类作用较缓和,如当归、川芎、丹参等,用于血瘀轻症;化瘀类药力较强,如三七、桃仁、红花等。特别是大黄一味,既是气药亦是血药,为活血化瘀之良品。外而经脉肌肤腠壳,凡属气逆于血分之中致血有不和之处,大黄之性亦无不可。

2.5 重视解表消斑 解表多用麻黄、桂枝、荆芥、防风等宣肺发表。消斑多用川白芷、苍耳子等。运用麻黄、桂枝治疗银屑病,本意在于宣肺开郁,解表祛邪,辛散温通,引药走表,生发阳气。银屑病虽内在脏腑气血多有亏损,但外在皮表每多实滞之象,肺卫郁闭失宣,腠理瘀滞难荣。“其在皮者汗而发之。”故非麻桂辛散重剂不效,麻黄量有时可用到36g。麻黄轻可去实,《本草正义》云:“麻黄轻清上浮,专疏肺郁、宣泄气机,是为治感第一要药,虽曰解表,实为开肺,虽曰散寒实为泄邪,风寒固得之而外散,即温热亦无不赖之以宣通。”桂枝辛行温通,和营卫而走腠理。据《本经疏证》记载,桂枝有和营、通阳、行瘀等作用。在治疗银屑病的诸药之中,选用麻黄与桂枝配伍,立意用辛散温通之麻黄、桂枝,开腠理、透毛孔,引厚味滋养诸药从阴引阳,透皮达表,如是则肌肤得润而奏效。据现代药理研究,荆芥、防风是慢反应物质(SRS-A)拮抗剂,能抑制释

放 SRS-A,抑制皮肤迟发型超敏反应。<sup>[4]</sup>

### 3 小结

银屑病虽然表现在皮肤上,但本因在于肾,在于机体内的元气。治疗银屑病必须以肾治,以提高机体内元气着手。银屑病的病理实质是由于机体免疫功能紊乱,微循环障碍,毛细血管瘀塞不通,而造成体内代谢失常,有效血液循环量下降,细胞生长周期缩短而产生脱屑现象,故荆夏敏提出“血热是假象,血瘀是本质”<sup>[5]</sup>。银屑病以本虚标实为主,在临证中只要符合此病机,就可以用温阳活血为基本法则,运用温阳强肾、活血化瘀、解表消斑的治法。肾脏的元气充沛,精血畅通,气血得以温煦五脏、濡养四肢百骸则疾病自愈。但是,临证中患者病情及个体差异性很大,表现千差万别,故在具体运用时应结合个体情况辨证施治,在温阳活血的基础上酌用益气、理气、解表、消斑等法。

我们探讨的方法虽有驳于现行的主流治法,但没

有违背中医学的理论实质。相反通过这种逆向思维对银屑病的病因病理和治疗用药进行了的反思,其临证的有效性也揭示了这一方法的可行性和正确性。发挥中医药潜势,在辨证的基础上反思银屑病,运用温阳强肾、活血化瘀、解表消斑的方法治疗银屑病,充分体现了中医学整体观的优势。随着中医药研究的逐步深入,我们有信心认为中医药内治方法在银屑病研究领域中的独特优势将得到人们的关注。

### 参考文献

- [1] 丁华,杨文凯,张世玲,等. 健脑补肾丸补肾作用初探. 中草药,1990,21(6):22-25.
- [2] 张红梅. 人参与鹿茸配伍的作用机理研究. 中医药学刊,2001;19.
- [3] 叶加,蒋益民,钱伯文,等. 理气药对荷瘤小鼠免疫功能的影响. 中草药,1996,27(2).
- [4] 卞如谦. 荆芥油药理研究. 浙江医科大学学报,1981,(5):219.
- [5] 荆夏敏. 银屑病理论与实践[M]. 山西科学技术出版社,2001:11.

(2009-10-26 收稿)◎

## 伟达慈丹胶囊联合介入疗法治疗原发性肝癌 300 例

郑东海<sup>1</sup> 董文杰<sup>2</sup> 郑东梁<sup>2</sup>

(1 福州伟达中医肿瘤医院,35000; 2 北京伟达中医肿瘤医院)

**关键词** 原发性肝癌/中医药疗法;慈丹胶囊

多来我们采用慈丹胶囊联合介入疗法治疗晚期原发性肝癌取得了一定疗效,现总结报道如下。

### 1 临床资料

共收住院患者 500 例,均经 B 超、CT、肝动脉造影、AF,检验确诊为原发性肝癌,符合《中国常见恶性肿瘤病诊治规范》中原发性肝癌病的诊断标准。随机分为 2 组,治疗组 300 例,男 200 例,女 100 例,中位年龄 56 岁。临床分期Ⅱ期 190 例,Ⅲ期 110 例。对照组 200 例,男 100 例,女 100 例,中位年龄 54 岁。临床分期Ⅱ期 120 例,Ⅲ期 80 例。

### 2 方法

2 组患者均采用 Seldinger 插管行肝动脉介入化疗栓塞,在明确肝肿瘤部位和范围后,经导管注入化疗药物,先将 5-Fu 注射液 0.75~1.0g、HeTP 注射液 10~15mg、DDP 注射液 30~40mg 注入肝动脉,再用 40% 的碘 10~15mL 与 MMC 注射液 10~15mg 混合注入肝动脉栓塞。间隔 1~3 个月进行复查并重复上述化疗栓塞。2 组患者均进行上述 2 次治疗。治疗组在行上述治疗后再加用慈丹胶囊,口服,每次 5 粒,1 日 3 次,连用 60 天。

### 3 观察指标

近期疗效按照 RECIST 疗效标准行评定疗效:CR(完全缓解),PR(部分缓解),SD(稳定),PD(进展),以 CR+PR 计算有效率。

### 4 结果

4.1 近期疗效 治疗组 PR210 例,SD7 例,PD2 例;对照组 PR70 例,SD9 例,PD4 例。2 组均无 CR,2 组(CR+PR)有效率分别为 70% 和 35%,经统计学处理( $P<0.05$ ),有显著性差异。

4.2 生存率 2 组患者随访 1 年,治疗组存活率为 90%;对照组存活率为 55%,2 组间有显著性差异( $P<0.05$ )。

4.3 症状疗效 2 组患者治疗前均有不同程度的肝区疼痛、黄疸、腹胀、食欲不振,治疗后患者自觉症状均有不同程度改善。其中治疗组肝区疼痛减轻者达 92%;腹胀减轻者占 88.9%;乏力减轻者占 55.5%;食欲改善者占 50%;黄疸减轻者占 50%,上述结果表明,治疗组疗效明显优于对照组。

4.4 毒副作用 2 组患者治疗后仅有部分患者出现恶心、低热或右上腹胀以及肝功能的改变,经过 1 周治疗后,上述症状逐渐消失,2 组比较治疗组反应较轻,但 2 组无明显差异。

### 5 讨论

原发性肝癌早期难以发现,一旦发现多为中、晚期。目前行之有效的治疗方法是介入化疗栓塞,临床实践表明,如果再加上中药治疗,疗效较为显著。我们采用慈丹胶囊配合化疗栓塞。慈丹胶囊是中药复方胶囊,由黄芪、莪术、蜂房、马钱子、冰片等药物组成。方中黄芪具有补气扶正作用,莪术、冰片、蜂房具有活血化瘀、软坚作用。肝癌介入后正气受到损伤,中药具有药力和缓而疗效持久的作用,使肝肿瘤介入后既能恢复正气又具有协同作用,疗效显著。

(2010-10-21 收稿)◎