

· 中医药 · 中西医结合 ·

七味白术散治疗儿童特应性皮炎的方证探讨

刘芳榕¹, 成雪¹, 程晓¹, 刘朝圣²

1. 湖南中医药大学, 湖南长沙 410208; 2. 湖南中医药大学第一附属医院皮肤科, 湖南长沙 410007

摘要: 七味白术散是北宋钱乙为治儿童泄泻所设良方,旨在健脾益气、和胃生津,临床上对多种消化系统疾病皆有明显疗效。儿童特应性皮炎的中医病因是先天禀赋不足,复感风、湿、燥邪,蕴于肌表,阻遏气机,郁热化火,基本病机为脾虚津伤燥胜。应以固护脾胃、养阴润燥为治则。中医强调方证对应,异病亦可同治,本文就七味白术散治疗该病的方证进行阐释,探讨中医防治儿童特应性皮炎的新方法、新思路。附临床案例一则以佐证。

关键词: 特应性皮炎; 儿童; 七味白术散; 脾虚津伤; 健脾养阴

中图分类号: R275.9 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2023)01-0113-04

Prescription and syndrome of Qiwei Baizhu Powder in treating children's atopic dermatitis

LIU Fang-rong*, CHENG Xue, CHENG Xiao, LIU Chao-sheng

*Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China

Corresponding author: LIU Chao-sheng, E-mail: 57846224@qq.com

Abstract: Qiwei Baizhu Powder is a good prescription designed by Qian Yi in Northern Song Dynasty to treat infantile diarrhea, which aims to strengthen spleen, replenish Qi, harmonize stomach and stimulate fluid production and has obvious clinical effects on a variety of digestive diseases. In TCM, the etiology of atopic dermatitis (AD) in children is congenital endowment deficiency, namely spleen deficiency, body fluid impairment and dryness resulted from wind, dampness and dryness accumulating at the exterior surface, hampering Qi movement and leading to stagnated heat transforming into fire. The principle of treatment should be focused on strengthening spleen and stomach, nourishing Yin and moistening dryness. TCM emphasizes the correspondence of prescriptions and syndromes and the same treatment to different diseases. This paper analyzes the prescriptions and syndromes of Qiwei Baizhu Powder in treating children's AD to discuss the new methods and new ideas in preventing and treating AD in children. A clinical case is attached as evidence.

Keywords: Atopic dermatitis; Children; Qiwei Baizhu Powder; Spleen deficiency and body fluid impairment; Invigorate spleen and supplement Yin

Fund program: Hunan University of Traditional Chinese Medicine First Class Discipline Open Fund Project (2020ZXYJH06)

特应性皮炎(atopic dermatitis)在临床上又被称为“异位性湿疹”“异位性皮炎”“遗传过敏性皮炎”,是一种具有遗传倾向的变态反应性疾病,中医称之为“四弯风”。此病在婴幼儿时期多见,80%~90%的病例发病在5岁之前^[1],病情迁延难愈,亦可发展成成人期。特应性皮炎的病因与遗传因素、免疫失衡、皮

肤屏障功能失调、环境、感染和精神因素等多方面息息相关^[2],发病机制错综复杂,尚未完全明确,主要包括免疫学机制、非免疫机制和环境因素。临床表现常以具有“特应性”体质的人群反复出现皮肤湿疹样皮损及瘙痒为主要特点。相关调查发现,其发病率呈逐年上升趋势^[3],如今全世界受到特应性皮炎影响

DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2023.01.023

基金项目: 湖南中医药大学中西医结合一流学科开放基金项目(2020ZXYJH06)

通信作者: 刘朝圣, E-mail: 57846224@qq.com

出版日期: 2023-01-20

的人群至少有2.3亿,其已成为全世界最常见的慢性皮肤病^[4]。这引起皮肤科医生的高度重视,且在中西医领域均取得了一些有益的研究进展。探索特应性皮炎的诊治规律已成为皮肤领域的新热点。

1 中医对儿童特应性皮炎的认识

1.1 特应性皮炎在古籍中的相关论述 在中医古籍中,并未特定规范出特应性皮炎的病名,关于此病的论著较少,但结合疾病临床表现的特点,一般以“四弯风”“奶癣”“胎疮”“乳癣”论治^[5]。陈实功于《外科正宗·奶癣第一百五》中描述:“奶癣,儿在胎中,母食五辛,父餐炙博,遗热与儿,生后头面遍身发为奶癣,流脂成片,睡卧不安,瘙痒不绝。”强调“奶癣”发病乃胎毒所致,与禀赋有关,头面部甚至全身起皮疹、大量渗出伴剧烈瘙痒,但此描述与特应性皮炎并未完全切合。到清代吴谦所著《医宗金鉴》中,“四弯风”这一病名出现,记叙该病好发于小儿两肘弯、胭窝处,每月一发,形如风癣,患儿自觉瘙痒且抓破后流水,具有反复发作的特点,与现代特应性皮炎诊断标准的基本特征描述基本相似^[6]。既往中医根据特应性皮炎的临床症状,大多认为发病与心脾关系密切,病机归结于禀赋不耐,后天复感外邪,客于肌表,辨证多从湿热内蕴证、脾虚湿盛证和阴虚血燥证论治^[7]。

1.2 儿童特应性皮炎的病机认识

1.2.1 儿童特应性皮炎发病与脾胃功能密切相关

西医相关研究表明,皮肤屏障功能受损是特应性皮炎的重要病因之一^[8],而中医理论认为,脾为后天之本,五脏六腑禀受脾胃所化生的精微之气营养,正所谓“五脏六腑,皆禀气于胃”,机体的生命活动皆离不开脾胃,肺主皮毛,可宣发卫气固表,抵御外邪侵袭,而这离不开“脾主卫”的功能。儿童的生理病理具有其独特的规律,和成人有所不同。明代儿科大家万密斋总结出“三有余,四不足”学说一直被历代医家认可,即小儿“肝常有余,脾常不足;肾常虚;心常有余,肺常不足;阳常有余,阴常不足”。小儿稚阳未充,稚阴未长,如雨后春笋般生机旺盛,生长发育过程中需要足够的水谷精微充养。但小儿形体未全,脏腑娇嫩,“百病皆由脾胃衰而生”。脾胃气虚易运化失职,致水湿食饮不化,若水湿停聚肌肤,水湿浸淫则发为糜烂、伴有渗液。脾胃不足则后天失养,不能输精于肺,肺气虚则卫外功能不固,腠理疏松,外邪乘虚而入,与卫气搏结于肌肤,患儿瘙痒难忍,又因小儿“肺常不足”,故发病易受环境影响,同时患儿常伴随过敏性鼻炎等肺系疾病^[9]。肾藏精,主水,脾胃亏虚、

后天不足则无法充养先天,致肾气愈虚,二者相互资生乏源,肾主司全身津液代谢机能不利,周身皮肤肌肉无津液润泽,故特应性皮炎患儿可见皮肤干燥,甚则脱屑^[10]。诸脏虽各自独立为用,却都与脾胃因果联系,因此,儿童该病的发病与脾胃功能息息相关。

1.2.2 儿童特应性皮炎发病病机是脾虚津伤化燥

目前大多医家认为,该病的病机是由于患儿禀赋不耐,后天复感外邪,客于肌表^[11]。脾胃是后天之本,其运化的水谷精微不仅能充养先天之精,还是维持后天生命活动之根本,是疾病发生发展过程中不可或缺的存在。《素问·评热病论》言:“邪之所凑,其气必虚。”正气虚为内在因素,是发病的根本;邪气侵袭为外在因素,是发病的条件。基于小儿生理病理特点,当先天禀赋不耐、后天脾气不足时,气血生化乏源,酿湿生热,此为特应性皮炎发病基础。卫外不固,难御外邪侵袭,此为发病条件。湿热与外邪蕴结肌肤,则发为疮疡,湿邪甚者表现为肌肤渗液多,红色糜烂面上布黄色痂皮,伴红肿痒痛症状;热邪甚者则表现为干疹,肌肤干燥如鱼鳞,红色斑疹分布,上附有黄白鳞屑^[12]。当病情反复发作且迁延不愈时,无论是渗液日久或是热邪煎熬阴津,都会化燥伤阴耗血,因此,儿童特应性皮炎发病病机是脾虚津伤燥胜,治疗上应以固护脾胃、养阴润燥为本,在辨证论治基础上随证加减,佐以祛风除湿止痒,从而使疾病向愈且减少复发率^[13]。

2 七味白术散是健脾和胃之良方

2.1 七味白术散方剂简析 七味白术散原名白术散,出自《小儿药证直诀》,为北宋儿科名医钱乙所创。全方性味平和,原治“脾胃久虚,呕吐泄泻”之症,组方为:人参(二钱五分),白茯苓(五钱),炒白术(五钱),藿香叶(五钱),木香(二钱),甘草(一钱),葛根(五钱),诸药和参,有健脾养胃、益气生津之功效。方中参、苓、术、草四君子健脾益气、调畅中焦气机,是为“治本”之理;葛根升举阳气、生胃中津液,广藿香醒脾化湿,木香温中健脾,上述三味药乃“治标”之法,七味药合用旨在标本兼顾,融升降相宜、补行兼施、补而不滞为一体,达到健脾益气、和胃生津之功^[14]。七味白术散在临床上应用广泛,遵仲景“观其脉证,知犯何逆,随证治之”之法,从中医“整体观”出发,其在临床上不仅可用于小儿脾虚泄泻,还可治疗胃痛、妊娠病、消渴病等诸多符合病机的外感内伤疾病^[15]。现代医学药理研究表明,七味白术散在调节人体肠道功能和免疫功能、平衡肠道菌群方面有其独

到优势。经临床验证,该方在小儿轮状病毒性肠炎、肠易激综合征、肝硬化腹水等消化系统疾病的治疗上皆取得满意疗效^[16]。

2.2 七味白术散可用于治疗儿童特应性皮炎 陈实功于《外科正宗》指出:“外科尤以调理脾胃为要”,小儿脾常不足,生化无源,大多数特应性皮炎患儿伴有脾胃虚弱之候,临床上常有形体瘦弱、纳呆食少、大便稀溏、疲倦乏力等症状。随着研究的深入,根据对特应性皮炎病因病机认识的侧重点不同,亦有医家主张从肺脾论治,或以伏风理论为指导采用消风法为主辨治该病;但总的来说,历代医家常以祛湿、清热、养阴等治法为要。根据小儿“三有余,四不足”之病理生理特点和特应性皮炎脾虚阴伤的病机,治疗上应注重固护脾胃、养阴生津润燥,在此基础上通过药物加减以达扶正祛邪的目的。七味白术散组方严谨,药性平和,符合该病病机和治法,适用于儿童,且现代研究已证实组方药物所含皂苷、黄酮类、多糖、三萜等成分具有抗炎、抗菌、提高机体免疫力和调节胃肠功能等药理学作用,能有效针对特应性皮炎患儿全身皮肤干燥和瘙痒、脾胃虚弱的普遍症状,因而可采用七味白术散为基础方随证加减,治以健脾益气养阴^[17]。肺脏在体合皮,更通过“培土生金”之意,健运脾胃,助益肺气,固护卫表,达到恢复皮肤屏障功能,防止邪气再犯、减少疾病复发的功效。

脾胃为气机升降之枢纽,重在健运,最忌困滞,在遣方用药时应以平和为要。七味白术散本为医治小儿所创,以补脾升阳健运为立方之本。原方中人参甘温补虚,但药效峻猛,宜以太子参易之,太子参性平力薄,补气养阴生津而不助热。若患儿急性发病,皮肤起红斑、丘疹密集、鲜红,瘙痒剧烈,可加淡竹叶、灯心草、莲子,《素问·至真要大论第七十四》言“诸痛痒疮,皆属于心(火)”,淡竹叶、灯心草、莲子入心肺胃经,以加强清火泻热之力。若患儿病情缠绵日久不愈,易感冒,伴乏力,可加防风、黄芪,与白术共成玉屏风散益气固表。若患儿皮肤干燥粗糙,抚之如砂纸,可加北沙参、生地黄养阴生津、清热益胃,《日华子本草》关于沙参有言:“补虚,止惊烦,益心肺,并一切恶疮疥癣及身痒,排脓,消肿毒”。若患儿瘙痒剧烈,搔抓不止,可加蝉蜕、白鲜皮、防风,有祛风止痒之用。

3 验案举隅

患儿,女,7岁,2021年5月17日初诊。主诉:四肢皮肤起红斑、丘疹伴瘙痒3年,加重1周。家长代诉3年前无明显诱因,患儿四肢皮肤出现散在、融合

性红色斑块、丘疹,患儿自觉瘙痒,于外院诊断为“湿疹”,先后多次予中西药内服、外用(具体不详)治疗后无明显改善。1周前患儿四肢皮肤红斑、丘疹较前增多,自觉瘙痒加重,影响其日常生活,故前来就诊。患儿既往有过过敏性鼻炎病史。现皮疹处瘙痒剧烈,纳差,寐欠安,大便每日1~2次,时有不成形,小便正常。查体:全身皮肤粗糙,四肢皮肤可见散在、融合性红斑、丘疹,双上肢屈侧、双下肢腘窝处皮疹明显,上附淡黄色痂皮,可见少量渗出,伴暗红色抓痕、暗褐色色素沉着。舌淡红,苔薄黄,脉弦细。西医诊断:特应性皮炎。中医诊断:四弯风。辨证:脾虚湿困,郁久化热。治则:健脾清心,养阴润燥。方用七味白术散加减,处方:太子参6g,北沙参5g,白术5g,木香5g,葛根5g,茯苓5g,白鲜皮5g,灯心草3g,广藿香5g,甘草5g。共7剂,水煎服,每日1剂。另予杏黄止痒洗液(湖南中医药大学一附院自制药)250ml每日外用泡洗。嘱患儿家长为其做好日常皮肤保湿护理工作。

2021年5月25日二诊:家长代诉患儿瘙痒较前明显减轻,纳寐可,大便成形。查体:未见新发皮疹,可见皮肤原有红斑、丘疹颜色变浅变暗,淡黄色痂皮较前减少,全身皮肤干燥较前缓解。舌淡红,苔薄白,脉细。原方去灯心草,继服10剂后皮损逐渐平复。半月后电话随访病情平稳。嘱家长注意日常涂抹保湿霜,至今皮疹未再发作。

按语:患儿病程较长,缠绵反复,初诊时皮损处可见渗出,因其脾虚运化无能,则湿邪内生,蕴结肌肤,因此发为斑疹。《灵枢·刺节真邪篇第七十五》言:“其气外发,腠理开,毫毛摇,气往来行,则为痒”,水谷精微经过脾胃而化生营气、卫气,营气留注脉中,营养四肢百骸;卫气走行脉外,往来于肌肤之间,护卫肌表,当患儿脾胃功能不足时,肺的卫外功能减弱,腠理稀疏,当营卫失和、外邪来犯时,卫、邪相搏在皮肤腠理之间,气机往来运行失常,发为瘙痒。此病迁延难愈,反复发作,湿郁化热,耗伤阴血,故治疗上以健脾清心、养阴润燥、祛风止痒为法,扶正和祛邪共用。结合患儿舌脉症特点,在七味白术散原方基础上,用北沙参加强清热生津功效;患儿瘙痒难耐,加白鲜皮加强祛风燥湿止痒之力;灯心草加之以清火泻热敛疮,诸药和参,方证契合,获效明显。

4 小结

现代医学研究发现,中医理论中的“健脾”概念,与改善肠道微生物平衡、减轻机体的免疫炎症反应相契合,故中医健脾固本、益气滋阴的治则,可以达到治

疗特应性皮炎的目的^[18]。特应性皮炎的病因可归结为先天禀赋不耐、外邪侵袭,病机为脾虚津伤燥胜,各方面均与脾胃功能密切相关^[19]。七味白术散原为治疗“脾虚泄泻”良方,有固护脾胃、益气养阴之用,在临床上不拘泥于特定的病症。综上所述,灵活运用七味白术散为基础方来治疗儿童特应性皮炎,有显著疗效。充分说明中医治病“整体观念”“辨证论治”原则的重要性。但七味白术散治疗特应性皮炎的更深层次研究仍处于探索阶段,其各靶点间、分子间相互作用等研究还较为缺乏,亟待进一步发掘。

利益冲突 无

参考文献

- [1] Boguniewicz M, Alexis AF, Beck LA, et al. Expert perspectives on management of moderate-to-severe atopic dermatitis: a multidisciplinary consensus addressing current and emerging therapies[J]. *J Allergy Clin Immunol Pract*, 2017, 5(6): 1519-1531.
- [2] Nakamura T, Haider S, Colicino S, et al. Different definitions of atopic dermatitis: impact on prevalence estimates and associated risk factors[J]. *Br J Dermatol*, 2019, 181(6): 1272-1279.
- [3] Wüthrich B, Schmid-Grendelmeier P. The atopic march [J]. *Allergy*, 2018, 73(8): 1753.
- [4] Torres T. Atopic dermatitis: the new therapeutic revolution in dermatology[J]. *Acta Med Port*, 2017, 30(10): 669-670.
- [5] 刘焯,温晓文,黄楚君,等.古代中医对特应性皮炎疾病特征的认识钩玄[J].*新中医*,2011,43(4):127-128.
Liu C, Wen XW, Huang CJ, et al. Understanding of the characteristics of atopic dermatitis in ancient Chinese Medicine [J]. *J New Chin Med*, 2011, 43(4): 127-128.
- [6] 高莹,邓维.儿童特应性皮炎的诊断及鉴别诊断[J].*中国医刊*, 2020,55(10):1061-1064.
Gao Y, Deng W. Diagnosis and differential diagnosis of atopic dermatitis in children[J]. *Chin J Med*, 2020, 55(10): 1061-1064.
- [7] 陈达灿.特应性皮炎中医诊疗方案专家共识[J].*中国中西医结合皮肤性病学杂志*,2013,12(1):60-61.
Chen DC. Expert consensus on TCM diagnosis and treatment of atopic dermatitis [J]. *Chin J Dermatovenereol Integr Tradit West Med*, 2013, 12(1): 60-61.
- [8] 罗金成,宋志强.特应性皮炎的发病机制[J].*中华临床免疫和变态反应杂志*,2017,11(4):375-381.
Luo JC, Song ZQ. Pathogenesis of atopic dermatitis[J]. *Chin J Allergy Clin Immunol*, 2017, 11(4): 375-381.
- [9] Sugita K, Kabashima K. Tight junctions in the development of asthma, chronic rhinosinusitis, atopic dermatitis, eosinophilic esophagitis, and inflammatory bowel diseases[J]. *J Leukoc Biol*, 2020, 107(5): 749-762.
- [10] 任靖,陆远,刘殿玉,等.汪受传教授从伏风辨治小儿特应性皮炎经验[J].*中医儿科杂志*,2020,16(6):1-3.
Ren J, Lu Y, Liu DY, et al. Professor WANG Shouchuan's experience in diagnosing and treating atopic dermatitis in children based on latent wind theory[J]. *J Pediatr Tradit Chin Med*, 2020, 16(6): 1-3.
- [11] 洗小琳.特应性皮炎中医药治疗现状及进展[J].*健康之友*, 2020,33(14):296.
Xian XL. Current situation and progress of TCM treatment of atopic dermatitis [J]. *Friends of Health*, 2020, 33(14): 296.
- [12] 杜泽敏,熊述清,官莹玉,等.国医大师禚国维治疗儿童特应性皮炎经验[J].*中医学报*,2020,35(1):95-98.
Du ZM, Xiong SQ, Guan YY, et al. TCM master XUAN Guowei's experience in treating atopic dermatitis of children[J]. *Acta Chin Med*, 2020, 35(1): 95-98.
- [13] 蔡静,杨志波.杨志波治疗特应性皮炎经验[J].*湖南中医杂志*, 2018,34(4):46-48.
Cai J, Yang ZB. Yang Zhibo's experience in treating atopic dermatitis [J]. *Hunan J Tradit Chin Med*, 2018, 34(4): 46-48.
- [14] 李天伟,梅明.七味白术散浅谈[J].*河北中医*,2001,23(6):446-447.
Li TW, Mei M. A brief talk on Qiwei Baizhu Powder [J]. *Hebei J Tradit Chin Med*, 2001, 23(6): 446-447.
- [15] 谢果珍,唐圆,吴仪,等.七味白术散总苷对菌群失调腹泻小鼠肠道微生物及酶活性的影响[J].*生物技术通报*,2021,37(12):124-131.
Xie GZ, Tang Y, Wu Y, et al. Effects of total glycosides of Qiwei Baizhu Powder on intestinal microbiota and enzyme activities in diarrhea mice[J]. *Biotechnol Bull*, 2021, 37(12): 124-131.
- [16] 左胜男,伍参荣,陈超龙,等.七味白术散对轮状病毒感染乳鼠小肠 iEL CD3⁺T 细胞核内抗病毒蛋白表达的影响[J].*湖南中医药大学学报*,2019,39(2):178-183.
Zuo SN, Wu CR, Chen CL, et al. Effect of Qiwei Baizhu Powder on the intranuclear expression of antiviral proteins in small intestinal iEL CD3⁺T cells in HRV-infected neonatal mice[J]. *J Hunan Univ Chin Med*, 2019, 39(2): 178-183.
- [17] 郭良清,杨哲,张璐,等.基于文献计量学的七味白术散研究现状分析[J].*山东中医杂志*,2020,39(11):1161-1165.
Guo LQ, Yang Z, Zhang L, et al. Research advance of Qiwei Baizhu Powder based on bibliometrics[J]. *Shandong J Tradit Chin Med*, 2020, 39(11): 1161-1165.
- [18] 王晓萌,张玉环,张理涛.肠-脑-皮肤轴与特应性皮炎[J].*中国中西医结合皮肤性病学杂志*,2018,17(1):83-86.
Wang XM, Zhang YH, Zhang LT. Gut brain skin axis and atopic dermatitis [J]. *Chin J Dermatovenereology Integr Tradit West Med*, 2018, 17(1): 83-86.
- [19] 王奕夫,邱宝山,李锦锦,等.健脾化湿法对特应性皮炎患者免疫调节作用的研究[J].*世界中医药*,2020,15(20):3109-3112.
Wang YF, Qiu BS, Li JJ, et al. Study on immunomodulatory effects of jianpi Huashi method on atopic dermatitis[J]. *World Chin Med*, 2020, 15(20): 3109-3112.

收稿日期:2022-05-26 编辑:王娜娜