

# Two Successful Cases of Treating Herpes Zoster with External Application of Liushen Pills and Baoning Vinegar by Professor Lei Ming

Kejia Shi

The People's Hospital of Mianning County, Mianning, Sichuan, 615600, China

## Abstract

Professor Lei Ming excels in employing integrative Chinese and Western medicine as well as external therapies of traditional Chinese medicine to treat diseases across internal medicine, surgery, gynecology, and pediatrics. In particular, his application of traditional Chinese external therapies for treating herpes zoster demonstrates remarkable personal insights and delivers notable therapeutic outcomes. Lei Ming serves as the Director of the Geriatrics Department at the Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, a Master's Supervisor, and a Chief Physician, recognized as a Distinguished Expert in Traditional Chinese Medicine in Sichuan Province [1]. Professor Lei Ming is well-versed in both Chinese and Western medicine, proficient in internal and external treatments, and possesses profound knowledge of traditional Chinese medicine, having extensively studied classical texts. He specializes in integrative Chinese-Western approaches and external Chinese medical therapies for a wide range of conditions. The author had the privilege of studying under his guidance, witnessing his precise diagnostics, well-formulated prescriptions, and extraordinary therapeutic efficacy, which has been a great honor. Professor Lei's treatment of herpes zoster is distinguished by unique expertise and significant effectiveness. Herpes zoster is an acute blistering skin condition characterized by clustered vesicles and intense, burning pain. In this paper, the author provides a detailed account of Professor Lei Ming's experience in curing herpes zoster and the distinctive aspects of his herbal selections, illustrated through clinical case studies.

## Keywords

Herpes zoster; Liushen Pills; Baoning Vinegar; LeiMing

## 雷鸣外用六神丸加保宁醋治疗带状疱疹验案两则

石珂佳

冕宁县人民医院, 中国·四川冕宁 615600

## 摘要

雷鸣教授擅长运用中西结合法以及中医外治法治疗内外妇儿各科疾病。特别是采用传统中医外治法来治疗带状疱疹, 具有卓越的个人见解和明显的治疗效果。雷鸣是成都中医药大学附属医院老年病科主任, 硕士研究生导师, 主任医师, 四川省中医名家[1]。雷鸣教授学贯中西, 兼修内外, 中医功底深厚, 熟读经典, 擅长运用中西结合法以及中医外治法治疗内外妇儿各科疾病。笔者幸得随师承教, 见证其诊病分明, 开方得宜, 疗效奇佳, 实乃荣幸。雷老师治疗带状疱疹, 经验独到, 疗效显著。带状疱疹是一种在皮肤上出现成簇水疱, 痛如火燎的急性疱疹性皮肤病在论文中, 作者以临床病例的方式详细描述了雷鸣教授治愈带状疱疹的经验及选药的独特之处。

## 关键词

带状疱疹; 六神丸; 保宁醋; 雷鸣

## 1 引言

带状疱疹的主要临床表现是沿一侧周围神经分布的水疱成串出现, 呈带状分布, 且伴有强烈的灼痛感。成年人较为常见, 且多发于春季和秋季。研究结果显示, 中国的带状疱疹患病率与其他国家持平, 而且随着年龄的增长呈现上升趋势。一般人群的患病率约为 7.7%, 但是在 70 岁及以上的老年人中, 这一比例显著上升至 10.6%。[2]。中医古代文献

对本病阐述较多, 因症状及部位不尽相同, 故病名亦有所异。患者皮肤上出现成串红色皮疹并伴有水疱, 环绕腰部出现的, 通常称作“缠腰火丹”或“火带疱”, 若是在脸部出现, 则称作“蛇丹”。这类病症在传统中医的外科分类中, 属于“疔疮、丹毒”这一类的皮肤疾患 [3]。

## 2 六神丸加保宁醋治疗带状疱疹的临床研究与疗效观察

### 2.1 唐某的治疗过程与疗效评估

唐某, 女, 78 岁。2024 年 7 月 20 日初诊。主诉: 右手臂突发簇状丘疹伴疼痛 5 天。患者 5 天前无明显诱因出现右上臂疼痛, 伴簇集状深红色斑丘, 疼痛呈针刺样, 伴有烧

【作者简介】石珂佳 (1988—) 男, 中国四川冕宁人, 本科, 主治医师, 从事中医科临床研究。

灼感,夜间加重,疼痛剧烈1天余。伴有轻度乏力,无发热,无咳嗽、气促,无恶心呕吐,体重无明显变化。患者老年女性,形体偏瘦,目前以患处疼痛剧烈,乏力神差为主要表现,在家属陪同下到我科就诊。患者既往史、个人史、过敏史无特殊,无家族遗传病史。查体可见患处局部红肿,散在片状深红色丘疹簇集,部分透明水疱,皮损范围约6cm×12cm,未见皮肤破溃及渗出,无异常分泌物。患者纳食稍差,大小便未见异常,舌质暗红,苔薄腻微黄,舌底可见瘀点,脉沉紧。西医诊断:带状疱疹;中医诊断:蛇串疮(气滞血瘀证)。治以清热解毒,凉血止痛。雷鸣教授采用中医外治法,以六神丸100粒研磨成粉,加保宁醋约100ml,调和成稀糊状,用棉签涂抹患处,嘱患者每日涂抹2-3次,5天后复诊。

2024年7月26日二诊:患者用药后诉右上臂皮损处针刺样疼痛较之前有明显缓解,睡眠状况亦有所改善,未诉乏力及发热,无咳嗽、气促,无恶心呕吐。纳食正常,大小便无特殊。查体可见患者右上臂皮肤已无明显红肿,无渗出及异常分泌物,丘疹及水疱明显结痂,呈暗褐色。舌质暗,苔薄黄,舌底有瘀点,脉沉。鉴于患者症状明显减轻,之前治疗方案有效,雷鸣教授嘱其继续以前法用六神丸加保宁醋外涂患处,嘱其10天后可来我科复诊。

## 2.2 六神丸与保宁醋在带状疱疹治疗中的应用机理

清朝医学著作《外科大成》作者祁坤记录称:“所谓蛇串疮,其发病部位通常在腰部,呈现紫红色疹子,有的还会形成水泡,患处疼痛似火焚烧”[7]。古籍《诸病源候论·甄带疮候》中提出,带状疱疹的发病原因是风湿异气攻击,聚集在气血层面;《疫病验全书·火腰带毒》的描述则认为,此病是因风毒这一外邪侵害至心、肝两条经络,导致热毒在皮肤下停留而产生;《医宗金鉴·外科心法要诀》中分析,带有瘙痒感和发热症状的红色疱疹,其病因为心脏及肝脏两经络遭到风与火的毒性邪气影响;而黄色或白色的疱疹,若伴随着溃烂和分泌液,其来自湿热在脾与肺两脏内积聚。雷鸣教授对此病的理解颇有见地,并且其治疗方法效果显著[8]。因患者老年女性,年老体衰,久居湿地,素体气虚血瘀,更兼外感邪毒,故起病急骤,痛不可忍,以清热解毒、凉血止痛为治法,利用六神丸中牛黄功效清热解毒,善治一切痛疽疔毒;珍珠解毒生肌,善治溃疡不敛;雄黄、蟾酥解毒、杀虫、止痛,善治疗疮肿痛;麝香、冰片性味芳香,善于走窜,以散郁火热毒。这些药物相互配合,共同发挥清热解毒、凉血消肿止痛的效果[9]。清朝著名医师王士雄在《随息居饮食谱》中指出醋的酸味暖胃、健脾、强筋骨、促消化、降逆气、避邪毒。在制药过程中,醋常被用作辅助材料,这样的做法早在先秦时期就有应用。使用醋于药材的炮制,不仅能够提高药材中有效成分的溶解度,增强疗效,还能减轻药材的毒性及改善药物的气味,起到调和和平衡的作用[10]。如唐代陈藏器《本草拾遗》中提到:“醋调蜂巢,治疗肿毒焮痛”[11]。自古以来,医术高超者善以醋疗百病,流芳百

世。尤以外伤肿毒,醋的疗效显著,广为传承。《本草求真》载醋性酸能收亦能散,对症可使痛肿溃散;《本草再新》提到生醋可祛各类毒素;另《本草求真》亦记载多方利用醋解散瘀血和毒素。《本草纲目》中亦有记载,醋能散瘀血,可用于治疗黄疸和黄汗等疾病。多篇古籍记载醋或醋制药物能医治外科疗疮肿毒,或与其他药物合用,利用醋的散瘀、收湿敛疮、消肿的特性。时至今日,现代研究亦证明了醋在治疗疮疡肿毒上的一定疗效[12]。佟湛宇等人研究表明,醋可直接用于漱口治疗口腔溃疡[13];王盛隆等人的实践则提出,用醋和吴茱萸调和后敷于涌泉穴同样可以治疗口腔溃疡[14];赵晓霞等人使用醋调配的三七粉外敷对治疗褥疮也有显著效果[15];陈占学运用中药醋浸液治疗斑秃同样取得了良好效果[16]。还有文献记载了利用热醋敷患处以缓解冻伤[17]和早期乳腺炎症[18]。从上述信息可见,醋能够在一定程度上消杀害虫、缓解瘙痒和抗炎症,对于部分皮肤病有一定疗效。传统中医认为醋有活血散瘀、软坚散结、解毒杀虫、收敛止痛的功效。现代常用醋调和和治疗疮疡斑疹的外用方剂的药末。保宁醋为粮食酿造,其中药醋曲中砂仁、川芎、杜仲、甘草等药物更是具有行气化湿、活血解毒止痛等功效。保宁醋厂的酿醋用水以及麦麸中富含微量元素(包括Cu、Zn、Ca、Fe、Mn等),对细菌及病毒有一定抑制作用,醋酸可降低局部pH值,亦可抑制细菌(如金黄色葡萄球菌)繁殖,所以早期使用保宁醋作为调剂外用,可很大程度上避免带状疱疹皮损处因破溃继发细菌感染[19]。其醋酸还可使皮肤角质层松弛,提高药物透皮率,即促进药物吸收,还可以软化角质,辅助剥脱,故可促进患者带状疱疹痂壳脱落。所以采用六神丸加保宁醋调和和外涂患处后,患者皮损很快得到控制,疼痛等症状得以较快缓解,病情逐渐趋于好转。

## 3 六神丸加保宁醋治疗带状疱疹的临床疗效: 卢某病例分析

### 3.1 卢某的治疗过程与疗效观察

卢某,男,27岁。2024年8月3日初诊。主诉:右侧腰背部突发簇状丘疹伴疼痛3天。患者于3天前无明显诱因出现右侧腰背部突发疼痛,伴簇集状皮肤丘疹,疼痛呈烧灼、针刺样,疼痛剧烈2天余,无畏寒发热,无无咳嗽、气促,无恶心呕吐,情绪稍烦躁。患者青年男性,形体偏胖,目前以患处疼痛剧烈为主要表现。患者既往史、个人史、过敏史无特殊,无家族遗传病史。查体可见患者右侧腰背部局部红肿明显,散在片状红色丘疹及透明水疱簇集,最大处皮损范围约5cm×10cm,未见明显皮肤破溃及渗出,无异常分泌物,患处皮温明显升高。纳差,大便未解,小便黄。舌质红,苔黄腻,舌底无明显瘀点,脉弦紧。西医诊断:诊断带状疱疹。中医诊断:蛇串疮(缠腰火丹),辨证:肝胆湿热证。雷鸣教授仍依据蛇串疮湿热火毒、外溢肌肤的总病机,治以清热解毒、凉血止痛,用六神丸100粒研磨成粉,加保宁醋约

100ml, 调和成稀糊状, 用棉签涂抹患处, 嘱患者每日涂抹 2-3 次, 5 天后复诊。

2024 年 8 月 9 日二诊: 患者用药后诉右侧腰部疼痛明显减轻, 患处偶有烧灼感及针刺感, 无畏寒发热, 无情绪烦躁, 余未诉特殊不适。查体: 皮损局部红肿较之前明显消退, 丘疹颜色较之前明显变淡, 范围缩小, 边缘模糊, 水疱较之前亦有所消退, 未见皮肤破溃及渗出, 无异常分泌物, 患处皮温正常。纳食好转, 大小便未见异常。舌质红, 苔薄黄, 舌底无明显瘀点, 脉濡。之前治疗方案有效, 故效不变方, 继续以前方外用, 巩固疗效, 嘱患者治疗 10 天后复诊。后患者以他病来诊, 自诉继续用药后, 水疱及丘疹很快消退, 皮损处逐渐结痂并脱落, 已然痊愈。

### 3.2 湿热火毒病机与带状疱疹的中医治疗

患者青壮年男性, 形体偏胖, 久居湿地, 外感邪毒, 更兼自身平素嗜食辛辣, 肝胆湿热蕴积, 湿热火毒外溢肌肤, 故舌质红, 苔黄腻, 又因病程初起, 正盛而邪实, 正邪交争剧烈, 故疼痛剧烈, 热象较重。雷鸣教授仍以六神丸加保宁醋外用治之, 其机理仍是依据带状疱疹湿热火毒、外溢肌肤的总病机, 治以清热解毒、凉血止痛。针对严重疼痛的病症, 六神丸和保宁醋的药性原理除了前文所提及外, 还在于六神丸中牛黄与麝香有效地抑制了白细胞的游走, 特别是麝香中的肽类物质和牛黄中所含的 SMC 都显示出比氢化可的松的松丁二酸钠更为显著的效能, 从而发挥更佳的抗炎和抗病毒功能; 而蟾酥则贡献了其抗病毒和明显的缓解疼痛的能力; 另外, 雄黄和珍珠则起到了促进病毒代谢并排出, 和促进组织修复的作用 [20]。综上所述, 诸药合用从而达到迅速缓解疼痛, 促进疱疹干燥结痂的疗效。故患者用药之后, 在二诊时疼痛较之前已得到明显缓解。

## 4 结语

本研究通过分析两例带状疱疹患者的治疗过程, 探讨了雷鸣教授采用六神丸与保宁醋外治法的临床疗效。通过清热解毒、凉血止痛的治疗原则, 有效缓解了患者的疼痛症状, 并促进了皮损的愈合。尤其在湿热火毒病机的辨证施治下, 六神丸中的药物配伍和保宁醋的辅助作用, 充分展现了中医外治法在带状疱疹治疗中的优势。两例患者的临床效果证明了该方法的安全性和有效性, 尤其对于缓解急性带状疱疹的剧烈疼痛、促进痂壳脱落及防止继发感染具有显著疗效。未来应进一步开展更大规模的临床研究, 以验证其普适性与长期效果, 为带状疱疹的中医治疗提供更多依据。

### 参考文献

[1] 韩维哲, 陈浩玲, 卞维伟, 等. 滋水清肝饮运用举隅[J]. 中国民

间疗法, 2021,29(10):110.

- [2] 张梁坤, 谷文超, 吴秀花, 等. 带状疱疹中医临床诊疗心得[J]. 中国民间疗法, 2021,29(3):113.
- [3] 欧阳恒, 杨志波. 新编中医皮肤病学[M]. 2000年6月第一版. 北京: 人民军医出版社. 2000.6: 50.
- [4] 张松青, 毛双龙. 六神丸治疗带状疱疹后遗神经痛疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2010,23:130.
- [5] 严唯玮, 黄静, 肖蕾, 等. 保宁醋“中药醋曲”发酵过程中微生物数量及理化性质动态分析[J]. 食品与发酵工业, 2021, 47 (20): 1.
- [6] 李曰庆. 中医外科学[M]. 2002年8月第一版. 北京: 中国中医药出版社. 2002.8: 164.
- [7] 邹碧清, 顾炜. 带状疱疹中医诊疗源流考[J]. 实用中医内科杂志, 2024,38 (2): 103.
- [8] 苏伟舟, 莫缘, 唐东昕, 等. 贾敏教授辨治蛇串疮(带状疱疹)的临床经验[J]. 贵阳中医学院学报, 2019, 41 (6): 8-10.
- [9] 杨树茂, 张国存. 六神丸的临床新用途[A]. 临床荟萃, 2012,27 (15): 1380.
- [10] 黄慧媛, 苗明三, 方晓艳, 等. 醋之中医养生与医疗[J]. 湖南中医药大学学报, 2019, 39 (11): 1350.
- [11] 杜岳, 崔志林. 醋药用古代文献研究[J]. 浙江中医药大学学报, 2024,48 (1): 96.
- [12] 张婷婷, 彭倩, 何昭璇, 等. 浅谈中医醋疗法之临床应用[J]. 中国民间疗法, 2016,24(10):7.
- [13] 佟湛宇, 谢立群, 魏睦新. 用醋漱口治疗口腔溃疡[J]. 家庭医药, 2007 (5): 56.
- [14] 王盛隆, 秦姿凡, 岳妍. 醋调吴茱萸末敷涌泉穴治疗口腔溃疡 1 例[J]. 中国中医基础医学杂志, 2014, 20 (1): 130-131.
- [15] 赵晓霞, 赵恩梅. 醋调三七粉外敷治疗褥疮 3 6 例[J]. 中国社区医师(综合版), 2005, 7 (16): 49.
- [16] 陈占学. 中药醋浸液治疗斑秃[J]. 中医外治杂志, 2004, 13 (1): 45.
- [17] 邵景华, 唐建红. 食醋热敷治疗冻疮[J]. 山西护理杂志, 1998, 12 (6): 17.
- [18] 莫测, 王琼, 莫凡, 等. 食醋热敷治疗早期乳痈 104 例[J]. 中医杂志, 1996 (3): 136.
- [19] 冯子道, 安智珠. 保宁醋中化学成份和保宁醋厂环境中微量元素抗癌性的初步研究[J]. 四川环境, 1984,4:4-6.
- [20] 王永晨, 潘永惠, 林喆. 六神丸治疗带状疱疹疗效观察[J]. 伤残医学杂志, 2001, 9 (1): 59.