

李领娥应用火针疗法联合中药治疗神经性皮炎医案 1 则

段兰若¹ 董媛¹ 李领娥²

1.河北北方学院 河北省张家口市 075000; 2.石家庄市中医院 河北省石家庄市 050000

【摘要】李领娥教授, 石家庄市中医院皮肤科主任医师, 硕士研究生导师, 第三届河北省名中医, 石家庄市十大名中医, 国家临床重点专科(中医)专业、国家中医药管理局“十二五”重点专科-皮肤科专科带头人, 从事中医临床工作多年, 经验丰富, 善于运用中药联合火针疗法治疗多种皮肤疾病, 其在辨证论治的基础上治疗神经性皮炎临床疗效显著。以下将具体介绍医案 1 则。

【关键词】神经性皮炎; 火针; 当归饮子; 血虚风燥

1 神经性皮炎概述

神经性皮炎常是皮肤科常见的慢性炎症性皮肤病, 好发于颈部、腰骶部、及肘部伸侧, 伴有剧烈瘙痒及皮肤苔癣样变, 以 20-40 岁青壮年多发, 老年人少见, 儿童一般不发病。病程呈慢性经过, 皮疹反复发作, 常年不愈, 临床上根据皮损受累范围大小, 分为局限性和播散性, 给患者的生活及工作造成极大影响。中医古籍中对本病多有论述,《医宗金鉴·外科新发要诀》言:“此证总由风热湿邪, 侵袭皮肤, 郁久风盛, 则化为虫, 是以瘙痒之无休也。”以风、湿、热等外邪侵袭机体, 为该病发生的外因立论;《外科正宗·顽癣》认为此病因血燥风毒克于脾、肺二经所致, 提出此病多与脾肺相关; 陈达灿教授认为本病的早期多与肝相关, 慢性期则多从脾虚血瘀论治。李领娥教授认为情志内伤、风邪侵袭是本病的诱发因素, 营血失和、气血凝滞则为主要病机。并将神经性皮炎分为风湿蕴肤、肝郁化火及血虚风燥三个证型。风湿蕴肤证辨证要点: 皮损成片, 粗糙肥厚, 阵发剧痒, 并伴有部分皮损潮红、糜烂、湿润和血痂。舌红, 苔薄黄或黄腻, 脉濡缓。治疗: 疏风清热, 利湿止痒, 方药选用消风散加减。肝郁化火证辨证要点: 皮疹色红, 伴心烦易怒, 失眠多梦, 头晕目眩, 心悸, 口苦咽干。舌尖红, 脉弦数。治疗: 疏肝理气, 清肝泻火。方药选用龙胆泻肝汤加减。血虚风燥证辨证要点: 皮损肥厚粗糙, 瘙痒夜间尤甚, 病程较长, 可伴有头晕, 心悸怔忡, 气短乏力, 妇女月经量少等。舌质淡, 苔薄白, 脉细。治疗: 养血祛风, 润燥止痒。方药选用四物消风饮或当归饮子加减。

西医认为本病的发生多由于神经精神心理、免疫与内分泌方面^[1]。治疗多以钙调神经磷酸酶抑制剂、糖皮质激素制剂等为主, 短期内疗效明显, 但是长期疗效难以肯定, 且存在嗜睡、皮肤萎缩、毛细血管扩张等不良反应^[2], 具有一定依赖性, 长期应用副作用明显。中医临床实践表明, 火针联合当归饮子治疗血虚风燥型神经性皮炎可有效缓解瘙痒及皮肤肥厚症状, 较西医疗效更佳, 副作用少。

2 病案举隅

患者郝某, 男, 50 岁, 初诊时间: 2023 年 02 月 21 日。主诉: 右足背反复起皮疹 5 年余, 周身起皮疹半年余。现病史: 患者 5 年前未见明显诱因右足背部起皮疹, 外用“皮康净”、“皮康王”后皮疹脱屑, 仍有新发皮疹。半年前因食辛辣刺激食物及饮酒后周身起皮疹伴痒, 外用“乐肤液”后皮疹好转, 停药后病情易反复。刻下症: 右足背部伸侧面皮肤肥厚, 皮肤苔癣样变, 上覆白色鳞屑及血痂, 伴有皲裂; 周身皮肤干燥粗糙, 可见散在红色小丘疹, 血痂及色素沉着, 纳可寐安二便调, 舌淡苔白, 脉沉细。中医诊断: 牛皮癣(血虚风燥型), 西医诊断: 神经性皮炎。治法: 祛风止痒, 养血润燥。治疗方法: 中药结合火针疗法治疗。

中药方剂选用当归饮子加减, 当归饮子药物组成及用药方法是: 当归 10g、川芎 10g、白芍 15g、生地黄 10g、黄芪 10g、荆芥 10g、防风 10g、首乌藤 30g、白蒺藜 10g、甘草 6g。水煎服, 1 剂/d, 分早晚两次服下(饭后半小时服用), 连用 7 d。

火针具体操作: 患者取舒适体位, 充分暴露操作部位。操作者对皮损部位皮肤常规消毒。点燃酒精灯, 一手持酒精灯, 注意保持安全距离, 另一手的拇指、食指、中指持针, 置针于火焰的外焰, 将针头烧至通红, 用针灸针从皮损边缘向中心散刺, 迅速垂直刺入皮损内 2-4mm, 然后立即拔出, 刺入点间隔为 5mm。操作完毕后对皮损部位再次进行常规消毒即可。注意: 如若在火针治疗后, 局部皮肤出现灼热、轻微红肿、疼痛等症状, 可先观察, 一般属于正常现象。经过火针治疗后, 24 小时内不可沾水、搔抓, 应等待其自然结痂恢复。

2023 年 2 月 28 日二诊: 患者瘙痒减轻, 皮损部位较前变薄, 纳寐可, 二便调, 舌淡苔白, 脉沉细。继续上述方案治疗, 继观病情变化。

2023 年 3 月 14 日四诊: 患者皮损大部分消退, 未诉痒, 纳寐可, 二便调, 舌淡红苔薄白, 脉细。嘱患者清淡饮食, 忌辛辣刺激, 忌饮酒, 调畅情志, 不适随诊。

按语: 神经性皮炎属中医“摄领疮”范畴, 因其“如牛项之皮, 顽硬且坚, 抓之如朽木”又称为“牛皮癣”, 中医认为其病因为风湿热邪所致, 并与脾肺二经相关。

患者中老年男性, 因久病耗伤阴血, 阴虚生风化燥, 使皮肤干燥肥厚、剧烈瘙痒, 发为神经性皮炎。患者病程长达 5 年, 为慢性病程, 致患者情绪焦虑, 造成搔抓-瘙痒-搔抓的恶性循环, 结合舌脉, 辨证为血虚风燥型神经性皮炎, 治疗上应祛风止痒, 养血润燥, 选用方剂当归饮子, 出自《严氏济生方》, “当归饮子……当归、白芍、川芎、生地黄、白蒺藜炒去尖, 防风去芦、荆芥穗各一两, 何首乌、黄芪去芦、甘草尖各半两。每服四钱, 水一盏半, 姜五片, 煎至八分, 去滓温服, 不拘时候。”中医古籍记载, 当归饮子主要用于治疗风痒、湿疮、瘾疹、顽癣、白疔、手足皲裂、肌肤枯槁等各种以血燥风热为病机要点的皮肤疾病。方药组成有当归、川芎、白芍、生地黄、黄芪、荆芥、防风、制首乌、白蒺藜、甘草十味药物, 是养血活血、祛风止痒的代表方剂^[3]。当归饮子方中, 当归补血活血、调益荣卫, 是为君药。白芍补血敛阴止痛; 生地黄清热养阴生津, 乃凉血养血之要药; 川芎行气活血, 乃血中气药, 黄芪长于补气, 托毒敛疮生肌, 为疮家圣药, 二者相伍, 不仅可助滋阴养血之力, 更防滋腻之品不化。白芍、生地黄、川芎、黄芪共为臣, 助君药共施益气活血、养血润燥之功。防风、荆芥祛邪解表, 消疮透疹, 与黄芪配伍使固表不留邪, 且祛风不伤正; 何首乌补精血、滋阴津, 能解皮肤疮、疹、疥、癣之毒; 白蒺藜散风行气止痒; 此四味药为佐, 祛风

止痒。甘草调和诸药为使。全方配伍得宜,养血滋阴而不留瘀,疏风散邪而不伤正,标本兼顾,攻补并施,共奏养血活血、祛风止痒之效^[4]。现代药理研究表明,当归饮子可降低迟发型超敏反应小鼠血清 IgE 水平^[5],当归饮子可抑制致敏小鼠脾淋巴细胞释放 LTB₄^[6],其中当归可诱导 IL-2 及 IFN- γ 等细胞因子的产生,当归中的阿魏酸可抑制机体变态反应^[7]。从当代药理研究角度来看,当归有降低血管通透性、调节免疫功能的作用;白芍所含的白芍总苷具有显著的抗炎作用;生地黄有抗炎、抗过敏、抗真菌作用;生地黄有抗炎、抗过敏、抗真菌作用;川芎可改善微循环、抗菌;黄芪对机体免疫力有双向调节作用;荆芥有抗炎、镇静作用;防风抗过敏;何首乌可增强非特异性免疫功能;甘草具有抗病毒、免疫调节以及糖皮质激素样作用^[8,9,10]。当归饮子是养血活血、祛风止痒的代表方剂,目前在皮肤科的研究及运用越来越深入,常用于治疗各类表现为气血不足、津液耗伤、皮肤干燥、瘙痒等症状的慢性皮肤疾病。

火针疗法是将特制的针具烧红加热后,采用一定手法刺入腧穴或患处,以祛邪治病的一种治疗方法。火针由来已久,孙思邈《备急千金要方·用针略例第五》正式提出“火针”这一名称。《灵枢·官针》篇中载:“凡刺有九,以应九变……九曰焠刺,焠刺者,刺焠针则取痹也。”火针疗法为皮肤科常用外治法,具有操作简单、方便、安全的特点。

中医认为神经性皮炎的发病多与风、湿、热、毒等邪气有关^[11]。神经性皮炎属于热证痒性皮肤病,瘙痒是该病的主要症状,不易根治,且经久难愈。该病发在皮肤,其本质是脏腑功能失调。金起凤老先生从血论治神经性皮炎,认为任何原因引起的血行不畅,都会成为发病的诱因^[12]。神经性皮炎患者由于皮肤局部瘙痒难忍,反复搔抓使皮损加重,导致局部气血瘀滞,血行不畅,加重瘙痒感。精神因素对神经性皮炎患者亦有影响,若情志刺激,肝气郁结,日久化火,火热生风化燥,耗伤阴血,血虚生风,风动则痒,治宜行气活血,养血祛风。近年来火针疗法广泛应用于皮肤科疾病,如湿疹、带状疱疹、结节性痒疹、囊肿性痤疮等,通过加热针体刺入穴位后,使热量作用于人体,达到行气血、温阳气的治疗作用,又能使湿邪等邪气排出体外达到“火郁发之”的作用。火针治疗神经性皮炎以其“火”的特性借火助阳,借助火力强开外门,给邪气以出路,激发人体的阳气,使其经络疏通,气行血活,“治风先治血,血行风自灭”,气血通畅则可加快局部皮肤组织再生^[13],减轻皮损肥厚及瘙痒症状,从而减少搔抓等刺激,可以迅速控制病情发展。同时,火针针刺局部皮损后形成痂壳,脱落后皮损变薄,能迅速缓解症状,控制病情发展^[14]。

现代研究表明,神经精神因子会通过多种作用机制参与神经性皮炎的发病过程^[15]。BDNF 是一种具有神经营养作用的蛋白质,亦是重要的神经源性炎症因子,通过调节局部和系统的免疫反应,在炎症性皮肤病中起到重要作用^[16]。GDNF 对神经元生长、分化、存活、修复等具有重要作用,同时对抑制海马神经元的凋亡和促进存活有重要作用,近年来神经性皮炎的神经源性机制越来越受到重视,精神因素可诱发大脑皮质功能异常,通过增强神经营养因子对改善精神因素所致的神经性皮炎有积极作用^[17]。有研究报道,神经性皮炎的神经源性机制可激活皮肤毛细血管内皮细胞释放黏附分子,引起炎症因子募集,多种细胞、炎症细胞因子及趋化因子形成复杂网络参与神经性皮炎发生和发展^[18]。火针治疗神经性皮炎使血清 BDNF、GDNF 水平升高,炎症因子 IL-4、IL-6、TNF- α 水平降低^[19]。

3 小结

神经性皮炎是皮肤科常见的慢性炎症性皮肤病,神经功能障碍性疾病,

以阵发性剧痒及皮肤苔藓样变为特征。李领娥教授临床经验丰富,运用中医方剂联合火针疗法治疗神经性皮炎取得了显著疗效,为临床治疗神经性皮炎提供了新思路。

参考文献:

- [1]江善明,吴艳华,等.神经性皮炎的病因及发病机制研究进展[J].湖南中医杂志,2017,33(06):205-207.
 - [2]薛盼盼,梅慧,等.当归饮子加减治疗皮肤瘙痒症的 Meta 分析[J].云南中医中药杂志,2020,07:17-21.
 - [3]惠高萌,杨桂芹.当归饮子治疗皮肤病相关研究进展[J].中医临床研究,2019,28:138-141.
 - [4]张历元,李文文.当归饮子的皮肤科应用[J].中国医学文摘(皮肤科学),2017,02:157-162+3.
 - [5]姚百会,王君霞,冉志玲.当归饮子对血虚风燥型湿疹模型幼鼠的影响及作用机制[J].世界科学技术-中医药现代化,2022,10:4055-4062.
 - [6]肖红丽,林少健,查旭山.当归饮子含药血清对致敏小鼠脾淋巴细胞释放白三烯 B₄ 的影响研究[J].云南中医中药杂志,2008,11:45-47+2.
 - [7]马艳春,吴文轩,等.当归的化学成分及药理作用研究进展[J].中国药学报,2022,01:111-114.
 - [8]李乃谦.探讨白芍的药理作用及现代研究进展[J].中医临床研究,2017,20:137-138.
 - [9]赵延龙.中药黄芪的临床应用及药理作用分析[J].中医临床研究,2018,11:128-129.
 - [10]张利.甘草的药理作用及现代研究进展[J].中医临床研究,2014,10:147-148.
 - [11]解博,赵立新.赵立新应用铺棉灸结合针刺治疗神经性皮炎医案 1 则[J].中医临床研究,2022,19:48-49.
 - [12]王文霞,张春艳.火针为主治疗神经性皮炎体会[J].中国中医基础医学杂志,2015,01:83-84.
 - [13]张婧怡,陈卫东,等.火针疗法的源流及现代应用[J].亚太传统医药,2016,03:42-44.
 - [14]李艳,张剑,杨春艳.火针治疗神经性皮炎的临床疗效观察[J].西部中医药,2016,05:99-101.
 - [15]佟如.神经性皮炎患者血清部分免疫学和生化指标水平与季节性相关性研究[J].中国药物与临床,2019,06:988-990.
 - [16]李莉,陈旭,顾恒.紫外线诱导角质形成细胞炎症反应信号传导机制研究进展[J].中华皮肤科杂志,2016,02:140-143.
 - [17]王蕾,李根林.神经元-胶质细胞共生体系对神经营养因子活性影响的研究现状[J].眼科新进展,2018,04:389-392.
 - [18]章星琪.固有淋巴样细胞与慢性炎症性皮肤病[J].国际皮肤性病杂志,2017,01:1-4.
 - [19]王月美.中医凉血宣透法对神经性皮炎患者血清神经营养因子及炎症因子水平的影响[J].现代中西医结合杂志,2021,12:1325-1328.
- 作者简介:
- 1.段兰若,1995年6月,汉族,祖籍河北省保定市,硕士在读,现就读于河北北方学院,研究方向:不区分研究方向;
 - 2.董媛,1996年5月,汉族,祖籍河北省张家口市,硕士在读,现就读于河北北方学院,研究方向:不区分研究方向;
 - 3.李领娥:1965年9月,汉族,祖籍河北石家庄,硕士研究生导师,中共党员,主任中医师,研究方向:不区分研究方向。