

Clinical effect of syndrome differentiation and treatment combined with external treatment of chronic eczema in TCM

Shanmei Li

Wangdu County Hospital, Baoding, Hebei, 072450, China

Abstract

Chronic eczema, characterized by prolonged duration and recurrent flare-ups, is one of the most common yet challenging skin disorders in clinical practice, significantly impacting patients' quality of life and psychological well-being. While modern medicine primarily employs anti-inflammatory, anti-allergic, and symptomatic treatments with limited short-term efficacy, the high recurrence rate after discontinuation makes long-term stable control difficult to achieve. Traditional Chinese Medicine (TCM) posits that chronic eczema arises from organ dysfunction, imbalance of qi and blood, and pathological factors including dampness, heat, wind, and dryness, emphasizing holistic regulation and syndrome differentiation in treatment. This study systematically evaluates the clinical value of combining TCM internal medicine syndrome differentiation with external treatment **methods** for chronic eczema. Through observing symptom improvement, treatment stability, and recurrence rates, the research demonstrates that this integrated approach holds positive significance in symptom relief, constitution enhancement, and recurrence reduction, providing valuable references for TCM clinical management of chronic eczema.

Keywords

chronic eczema; TCM internal medicine; syndrome differentiation and treatment; external treatment of TCM; clinical efficacy

中医内科辨证论治联合中医外治法干预慢性湿疹的临床疗效观察

李珊妹

望都县医院, 中国·河北保定 072450

摘要

慢性湿疹病程迁延、反复发作,是临床常见且治疗难度较大的皮肤疾病之一,严重影响患者生活质量与心理状态。现代医学多以抗炎、抗过敏及对症处理为主,短期疗效尚可,但停药后复发率较高,难以实现长期稳定控制。中医认为慢性湿疹的发生与脏腑功能失调、气血失和及湿、热、风、燥等病理因素密切相关,治疗强调整体调节与辨证施治。本文以中医内科辨证论治为基础,联合中医外治法对慢性湿疹进行系统干预,通过观察临床症状改善情况、疗效稳定性及复发情况,分析内外合治在慢性湿疹治疗中的临床价值。研究认为,该联合治疗模式在缓解症状、改善体质及降低复发率方面具有积极意义,可为慢性湿疹的中医临床治疗提供有益参考。

关键词

慢性湿疹; 中医内科; 辨证论治; 中医外治法; 临床疗效

1 引言

慢性湿疹是皮肤科常见的慢性炎症性疾病,其主要临床特点为反复发作的皮损、顽固的瘙痒和长期迁延的病程,部分患者还伴有情绪波动、睡眠障碍等问题。随着生活方式和环境因素的变化,湿疹的发病率呈现逐年上升趋势。尽管西医治疗可以在一定程度上缓解急性症状,但其主要依赖药物治疗,难以从整体上调节机体内在失衡状态,且复发问题依然突出。中医在湿疹的理论上强调“内因外感、正虚邪

恋”,即认为湿疹的发生既与体内正气不足、湿邪内生有关,也受到外部湿热风邪的侵袭,导致皮肤失调。中医治疗湿疹注重辨证论治,通过调和脏腑功能,祛除体内湿邪,恢复气血平衡。

近年来,中医内科治疗与中医外治法相结合,逐渐在临床中获得重视,外治法如中药外洗、外敷等直接作用于皮肤病变部位,能有效缓解瘙痒、减轻炎症。通过内外结合,既能调节体内环境,又能改善皮肤症状,从而达到更理想的治疗效果。然而,针对这一治疗模式的系统性疗效观察仍然较为欠缺,仍需进一步研究与总结,为临床实践提供更有力的理论支持与治疗依据。

【作者简介】李珊妹(1991-),女,中国河北保定人,本科,主治中医师,从事中医研究。

2 慢性湿疹的中医病因病机分析

2.1 慢性湿疹的中医病名与理论渊源

在中医传统文献中,慢性湿疹通常被归属于“湿疮”“浸淫疮”或“血风疮”等范畴。历代医家认为,湿疹虽然表现为局部皮肤病变,但其根本原因与脏腑功能失调密切相关。中医经典中指出,湿疹反复难愈的原因往往是由于正气虚弱、邪气积聚,形成了“本虚标实”的病理特点。中医理论认为皮肤与肺、脾、肝三脏关系密切,脾主运化水湿,肺主皮毛,肝主疏泄。当脏腑功能失调时,湿气、风邪等外邪入侵,便会导致湿疹的发生和持续。慢性湿疹不仅仅是皮肤问题,更是脏腑功能失调的外在表现,需要从整体调理脏腑功能入手,才能有效治愈湿疹。

2.2 慢性湿疹的主要致病因素

从中医的角度来看,慢性湿疹的形成与湿邪密切相关。湿邪内生多由于饮食不节、过度食用肥甘厚味的食物,导致脾胃运化功能损伤,湿气滞留体内。此外,外感风湿热邪侵袭肌肤也可能引发湿疹,湿热的结合会加重湿疹症状,导致炎症反应加剧。湿疹病程较长时,还可导致气血亏虚,血虚生风,进而引发瘙痒和皮肤脱屑等症状。长期病程下,情志失调、情绪不畅也可成为加重湿疹的因素,情志内伤转化为火热,湿疹症状加重,病情迁延不愈。因此,湿疹的形成是内外因相结合的结果,必须综合治疗,调和内外邪气。

2.3 慢性湿疹的核心病机特点

慢性湿疹的病机呈现虚实夹杂的特点。疾病初期,湿热和风邪较为明显,表现为红肿、瘙痒和渗出,属于外邪主导的湿疹类型。随着病程的延长,湿热邪气滞留体内,脾虚湿困的表现逐渐突出,导致水湿运化失调,皮肤干燥,皮损常伴有脱屑和瘙痒。同时,血虚风燥的症状也会逐步加重,湿疹逐渐转为脾虚湿困、血虚风燥型,表现为皮肤干燥、脱屑和瘙痒加重,特别是夜间症状更为明显。慢性湿疹的核心病机特点是正气虚弱与邪气滞留并存,治疗时必须注重扶正祛邪相结合。通过整体调整脏腑功能,改善体内环境,增强机体抵抗力,才能实现长效的治疗和预防复发。

3 中医内科辨证论治在慢性湿疹中的应用

3.1 脾虚湿蕴型慢性湿疹的辨证治疗

脾虚湿蕴型慢性湿疹常见于病程较长的患者,临床表现为皮损反复、渗液不多且色淡,伴有瘙痒绵延,常见食欲不振、乏力、大便溏薄等脾虚症状。此型患者的湿邪内生主要是由于脾胃功能失调,湿气无法正常运化而积滞体内。治疗上,应以健脾益气、利湿止痒为主,常选用健脾化湿的药物,如白术、茯苓、甘草等,调和脾胃功能,增强脾胃运化湿气的能力。通过改善脾胃的运化功能,可有效减轻湿气的困扰,促进湿邪的排出,最终减少皮损的反复发作。在治疗过程中,还应加强患者的日常饮食调理,避免食用过多油腻食物,增强治疗效果。通过从脾虚根本入手,促进湿气的排

泄,可以为皮肤恢复提供更为有利的内在环境。

3.2 湿热内蕴型慢性湿疹的辨证治疗

湿热内蕴型慢性湿疹多见于皮损鲜红、瘙痒剧烈、伴有渗出或结痂,且常与饮食不当或外感湿热有关。此类患者的症状主要表现为湿热内生,导致局部炎症反应明显,病情发展较快。治疗时应以清热利湿、凉血解毒为主,选用具有清热解毒、利湿排邪作用的中药,如黄连、龙胆草、金银花等,帮助清除体内湿热之邪,减轻局部炎症反应。特别是在治疗过程中,需避免过度使用苦寒药物,以免伤害脾胃,影响患者体质。通过清热化湿与调和体质的综合作用,有助于湿热内蕴型湿疹的长期缓解。

3.3 血虚风燥型慢性湿疹的辨证治疗

血虚风燥型慢性湿疹多见于久病之后,患者皮肤干燥、脱屑明显,瘙痒症状在夜间加重,常伴有面色少华、心悸、失眠等血虚症状。治疗以养血润燥、祛风止痒为主,通过滋养气血、濡养肌肤,改善皮肤的干燥状态。常用的中药包括当归、枸杞、熟地黄等,以补益血液,滋养肌肤,增强皮肤的润泽度。对于风燥所引起的瘙痒症状,应选用具有祛风止痒作用的药物,如防风、辛夷等,帮助缓解瘙痒,防止皮肤进一步损伤。血虚风燥型慢性湿疹的治疗周期相对较长,因此需要进行系统的调理,循序渐进地养血润燥。通过长时间的整体调理,能够逐步改善皮肤的营养状况,减少干燥、脱屑等症状的复发,巩固疗效,防止病情反复。

4 中医外治法在慢性湿疹中的应用特点

4.1 中药外洗与熏蒸疗法的临床价值

中药外洗和熏蒸疗法是常见的中医外治手段,通过药物的温热刺激与皮肤的直接吸收作用,具有显著的清热燥湿、止痒消炎功效。这些疗法通过局部作用于皮损部位,有效缓解湿疹引起的瘙痒、红斑及渗出等症状。中药外洗疗法操作简便、患者接受度高,尤其适用于瘙痒严重且伴有渗出或糜烂的湿疹患者。通过改善局部血液循环,外洗疗法有助于促进炎症的消退,减少水肿并加速皮肤的修复过程。熏蒸疗法则通过药物气雾直接刺激皮肤,进一步增强药物的渗透性,有助于缓解炎症反应并改善皮肤状况。中药外洗和熏蒸疗法不仅具有快速见效的优点,还能为长期的湿疹治疗提供辅助作用,减少药物的副作用,提升患者的治疗依从性。

4.2 中药外敷及膏剂治疗的作用机制

中药外敷与膏剂治疗是通过将药物直接应用于皮肤表面,形成保护性屏障,延长药物的局部作用时间。这些治疗方法能够通过直接发挥药物的抗炎、修复作用,减轻症状并促进皮损的愈合。外敷与膏剂的使用可改善皮肤屏障功能,帮助恢复受损的皮肤结构,增强皮肤的自我修复能力。部分中药成分具有抗炎、抗过敏和抗菌作用,有助于改善局部血液循环,减少皮肤炎症反应,促进皮肤的再生和修复。

4.3 针灸等外治手段的辅助意义

针灸作为中医外治手段之一,通过调节经络气血运行,

具有缓解慢性湿疹症状、减少复发的作用。通过选取相关经穴进行针灸调理,可以调和脏腑功能,增强机体的自我调节能力,有助于改善湿疹患者的免疫系统功能。针灸能够通过刺激特定穴位,疏通经络、调和气血,减轻湿疹症状,如瘙痒、红斑、渗出等,改善患者的整体健康状况。将针灸与内治、外治手段结合使用,能够进一步提升治疗效果,增强疗效的持续性和稳定性。针灸不仅对皮肤症状有改善作用,还能促进体内气血的调节,从而减轻湿疹的复发率,提高患者的生活质量。作为辅助治疗手段,针灸提供了非药物治疗的优势,对于缓解患者长期湿疹带来的不适具有重要的临床意义。

5 中医内治联合外治法的临床疗效观察

5.1 联合治疗对临床症状改善的影响

联合治疗在中医内科辨证论治的基础上,结合外治法,能够显著改善慢性湿疹的临床症状。内治法主要通过调整体质、改善内环境来缓解湿疹的症状,而外治法则直接作用于皮肤病变部位,通过药物外用,迅速缓解瘙痒、红斑和脱屑等局部症状。两者相互配合,内治为外治提供了稳定的体质基础,外治则加强了对局部病变的直接作用,极大提高了治疗效果的全面性与稳定性。临床观察表明,在联合治疗下,患者症状得到显著缓解,且这种缓解持续时间较长。通过内外合治,可以减少患者的临床症状反复发作,提高生活质量,缩短治疗周期,从而达到更理想的治疗效果。

5.2 联合治疗对疗效稳定性与复发情况的影响

慢性湿疹的治疗不仅要关注症状的缓解,更应注重提高疗效的稳定性和减少复发率。联合治疗通过内外同调,能够全面改善患者的体质状态,增强患者对外界诱因的抵抗力,降低复发的可能性。内治法通过改善机体的整体免疫功能,减少湿疹复发的触发因素,而外治法通过直接缓解病变部位的症状,及时减轻外部刺激的影响。临床研究显示,采用联合治疗的患者在随访期间复发频率较低,且复发后的症状相较单一治疗患者更轻,疗效持续性较好。通过长期的临床观察,可以看出联合治疗不仅有助于缓解急性症状,还能在很大程度上预防湿疹的反复发作,为患者的长期康复提供保障。

5.3 联合治疗的安全性及可行性分析

中医治疗作为一种整体治疗方法,其安全性普遍较高,

副作用相对较少。联合治疗模式结合了内治和外治,能够在规范辨证和合理用药的前提下,充分发挥其治疗效果。在制定个体化治疗方案时,可以根据患者的具体情况调整药物的使用,以提高治疗的安全性和患者的依从性。外治法多以中药外敷、熏洗等为主,治疗过程相对温和,副作用较少。而内治法则更多依赖草药、汤剂等进行体质调理,在保证疗效的同时,对患者的身体影响较小。联合治疗的高耐受性使其适用于多种类型的湿疹患者,并在提高治疗效果的同时,降低了治疗过程中的不良反应和耐药性风险,具有良好的可行性。因此,联合治疗不仅在疗效上有显著优势,而且在治疗的安全性和患者的长期依从性方面,也展现了良好的前景。

6 结语

中医内科辨证论治联合中医外治法干预慢性湿疹,充分体现了中医整体观念与辨证施治的优势。该治疗模式通过内治调节机体内在的失衡状态,改善免疫功能、疏通气血,而外治则直接作用于病变部位,快速缓解皮肤症状,如瘙痒、红斑和脱屑等。内外合治不仅能够全面缓解患者的临床症状,还能增强体质,调节机体内外环境,从根本上减少湿疹的复发风险。临床实践证明,内外合治模式具有显著的治疗效果,且疗效持续性较好,能有效改善患者的生活质量。与单一治疗相比,联合治疗在减少复发、提高免疫力和增强治疗依从性方面显示出明显优势。然而,目前的研究多局限于小样本,未来仍需在更大样本量和长期随访的基础上,进一步探索内外合治治疗慢性湿疹的机制,完善其应用规范,提升中医治疗慢性湿疹的科学性和规范性,为中医药在现代疾病治疗中的应用提供更为坚实的理论支持。

参考文献

- [1] 沈钰阳,何冠瑾,黄蜀.中医外治法治疗慢性湿疹的研究进展[J].中国民间疗法,2021,29(10):119-121.
- [2] 王潇.中西医结合护理干预对慢性湿疹患者临床疗效及心理和生活质量的影响[J].慢性病学杂志,2020,21(05):645-649.
- [3] 朱延涛.中医外治法治疗湿疹的研究进展[J].中国乡村医药,2023,30(02):76-78.
- [4] 严瑶,李芳梅,祁希希,等.慢性湿疹的中医外治法研究进展[J].广西中医药大学学报,2020,23(04):63-67.
- [5] 云建新.经络辨证针刺法配合放血治疗慢性湿疹临床观察[J].光明中医,2019,34(03):428-430.