經方在皮膚病中的應用

Application of classical formulae for skin diseases

許金富　*XU Jinfu*

（香港註冊中醫師　香港中醫藥治療中心）

電郵：huifungsiu@hotmail.com

[摘要]　經方是勤求古訓，博采眾方，歷經實踐錘煉、承前启後的經典方劑。真如金代醫家成無己所說，最為眾方之祖。用之臨床、療效卓著。經方為後人學之不盡、用之不竭的源泉，值得學習弘揚廣大。本文笔者通過運用經方桂枝麻黃各半湯加減治療皮膚病癮疹、及四逆散加減治療痤瘡驗案的闡述、深刻体會到經方治療皮膚病的顯著療效和從中應用的點滴感悟、以享同道。

[關鍵詞]　經方　；　治療　；　癮疹；　痤瘡；　皮膚病；　體會

經方是經歷數千年，由許許多多醫者實踐檢驗，被證實的驗方。經方是古人當時臨床經驗的結晶，為歷代醫學所推崇。以經方為基礎廣泛治療各類疾病療效非常顯著，故而能流傳至今。本人從事臨床40多年，在臨診中常采用經方為主，隨證加減，治療諸如：蕁麻疹、痤瘡、脂溢性脫髮等皮膚病，多得心應手，療效滿意。今不揣淺陋，摘錄幾則，供諸同道、以祈斧正為幸。

1　經方治皮膚病的病例舉隅

1.1　桂枝麻黃各半湯合升降散加玉屏風散治療慢性癮疹的基本方：

麻黃9g，桂枝10g，芍藥9g，甘草9g，杏仁12g，黃芪60g，白朮15g，防風9g，全蝎6g，白僵蠶12g，蟬衣9g，大黃12g，　路路通18g，徐長卿24g，當歸15g。

1.2　治驗病案舉例：

忻某，女性，30歲，居本港葵芳，於2015年3月28曰初診。主訴：全身起發搔痒性風疹塊，時退時發，反復已有两年。近一周來，發作頻密。病史：兩年前，曾食大閘蟹後即起發風疹塊，曾去政府醫院治療，診為蕁麻疹，治後有舒緩。但停藥後不時返發。轉診中醫，前來本處治療。刻診：周身搔痒起發風塊，色淡暗紅，逢冷風加劇，自覺畏寒，伴氣急促，胃納正常，二便順暢，素体偏虛，平日易感冒。檢查：舌質淡白邊瘀點，苔白，脈浮緩。皮膚風疹塊高凸皮面，壓之色褪。皮膚划痕徵（++）。診斷為：癮疹，（慢性蕁麻疹），屬風寒型　。治則：祛風散寒止痒，調和營衛，益氣固表。方藥：基本方加製附子3錢（先煎30分鐘　）服五劑。每日一劑，煎2次，分上下午服。並囑戒口。

二診：2015年4月3　日復診：藥後風疹發作有減少。夜間尚有痕痒並有風疹塊起，但為時不長，自行消退，檢查：皮膚划痕試驗（　+　），納便正常，前方有效，效　更方，原方再進，7劑。

三診：2015年4月11日復診：服藥到第五劑時，患者已無風疹塊發生，服完7劑，己有两天

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

未見發生風疹塊，舌色暗紅　淡紅，瘀點消失，皮膚划痕試驗呈陰性。為鞏固療效，基本方去杏仁，再5劑鞏固之。此後每來本處診治其他病症時，電腦記錄隨問始知已兩年餘未發。

1.3　治療体會

癮疹是一種較常見的皮膚黏膜過敏性疾病，西醫名蕁麻疹，俗稱風疹塊，多因禀賦不耐，素體虛弱，受食物、吸入物、藥物、寵物、昆虫叮咬、物理刺激、環境因素、精神因素、內在疾病、遺傳因素等刺激誘因、風邪乘勢入侵而發。臨床表現以皮膚起發鮮紅色或蒼白色大小不等的丘疹或風團，瘙痒難忍，發無定處，驟起驟退，消退不留痕跡為特點，嚴重者可伴有腹痛、嘔吐、腹瀉等症狀。按病程分，凡病在3個月內稱急性；超過3個月者稱慢性癮疹。急性比較容易治療；尤其是慢性蕁麻疹病因復雜、病情纏綿頑固，根治尤為困難。根據蕁麻疹的臨床特徵，正合風邪致病的特點。《諸病源候論》有云：「邪氣客於皮膚，逢風寒相折，則起風瘙癮疹。」根據本例患者體虛易感，衛表不固，風邪入侵，營衛　和，所以治療上宜選用祛風散寒之劑。運用經方桂枝麻黃各半湯，切合病機故當為首選。該方出自《傷寒論》第23條。方為桂枝湯和麻黃湯两方之合劑。藥有：桂枝、芍藥、生姜、甘草、麻黃、杏仁、大棗。七味藥組成。功能疏風散寒祛邪，調和營衛。在治療諸多蕁麻疹病例中感悟到兩點：一是不論急性、慢性、虛證、實證，所用方藥中，祛風之劑、祛風之藥必不可少，少則乏效。二是：患者如遇冷風吹則加劇，乃惡寒之象，是使用桂枝麻黃各半湯的重要指徵。慢性蕁麻疹多為禀賦不耐，表衛不固，風邪侵襲，反復發作，經久　愈，耗傷氣血，久病必虛，久病夾瘀，致使邪遏肌腠　，營衛失和，氣血虛損。故加用玉屏風散扶正、固表御風至為合適。玉屏風散出自元代危亦林所著《世醫得效方》，由黃芪、白朮、防風組成、功能益氣扶正固表，具有調節人体免疫力之功效。清代·羅美著《古今名醫方論》中有云「邪之所湊，其氣必虛，故治風者，不患無以祛之，而患無以御之，　畏風之不去而畏風之復來，何則夫以防風之善驅風，得黃芪以固表，則外有所衛；得白朮以固里，則內有所據，風邪去而不復來。」 在治療慢性蕁麻疹時，其中体會最深的一點是玉屏風散黃芪量的多少，經多次的試用，北芪加至2兩最為有效。在上述基本方中，加有僵蠶、蟬衣、大黃，乃《傷寒溫疫條辨》的升降散。方中有僵蠶、蟬衣、姜黃、大黃，功能升清降濁，疏通表里。慢性蕁麻疹病程已久，久病入絡，故加入全蝎以增強虫蟻搜剔之力。「全蝎有祛風止痒的作用，能治療風疹瘙痒及皮膚鱗甲云斑等症」[1]。加入路路通、徐長卿、當歸，突顯祛風通絡止痒，取治風先活血，血行風自滅之意。根據上述病例所陳，患者本體偏虛，禀賦不耐，風邪侵襲、營衛不和，選用經方桂枝麻黃各半湯祛風邪、散風寒，和營衛；玉屏風散益氣固表，兼合其他諸藥相伍、直切病機，共同作用，故藥到病除。平日本人用運經方為基礎加減治療慢性癮疹（蕁麻疹），不下百餘例、均獲痊愈。

2　用經方四逆散合黃連解毒湯五味消毒飲治皮膚痤瘡有顯效

2.1 基本方：柴胡3錢，白芍4錢，枳殼3錢，甘草3錢，黃芩4錢，黃連2錢，黃柏3錢，焦山梔3錢，銀花6錢，野菊花3錢，蒲公英8錢，紫地丁8錢，蛇舌草8錢，生地8錢，丹皮3錢，赤芍3錢。

2.2　驗案舉例

李某，女性，17歲，居本港荃灣，於2017年7月8日初診。主訴：面額、两頰、及下巴起發

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKCMA All Rights Reserved

紅色丘疹膿頭，反復己有两年餘。病史：患者臉上長青春痘，前額，两面頰，下巴部位最為密集，色紅，有的丘疹含有白色膿頭，大小不一，擠之有疼痛，可有白色碎米样粉汁分泌物擠出。皮膚多油脂。平日月經失準，尤其逢考試或測試前後，或經期前一周左右，往往暗瘡加劇猛增，並伴口苦、眠差、便秘、尿黃，舌紅苔黃，脈弦滑。診斷為：痤瘡（粉刺）。治宜：疏肝理氣清熱瀉火凉血解毒。選方用四逆散合黃連解毒湯合五味消毒飲加減。方藥按上述基本方治之。7劑，水煎服，每日一劑，煎两次，一日飲2次。並配四黃液一日二次外搽。

二診：2017年7月16日復診：投上方後，面部新發皮疹有減無增。前額面頰煩紅有退，皮損減少，大便暢順。基本方加丹參5錢、凌霄花4錢。5劑內服。

三診：2017年7月23日復診：服上方後痤瘡開始好轉，月經來潮，行經尚暢，舌淡紅，苔薄黃，脈弦細，上方減黃柏、生地、候經淨後再服三劑。繼續配合外搽四黃液。

四診：2017年8日2日復診：面部暗瘡全消、無新疹發生，皮膚轉光潔、尚留有原先瘡印迹未退淡。病情基本已愈。囑再繼服上述基本方5劑，隔日一劑，並囑：戒辛辣、肥油、蝦蟹、麥當勞煎炸等食物，並注意保特心態平和勿躁，勿熬夜。

2.3　治療体會：

痤瘡又稱粉刺、俗稱暗瘡，是一種與內分泌失調有關的毛囊皮脂腺慢性炎症性皮膚病。好發於青年男女，中年人亦有部分發生。多發於面頰部、前額、下巴、有的甚至胸背等處亦有發生。臨床以毛囊性紅色丘疹、頂端有白頭或黑頭粉刺，擠之可出白色或淡黃色粉脂狀膿頭。病情嚴重者可出現紫紅色結節、膿疱、囊腫、甚至形成竇道和瘢縮性瘢痕等損害為特徵。痤瘡的發生常與素體內熱偏盛，肺胃熱蘊、沖任失調有關；此外也與飲食不節，過多食肥油食品、喝酒、抽煙、過大的工作壓力、過分的精神緊張、熬夜等生活方式的改變有關。上述案例中，患者每逢有學習考試前後暗瘡加劇，可知患者精神過份緊張，肝失疏泄，肝鬱化熱，加上平日月經失準，冲任失調、所以當需疏肝解鬱清熱瀉火凉血解毒之法，而用經方四逆散合黃連解毒湯五味消毒飲治之。四逆散出自《傷寒論》少陰病篇第318條。「本方所治的四逆，主要因陽熱內鬱，肝胆脾胃升降之機失常，故方中柴胡疏肝透鬱，枳實和胃泄熱，芍藥甘草益陰和營。」[2]功能疏肝理氣，調和脾胃。該方常用來治療月經　調、經前緊張症。所以選用於治療由經期失準、逢精神緊張痤瘡頻發之症至為恰當。平日治療痤瘡，一般多從熱毒熾盛或者濕熱蒸熏入手治療，選用黃連解毒湯清熱瀉火、五味消毒飲清熱解毒，多能見功，但如果對於上述氣機不利、肝失疏泄、肝鬱化火而致的痤瘡病例，曾試過不加入經方四逆散治之，則效果　甚顯效。用入經方四逆散後效果很好，皮損漸潔，經行暢通，痤瘡消退。

3　小結

經方是中醫藥中的瑰寶，是歷經實踐的驗方，　僅治療內科、外科、婦科病方面有效，本人也廣泛用於治療皮膚病取得良效，諸如運用《傷寒論》治陽明病第236條茵陳蒿湯加減，治療脂溢性脫髮；用《傷寒論》103條大柴胡湯合第71條五苓散合五味消毒飲加減治療皮膚病帶狀泡疹；運用《傷寒論》中第351條的當歸四逆湯加《驗方新編》中的四妙勇安湯加減治療諸如結節性紅斑、多形性紅斑、凍瘡、閉塞性脈管炎及末梢神經炎皮膚麻木等皮膚疾患。上述所述几例驗案，僅是運用經方的蒼海一粟，歷代臨床醫家不斷發掘，當今醫界名賢更有廣泛運用和創新。笔

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKCMA All Rights Reserved

者在運用經方的過程中体會：1. 是用經方必須按病機為主要點，確立治療大法。2. 只要符合經方湯證的病機特點、皆可選用該方，而無須拘泥於甚麼太陽病少陰病之類的病名病種。3. 根據病證的需要，在不悖病機之下，適當增加相應藥物，增強經方的功效，切莫受經方不能加減之束搏。在運用經方時只要抓住病機、認真辨證，確立治法、靈活加減或與其他辨證方合施治療皮膚病及其他各種疾病，往往療效顯著，确立經方為基礎，遣方用藥、異病同治、深有左右逢源之樂。

參考文獻

[1] 陶御風《臨證本草》—北京人民衛生出版社 2005 . 3 第1版 第396頁

[2] 南京中醫學院編著《傷寒論譯釋》—上海科學技朮出版社1992年8月第3版第1004頁

（編委：鄭華明審校2018.01.31）

香港註冊中醫學會 版權所有

Copyright HKRCMP All Rights Reserved