

香港中文大學中醫學院與東華三院合辦  
2017年中醫專題講座

# 中醫藥治療濕疹的體會

廣華中醫 胡東流

# 潰瘍的鑒別診斷

- **球菌性：**如脂膜炎、筋膜炎、化膿性汗腺炎。
- **桿菌性：**如麻風、結核、分枝桿菌及非典型分枝桿菌等。
- **免疫性：**如壞疽性膿皮病、系統性紅斑狼瘡等。
- **真菌性：**如念珠菌性、孢子絲菌病、著色真菌病等
- **肉芽腫性，**如游泳池肉芽腫、外傷性肉芽腫
- **性病性：**如性病性淋巴肉芽腫、腹股溝肉芽腫、梅毒等
- **腫瘤性**（如鱗狀細胞癌、基底細胞癌、惡性黑色素瘤、上皮樣肉瘤等）

# 濕疹鑒別診斷思路

- 先與藥疹、銀屑病、疥瘡、光敏類（如卞啉症、夏令水皰病、多形性日光疹），再與大皰病、多形紅斑、玫瑰糠疹，再結締組織病，如紅斑狼瘡
- 癢疹，結節性癢疹、紫癍性皮炎、掌蹠角皮症、帕哲氏病、色素失禁症、慢性家族性良性天皰瘡、大皰性表皮松解症
- 角層下膿皰性皮膚病、扁平苔蘚、嗜酸粒細胞增多性毛囊炎、丘疹性壞死性結核疹、急性痘瘡樣苔蘚樣糠疹等等。
- 鑒別診斷多的原因在於，濕疹樣皮損本身就是水皰一大類疾病，水皰大皰並無明確界限，濕疹水皰合併感染亦可以轉化為膿皰。亦涉及疾病譜的問題。

- **疥瘡：丘疹、丘皰疹、小水皰似濕疹，且同濕疹一樣，多於夜間瘙癢加重，但指縫、腕曲側、陰囊等部見特徵性疥瘡結節、丘疹損害。家中同樣患者不一定。**
- **濕疹與光敏類皮膚病鑒別，如多形性日光疹、日光性皮炎、慢性光化性皮炎、種痘樣水皰病、卞啉症等。光照部位，冬輕夏重，日照後加重。**
- **與玫瑰糠疹鑒別，後者母斑、子斑，長軸與皮紋一致，沒那麼瘙癢，但丘疹型玫瑰糠疹診斷仍費思量。**

- **掌蹠角化，與皸裂性濕疹鑒別，前者基本無瘙癢**
- **大皰性表皮松解症，易受摩擦部位發生大皰、水皰，並可見血皰，愈後留有瘢痕及萎縮，常有粟丘疹。**
- **色素失禁症，亦可從色素性皮膚病及兒童皮膚病中鑒別。**

# 治療

- **濕疹的治療還是辯證論治，首要的是分清濕疹性質，是急性還是慢性皮膚病，急性色紅，實證為主，慢性色淡，虛證或虛實夾雜為主，治療上濕偏勝則滲出，熱偏勝則紅，風偏勝則癢，肥厚則從瘀、蟲論治。**

# 治療

除外科書上分三型論治外，也運用溫病學方法從衛氣營血論治。急性濕疹往往是風熱、濕熱、血熱、肌熱等病邪的組合；

- 慢性濕疹常常出現身熱夜甚、身癢夜甚、心煩不寐、口燥咽幹、舌紅絳等邪伏陰分、營陰受損表現，辯證以血熱風燥、血虛風燥、脾虛血燥、血虛肝旺、陰虛夾濕證等為多見

# 常用處方

- 桑菊飲、銀翹散、五味消毒飲、消風散、升降散、麻黃連翹赤小豆湯、防風通聖丸、全蟲方、滋陰除濕湯、清營湯、犀角地黃湯、清瘟敗毒飲



# 常用處方

- **桑菊飲：** 上部皮膚病。
- **銀翹散：**
- **五味消毒飲：** 急性感染性濕疹、膿皰性銀屑病。
- **消風散：** 風濕熱血虛
- **升降散，** 升清降濁，散風清熱，治溫病表裡三焦大熱，溫熱、溫疫邪熱充斥內外，阻滯氣機，清陽不升，濁陰不降，致頭面腫大、咽喉腫痛、胸膈滿悶、丹毒、斑疹出血等症。

# 常用處方

- 麻黃連翹赤小豆湯、內清濕熱，外散表邪，表裡雙解。麻黃辛熱開泄，易於助陽化火，但為治療皮膚病關鍵，風邪客於腠理不散，運用麻黃發汗可發洩鬱熱，疏達皮膚，透散邪毒，邪去癢止，若兼有裡熱實證者，則合清熱通腑，用防風通聖丸

# 常用處方

- 防風通聖系表裡、氣血、三焦通治之劑，解表清裡，調節氣機升降出入，司人體之開合，達到扶正祛邪的目的，中成藥治療濕疹。
- 全蟲方：熄風止癢，除濕解毒，全蟲（打）6克，皂刺10克，豬牙皂角3克，刺蒺藜15克，黃柏15克，槐花

# 常用處方

- 15克，威靈仙12克，白蘚皮15克，川軍15克，苦參6克，慢性皮膚病偏實證。
- 清瘟敗毒飲：氣血兩清，清熱解毒，涼血瀉火，主治溫疫熱毒、氣血兩燔。
- 滋陰除濕湯：生地、元參、丹參、當歸、茯苓、澤瀉、地膚子蛇床子

# 常用處方

- **小柴胡湯：邪在少陽，經氣不利，鬱而化熱。柴胡升散，芩、夏性燥，陰虛血少者忌。日本不少漢方醫家報告以逍遙散加荊芥、地骨皮、薏苡仁等治療濕疹**

- **中醫有雲：身癢,表有濕,用三仁湯;表有寒,桂枝麻黃湯;表有熱,消風散.陽明白虎湯清肌熱，少陽經氣不利而癢小柴胡湯。經方辨證與衛氣營血論治、外科學辨證論治，臟腑辨證並無矛盾，靈活變通，隨症加減**

# 外洗或濕敷方

- **外洗或濕敷方：**符合外用藥物使用原則，急性或亞急性，滲出或不滲出。選用枯礬、明礬、白癬皮、金銀花、苦參、黃柏、花椒、黃連、夏枯草、地骨皮、野菊花等，煲水，配成20%左右濃度，微溫外洗或濕敷。

# 中藥藥膏

- **中藥藥膏：**青黛、煨石膏、滑石、黃柏、地榆、枯礬、爐甘石、黃連、冰片等，磨粉，加白凡士林或油調外搽患處，但磨粉不方便，且療效因人而異。