

## 糖尿病慢性并发症的中医治疗—④

# 糖尿病性皮肤病瘙痒症

天津中医药大学第一附属医院内分泌代谢科 吴深涛

### 摘要

糖尿病性皮肤病瘙痒症是糖尿病较为常见的并发症之一。其发病机理可能与血糖的升高引起血浆及组织液渗透压发生变化而神经末梢受到刺激，或使皮肤生物电活动减弱以及皮肤缺血缺氧或排汗异常等病理因素有关。本病可以归纳到中医消渴病并发“瘙痒”、“风瘙痒”等病证的范畴。其主要病机是由于糖尿病病人多为阴虚之体，水亏火炽，病久则更耗气伤阴导致阴两虚，或燥热内伤血分，肌肤失养；或病久阴虚，阴血稠滞成瘀等诸病变波及皮肤病变所致。本病证因风邪外袭等单纯外邪致病者较少，临床亦有因内虚而复感受毒邪，阻于经络，以致气血运行失畅，肌肤失养而致病者。治疗大法当以扶正为主，或正邪兼顾，或祛邪为急。根据具体病机不同而采取养血润燥祛风；或清热利湿祛风；或活血理气等疗法，还应据其发病部位的不同而择药。治疗方式上可内外合治，中西医配合治疗，必要时结合皮肤或外科治疗，以取最佳之疗效。

关键词：糖尿病，皮肤病瘙痒症，中医药。

糖尿病性皮肤病瘙痒症是糖尿病较为常见的并发症之一。有资料报道 30% 的糖尿病患者在其慢性病过程中可以出现或伴发各种皮肤病变，其中又以皮肤瘙痒症最为多发，其发病率约为 2.7%。本症是指糖尿病患者，无皮肤原发性损害，而以皮肤瘙痒为主要临床表现的皮肤病，严重者搔抓后可出现抓痕、血痂、皮肤肥厚、苔藓样变等。相关研究表明：其病理机制可能是血糖的升高引起血浆及组织液渗透压发生变化，神经末梢受到刺激并兴奋而产生痒感，或与皮肤表层下的高渗状态致表层细胞发生脱水，使皮肤干燥和生物电活动较弱以及患者皮肤缺血缺氧或排汗异常等病理因素有关。

糖尿病性皮肤病瘙痒症于冬、春干燥季节多发，常出现于糖尿病之后，亦可出现在发现糖尿病之前。本病若不经适当治疗会严重影响患者的生活质量，而且皮肤病变出现后往往又加重糖尿病。因此及时地处理好皮肤病变与控制好血糖密切相关。根据其发病机理和临床表现，本病可以归纳到中医消渴病并发“瘙痒”、“风瘙痒”

等病证的范畴。中医学有关糖尿病并发皮肤病变的论述很多，早在金代的刘完素在其《三消论》中就有：“夫消渴者多变疮癬痲疥之类。”已认识到消渴病可以引发多种皮肤病变。本病症临床虽较顽固，若治疗及时，一般预后尚好。

## ■ 一 病因病机

糖尿病性皮肤瘙痒症的病因多由乎风，虽可以根据性质的不同分为外风及内风，但本症多以内风为主，内风又有血热、血虚、血瘀生风等多种类证候。老年患者多见血虚生风，冬季高发；青壮年多见血热生风，夏季高发。初病多以实证为主，久多为虚、为瘀。

糖尿病所并发之皮肤诸疾与普通的皮肤疾患有所不同，其主要病机是由于素罹糖尿病，加之病人多为阴虚之体，水亏火炽，病久则更耗气伤阴导致气阴两虚，或燥热内伤血分，肌肤失养；或病久阴虚，阴血稠滞成瘀等诸病变波及皮肤病变所致。而因风邪外袭等单纯外邪致病者较少，即使有亦多因内虚而复感受毒邪，阻于经络，以致气血运行失畅，肌肤失养而致病者；或瘀久化毒而致瘙痒及其红、肿、热、痛类疮、疖、痈肿等证。其具体病变转机有以下之特点：

### （一）气阴两虚，血虚失濡为本

糖尿病病久或证属燥热太甚，耗气伤阴，主要是肝肾不足，致津亏血少，气不布津，脏腑肌肉失其充养，脏虚不能润其所主之外，肌肤失于温煦濡养，而发燥痒之症。或病后正虚，外感六淫，入里化热伤阴耗血，亦可致肌肤不濡而燥痒。

### （二）毒湿蕴积，瘀血阻络为标

糖尿病由油酿毒，毒热蕴积血分，或外界邪毒入侵肌表腠理，使局部脉络阻塞，运行不畅，气血瘀滞，郁久化热，热毒炽盛，均可损伤皮络而瘙痒；或病人素多食厚味，或饮酒过度，呆胃滞脾，中焦运化失司，致湿遏热伏，流串皮肤，亦可致肌肤变生瘙痒、疮疖之疾。

另外，糖尿病病人患上皮肤病变，主要是瘙痒性皮肤病人，因久病阴血不足，阴虚生风，血虚生燥，加之瘙痒剧烈，一者常生烦躁，二者因瘙痒睡眠不足，均可致心神失调，化热则再伤阴血，反过来使皮肤瘙痒病愈加严重，所以临床除上述病机外，还要抓住心神失调，阴血虚生风燥之病机，才能全面掌握病机变化。

## ■ 二 辨证分型

本病的特点是局部外表显示实邪为盛，而整体内部正气已多虚甚，尤其以气阴两虚为要，也是糖尿病性皮肤瘙痒症发病之根本，又是决定病情走势之关键；而皮肤局部的湿毒燥热之邪，虽为病之标，却在一定程度上反过来影响着病程的发展，如燥毒湿瘀等病邪壅盛，不及时消解，反过来会更耗阴血精气，使消渴病加重。

因此临证必须治归于权衡，鉴于病多属毒热蕴积为标，气阴两虚为本，治疗大法当以扶正为主，或正邪兼顾，或祛邪为急。还应据其发病部位的不同而择药，如偏于上者加双花、菊花、黄芩等；偏于中者加黄连、鬼箭羽、大黄等；偏于下者加黄柏、牛膝等；瘙痒剧烈者加僵蚕、全蝎、蝉衣搜风剔络。对于缠绵反复者，加之因瘙痒失眠，多易伤心神，内生血虚燥风，此时则要侧重养血安神润燥，以扶正祛邪之王氏当归饮子为常用方剂。或内外合治，中西医配合治疗，必要时结合皮肤或外科治疗，方可取得最好的效果。

### (一) 阴血不足

**症状：**本证尤以老年患者为多见，皮肤干燥，瘙痒难忍，抓挠不止，甚者起屑或抓破出血，或遍布痂痕，或夜间痒甚不得安寐。舌质红或淡红，苔薄白，脉细数或弦细。

**治则：**滋阴养血，润燥祛风。

**方剂：**当归饮子（《证治准绳》）加减：

**方药：**当归 15g 白芍 25g 生地 20g 川芎 15g  
芥穗 15g 首乌 25g 白蒺藜 15g 防风 10g  
丹皮 20g 白藜皮 15g 地肤子 15g

**化裁：**兼肝阳上亢者加珍珠母、生牡蛎、灵磁石。

兼发湿疹者加苦参、全蝎。

兼瘀者加紫草、丹参、赤芍。

### (二) 脾虚湿蕴

**症状：**皮肤瘙痒，多呈持续性，不甚剧烈，常起小水泡疹，色白而不红，易挠破流水，或身倦乏力，纳呆便溏，或脘腹胀满。舌质淡，苔薄白或润，脉濡或细而无力。

**治则：**健脾理气，淡渗利湿。

**方剂：**参苓白术散（《和剂局方》）加减：

**组方：**太子参 25g 茯苓 20g 白术 20g 扁豆 20g  
陈皮 15g 山药 15g 甘草 10g 莲子肉 20g  
砂仁 7g 桔梗 15g 薏苡仁 25g 萹藨 15g

**化裁：**兼痒甚者加白藜皮、地肤子、蝉衣。

腹胀甚者加木香、大腹皮。

大便溏泄者加六一散、车前草。

兼有瘀血者加蒲黄、白芨、三七粉。

### (三) 湿热流注

**症状：**皮肤瘙痒，多为阵发性，夜间尤甚，以肛周、阴囊、女阴部位常见，摩擦、潮湿、汗出均可成为诱因，发则瘙痒剧烈，直至抓破方稍缓，女性可伴带下腥臭。舌质红，苔黄腻，脉滑数或弦数。

**治则：**清热利湿，祛风止痒。

**方剂：**龙胆泻肝汤（《兰室秘藏》）合三妙丸（《医学正传》）加减：

**组方：**首乌 25g 白芍 25g 连翘 20g 苍术 15g  
黄柏 15g 龙胆草 12g 黄芩 15g 山栀子 12g  
白茅根 20g 六一散 15g

**化裁：**伴女阴瘙痒甚者加土茯苓、蛇床子、蒲公英。

伴肛门瘙痒者加熟大黄、白藜皮、苦参。

伴阴囊瘙痒者加蚤休、苦参、蛇床子。

兼有血瘀者加鬼箭羽、紫草、泽兰。

### (四) 血瘀气滞

**症状：**皮肤瘙痒，以肋肋、腰围、足背、手腕等易受挤压的部位多发，症见抓痕累累，伴有紫色条纹，或面色晦暗，口干不欲饮。舌紫暗，或有瘀斑点，苔白或白腻，

脉弦紧或沉涩。

**治则：**活血化瘀，理气止痒。

**方剂：**逍遥散（《和剂局方》）合桃红四物汤（《医宗金鉴》）加减

**组方：**当归 15g 生地 20g 桃仁 15g 柴胡 12g  
茯苓 15g 白术 20g 丹皮 20g 赤芍 20g  
蝉衣 10g 白蒺藜 15g 枳壳 25g

**化裁：**瘙痒甚者加白藜皮、地肤子、防风、木瓜。  
兼血虚甚者加白芍、枸杞子、女贞子、首乌。  
兼气滞者加枳壳、陈皮、香附、砂仁。

## （五）感受燥邪

**症状：**皮肤瘙痒，皮肤干燥，抓挠起白屑，口鼻咽干，或发热恶风，或周身酸痛。  
舌质淡红，苔薄白，脉浮滑数。

**治则：**辛凉透表，养阴润燥。

**方剂：**桑菊饮（《温病条辨》）加减：

**组方：**桑叶 15g 菊花 15g 杏仁 15g 薄荷 10g（后下）  
牛蒡子 15g 连翘 20g 玄参 20g 桔梗 15g  
白术 15g 地骨皮 15g 黄芩 15g

**化裁：**瘙痒甚者加白藜皮、地肤子、白蒺藜。  
见血热者加紫草、板蓝根、丹皮、丹参。

如证变耐久热甚者：症可见周身皮肤瘙痒剧烈，病情缠绵，皮肤肥厚呈苔癣样变。舌红，苔薄黄，脉弦细。治宜清热解表，搜风止痒，组方用药可以乌蛇祛风汤（《朱仁康临床经验集》）加减：乌蛇，蝉衣，荆芥，防风，羌活，白芷，黄连，黄芩，银花，甘草等。

## 结语：

糖尿病性皮肤病变的中医药治疗，与西医相比较，其疗效的优势是较显著的，尤其是皮肤瘙痒症和皮肤感染等病证，临床有些中药的疗效很好，这在一定程度上取决于中医的系统调整，也就是说对于任何局部皮肤病变的分析认识都要从整体系统出发，调整体以治局部，由内而外。如皮肤瘙痒症，经养阴透表等法，取内外药配合往往短时内即可取效，常有病人皮肤瘙痒甚而久久不愈者，转来我处治疗，经辨证用药及中药外洗合用，使其彻底痊愈。但毕竟皮肤病变种类多病机复杂，疗效也不尽一致。对于一些顽固不效的病人，在临证必要时应与皮肤科、外科联合诊治，以免贻误病情。

中药外洗不同于一般的热疗和水疗，中药经过煎煮后，其有效成分能充分溶于水中，通过水温和药物的化学渗透作用，改善局部血液循环，促进药物的浸润吸收，增强免疫力，使皮肤对外界刺激的敏感性降低，耐受性增加，对一些皮肤瘙痒症有很好的治疗或辅助治疗作用。本着有病于内必形于外之说，给病人内服用的汤药，大都可于头两煎服后，多加水再煎后放温，浸泡外洗患处以增加其疗效，但常需他人协助掌握水温以避免烫伤。



### 简历

吴深涛

- 医学博士，教授，主任医师，博士研究生导师。  
天津中医药大学第一附属医院·内分泌代谢病科主任。

现任，中华中医药学会糖尿病专业委员会副主任委员，  
天津市中医药学会糖尿病专业委员会主任委员，  
天津市中西医结合学会内分泌专业委员会副主任委员，  
世界中医联合会糖尿病专业委员会副会长。

曾被评为全国优秀中医临床人才，天津市卫生系统跨世纪优秀青年技术人才，天津市青年名医。

- 主要著作有《中医临证修养》，《糖尿病慢性并发症的中医辨治》，《糖尿病肾病中医辨证论治》，《亚健康状态与中医养生方药》等。  
于《中医杂志》，《中国中西医结合杂志》等刊物上发表论 80 余篇。