

李僖如 主编

皮肤科疾病古今效方

科学出版社

皮肤科疾病古今效方

李僖如 主 编

科 学 出 版 社

1 9 9 8

内 容 简 介

本书从中医古籍和医学期刊中精选出效验方 550 首, 涉及近 50 种皮肤科临床常见病, 除对每种疾病进行简要概述外, 每一验方均注明来源、组成、用法、适应证, 便于广大患者选择使用。此外, 各方下的方剂简析、加减、病案举例等项内容, 可供临床医师用方时参考。书后还附有方剂索引, 以利检索。

该书不但实用性强, 而且具有较高的文献价值, 是广大专科临床医生、中医大中专院校学生和皮肤病患者的必备书。

图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤科疾病古今效方/李僖如主编. -北京: 科学出版社, 1998. 5

ISBN 7-03-006379-1

I. 皮… II. 李… III. 皮肤病-中医治疗法-验方
IV. R289. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 24186 号

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

北京科地亚印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

*

1998 年 5 月第 一 版 开本: 787×1092 1/32

1998 年 5 月第一次印刷 印张: 15 1/4

印数: 1 2700 字数: 350 000

定 价: 30. 00 元

本书编写人员名单

主 编 李僖如

副主编 李 华 魏 群

刘爱民 李卫华

杨燕丽 冯 堃

目 录

1. 带状疱疹	1
2. 寻常疣	29
3. 扁平疣	35
4. 传染性软疣	57
5. 水痘	62
6. 风疹	68
7. 麻疹	73
8. 脓疱疮	81
9. 丹毒	92
10. 瘰癧性皮肤结核	96
11. 手癣	113
12. 足癣	121
13. 花斑癣	138
14. 疥疮	141
15. 隐翅虫皮炎	151
16. 冻疮	155
17. 烫伤、灼伤	164
18. 手足皲裂	200
19. 鸡眼	205
20. 荨麻疹	208
21. 丘疹性荨麻疹	228
22. 接触性皮炎	232

23. 湿疹	237
24. 药物性皮炎	248
25. 皮肤瘙痒症	255
26. 神经性皮炎	264
27. 结节性痒疹	273
28. 结节性红斑	277
29. 玫瑰糠疹	282
30. 银屑病	287
31. 过敏性紫癜	302
32. 红斑性肢痛症	318
33. 静脉曲张性小腿溃疡	324
34. 红斑狼疮	331
35. 痤疮	336
36. 酒糟鼻	353
37. 脂溢性皮炎	361
38. 斑秃	365
39. 脂溢性脱发	382
40. 白癜风	389
41. 黄褐斑	403
42. 血管瘤	422
43. 瘢痕疙瘩	425
44. 白塞病	426
45. 复发性口腔溃疡	431
46. 梅毒	454
47. 淋病	456
48. 尖锐湿疣	462
方剂索引	471

1 带状疱疹

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒所引起的一种同时累及神经和皮肤的病毒性疾病。这种病毒在儿童初次感染时引起水痘,而在成人则引起带状疱疹。其发病原因是由于水痘-带状疱疹病毒在初次感染后,往往隐伏于一个或多个脊髓后根神经节或脑神经的感觉神经节中。当机体受X线照射,患红斑性狼疮、白血病或其他恶性肿瘤,致使细胞免疫功能缺损,接受免疫抑制药,或应用砷剂等重金属药物,以及外伤、过劳、感染等影响时,病毒可被激活而沿神经轴索到达相应神经所支配的皮肤,在局部细胞内增生而产生皮肤损害。该病多发于春秋季节,成人患者较多。其临床特点为:①病起突然或先有痛感。损害为在炎性红斑上发生群集性绿豆大小水疱,间有出现丘疹、大疱或血疱,各群之间皮肤正常。②皮疹常沿周围神经作带状分布,单侧性多见,以肋间神经和三叉神经区多见,其次为上肢臂丛神经和下肢坐骨神经区。重者可呈泛发性,累及三叉神经分布区的偶可影响眼部,引起角膜炎、虹膜炎、全眼球炎等。③局部淋巴结常肿大,有压痛。严重者可伴发热等。④主观有不同程度疼痛感。⑤病程2~3周左右,能自愈,愈后不复发,但神经痛则可持续1~2个月或更久。

带状疱疹属中医“缠腰火丹”、“蜘蛛疮”之范畴。《医宗金鉴·外科心法》缠腰火丹云:“此证俗名蛇串疮,有干、湿不同,红、黄之异,皆如累累珠形。干者色红赤,形如云片,上起风粟,作痒发热。此属肝、心二经风火,治宜龙胆泻肝汤;湿者色苍

白,水疱大小不多,作烂流水,较干者多疼,此属脾肺二经湿热,治当除湿胃苓汤。”赵炳南认为,本病可因情志内伤,以致肝胆火盛,此其一也。另因脾湿内蕴,外受毒邪而诱发。毒邪化火,与肝火、湿热搏结,阻于经络,气血不通,不通则痛。总之,肝火脾湿郁于内,毒邪乘之诱于外,气血淤阻为其果。毒火稽留血分,发为红斑,湿热困于肝脾,则起水疱,气血阻于经络,则见疼痛。本病临床可分为虚、实两型。实证又分肝胆湿热、脾经湿盛、气滞血淤三型;虚证又分脾气虚与心气虚两型。

1. 肝胆湿热

证候:皮疹色红,疱壁紧张,灼热刺痛,伴口苦咽干,口渴,烦躁易怒,食欲不振,大便干,小便黄,舌质红,苔薄黄或黄厚,脉弦滑微数。治宜清利湿热,解毒止痛。投龙胆泻肝汤加减。

2. 脾经湿盛

证候:丘疱疹颜色较淡,疱壁松弛,疼痛略轻,口不渴或渴而不欲饮,不思饮食,食后腹胀,大便时溏,女性患者白带多,舌淡胖,苔白厚或白腻,脉沉缓或滑。治宜健脾化湿,解毒止痛。投除湿胃苓汤加减。

3. 气滞血淤

证候:水疱消退,局部疼痛不止,皮色暗红,灰褐色或色素沉着,疼痛以夜晚或阴雨天加重,舌暗苔白,脉弦细。治宜行气化瘀止痛,佐以解毒。投活血散瘀汤加减。

本病之虚证型皮损往往易成溃疡,不易愈合,且多为干性结痂,或成坏疽。舌胖淡,脉沉细无力,属于脾气虚者,出现四肢无力、言语低微、面浮肿,宜用十全大补汤,或补中益气汤。要重用黄芪、党参、升麻等升提益气的药物。若证见心气不足,动则心慌气短,宜用炙甘草汤,方中应重用人参。

【方名】 五味消毒饮加减。

【来源】 云南中医杂志,1994,15(3):10。

【组成】 基本方(五味消毒饮合四物汤):金银花 15g,野菊花 10g,蒲公英、紫花地丁、紫背天葵各 12g,川芎 10g,当归、赤芍、生地各 15g。

【用法】 水煎服,每日 1 剂,分 3 次服。

【适应证】 带状疱疹。

【方剂简析】 方中银花清热解毒,现代药理研究实验表明,具有广谱抗菌及抗病毒作用,有明显的解热和抑制炎症渗出,抑制炎症增生,促进细胞吞噬的功效。紫花地丁、野菊花、蒲公英、紫背天葵四味作用相似,相互配伍能大大增强清热解毒之力,使积热炽盛火毒能迅速清解消散。四物汤养血活血,凉血解毒,化淤通络,消肿止痛。两方相伍,相得益彰。

【加减】 热毒重者加连翘、板蓝根各 15g;口苦、尿赤加龙胆草 6g,炒栀子 10g;便秘加熟大黄 6g;疱疹生于腹部及下肢加炒黄柏、牛膝各 10g;结痂而痒痛延绵者加大生地量为 20g,土茯苓 20g。

【病案举例】 李某,女,56 岁,1992 年 11 月 24 日就诊。自诉 10 日前身感酸困腰痛,憎寒发热,全身不适。继见右侧腹部循肋下至胸部突起黄豆与蚕豆大红色疱疹多个,灼热疼痛如针刺。就诊于本市某医院,诊断为“带状疱疹”,经用抗生素注射,内服消炎西药未效,痛势加剧,旋来中医就诊。刻诊:症见右侧腰、腹、胁肋至前胸肌表漫起红斑水疱簇集成片,约 3cm×5cm,形如带状,边缘红晕。口干、便秘、烦躁、夜难入寐。舌质红,苔黄腻,脉弦数。中医辨证属湿热内蕴,外感毒邪,淤阻外发。治法:清热利湿,活血凉血,化淤解毒。方用五味消毒饮方加味:银花 15g,野菊花 10g,蒲公英、紫花地丁各 12g,紫背天葵 10g,川芎 10g,当归、赤芍、生地各 15g,板蓝根 15g,熟大黄 6g,3 剂。水煎,每日 1 剂,日服 3 次。

11月28日二诊,服上方3剂后,灼热疼痛锐减,便通,口和,疱疹大部分干缩,色变紫褐结痂。但尚感心慌气短,右肋时有隐隐掣痛。此属气阴已虚,余邪未尽,气血郁滞,阻遏经络。原方去熟大黄、板蓝根,银花减为10g,加生脉饮(太子参15g,麦冬10g,五味子6g,土茯苓15g),连服3剂,疱疹消退,疼痛全失告愈。

【方名】 三紫汤。

【来源】 河北中医,1984,(4):24。

【组成】 紫草10g,紫参15g,紫花地丁30g,车前子10g,茯苓皮15g,甘草10g,细木通6g,元胡9g,大青叶15g(或板蓝根30g)为成人量。小儿用量酌减。

【用法】 每剂药分早、中、晚3次煎服。

【适应证】 带状疱疹。

【方剂简析】 本方紫草、紫参、紫花地丁、大青叶和板蓝根清热凉血解毒;木通、车前子、茯苓皮健脾利湿解毒;元胡能活血止痛;生甘草清热解毒兼调诸药。全方具有凉血清热,解毒利湿,活血止痛的功效。

【加减】 食不甘味、胃脘胀饱者,加鸡内金、炒白术、厚朴健脾理气,和胃消食;皮疹发在胸胁腰部者,加川楝子、柴胡、龙胆草疏肝理气解毒;老年患者,皮疹消退后遗留患部疼痛为气血虚,余毒未净,本方和归脾汤加减服之。

【病案举例】 李某,男,28岁,工人,因右侧腰部起水疱疼痛3天而就诊。皮疹出现前浑身乏力,纳食不香。初为右腰部起红斑,有紧束感,很快在红斑上出现绿豆大小的水疱,呈簇状,随着水疱出现而疼痛加重,疱群之间,间隔正常皮肤。寸口脉弦滑,舌质淡红,舌苔白腻。系湿热所致的缠腰火丹。投以三紫汤,每日1剂,水煎分早、中、晚3次服。服药3剂后疼

痛大减,水疱逐渐萎缩干枯。再进原方3剂,皮疹逐渐消退而愈。

【方名】 血府逐瘀汤加减。

【来源】 浙江中医,1989,24(2):127。

【组成】 当归 15g,赤芍、生地、枳壳、延胡索各 12g,桃仁、红花、川芎、柴胡各 10g,丹参 30g,甘草 3g。

【用法】 水煎服,每日 1 剂。

【适应证】 带状疱疹后遗神经痛。

【方剂简析】 本病是由肝胆火盛,挟湿蕴阻皮肤为患。日久湿热之邪虽去,但瘀血常留滞不化,脉络不通,不通则痛,故治宜活血化瘀。方用当归、赤芍、桃仁、红花、生地、丹参、延胡索行血消瘀,凉血养血;辅以枳壳、柴胡疏肝理气,开郁散结;甘草调和诸药。诸药合用有活血祛瘀、行气止痛之效,故用以治疗带状疱疹后遗神经痛有显效。

【加减】 有气滞加川楝子、郁金、香附;血热加丹皮、山栀、黄芩;气虚加党参、白术、黄芪;痛甚加乌蛇、全蝎。

【病案举例】 张某,男,69岁,1983年4月15日初诊。2月22日右侧胸背部出现成群水疱,痛甚,约经2周皮疹水疱消失,但局部疼痛不减,固定不移,痛如锥刺,彻夜难眠。检查:右侧胸背部有多处色素沉着斑,排列成带状,间附小量鳞片。舌质黯红,苔薄,脉弦细。诊断为带状疱疹后遗神经痛。治拟活血化瘀,理气止痛。上方加丹皮、山栀、黄芩、乌蛇、全蝎,9剂获愈。

【方名】 龙胆泻肝汤。

【来源】 《医宗金鉴》。

【组成】 龙胆草 10g,黄芩 10g,栀子 10g,柴胡 10g,车前

子 10g(另包),当归 10g,泽泻 10g,木通 6g,大黄 6g,甘草 12g。

【用法】 水煎服,每日 1 剂,早晚分服,小儿酌减。

【适应证】 带状疱疹。

【方剂简析】 本病是由肝胆火盛或因脾湿久郁,湿热内蕴,外受毒邪诱发所致。龙胆泻肝汤有清热解毒、利湿化淤、行气止痛等功效。据动物实验,方中的龙胆草、栀子、黄芩、木通等均有杀菌和抑制病毒等作用,故可收到治疗效果。

【方名】 光明草油膏。

【来源】 湖北中医杂志,1989,(5): 47。

【组成】 光明草的果实部分适量。

【用法】 将光明草的果实部分洗净晒干,炒焦碾细,用香油调成糊状装瓶备用。用经消毒的针头将疱疹刺破,然后将光明草油膏直接搽于患处,其厚度以能遮盖疱疹即可。每天擦药 2~3 次,直至痊愈。

【适应证】 带状疱疹。

【方剂简析】 光明草又名狗尾草、阿罗汉草、犬尾草等,属禾本科植物,性味甘平,功用可清热解毒、通经活络、祛湿消肿。该药药源广泛,制作简单,使用方便,不失为安全、经济、有效的治疗方法。

【方名】 田基黄汤。

【来源】 安徽中医学院学报,1990,9(4): 39。

【组成】 田基黄 20g,板蓝根 30g,紫草、升麻各 12g,浙贝母 10g,当归、丹参、川牛膝各 15g。

【用法】 水煎服,每日 1 剂,分 2 次服用,局部以紫金锭用茶叶水调糊外涂。

【适应证】 带状疱疹。

【方剂简析】 方中田基黄、板蓝根、升麻、紫草 4 味,笔者认为它们是抗病毒诸品中的佼佼者;当归、丹参、川牛膝经临床验证是治神经痛的要药。临证之际,再按中医辨证论治的原则,选加清热泻火解毒及健脾除湿利水诸药,当获良效。

【加减】 热盛者加龙胆草、栀子各 10g,黄芩 15g;湿盛者加白术、茯苓各 12g,泽泻 10g;继发感染者加金银花、紫花地丁各 30g,野菊花 20g;年老体虚者加生黄芪、党参各 20g。

【病案举例】 张某,女,33 岁,因右腰部及右下腹部出现集簇小水疱伴剧痛 3 天,而于 1986 年 4 月 21 日来诊。患者 7 天前右腰部和右下腹部开始有阵发性针刺样疼痛;3 天前于上述部位出现红斑、小水疱,刺痛加重,不能触碰,烦躁不安。刻诊见右腰部及右下腹部有成片集簇之小水疱,疱壁紧张光亮,少数变为血疱;舌苔薄黄,脉弦数。证属心肝两经之火内郁,治当清泻心肝之火热,乃投以田基黄汤加黄芩、栀子、龙胆草,服 3 剂后疼痛锐减,水疱停止发展并逐渐干燥,续服 5 剂而愈。

【方名】 雄黄洗剂。

【来源】 黑龙江中医药,1990,(5):19。

【组成】 雄黄 20g,明矾 20g,大黄 30g,黄柏 30g,侧柏叶 30g,冰片 5g。

【用法】 除雄黄、冰片外,将其余药物加温水浸泡 20min,然后文火煎 30min。煎至 300ml 左右滤出,加入雄黄、冰片粉末,充分混匀后,以不烫手为度,用纱布或脱脂棉沾药液洗患处,每天 2~3 次,每次 30min,药液洗后保留,下次加温再用。5 天为 1 疗程。

【适应证】 带状疱疹。

【方剂简析】 雄黄洗剂中雄黄解毒有良效,《纲目》“雄黄乃治疮杀毒要药也……”。明矾具有解毒,收湿止痛功效,《本草经疏》:“矾石,味酸气寒而无毒,其性燥急收涩,解毒除热浊。”大黄、黄柏、侧柏叶具有清热解毒、凉血行瘀散肿毒功效。冰片有通诸窍散郁火、收敛止痛作用。上诸药配伍,对治疗带状疱疹所致的局部灼热疼痛有独到疗效。临床观察,局部外洗能使药力直接作用到患处,能改善局部血液循环,促使气血运行通畅,从而达到泄蓄热、收干、解毒止痛目的。通过实践证实,外洗效果明显,药效发挥得充分,解毒止痛作用强,干涸结痂快,疗程短,疗效高,且安全可靠。

【病案举例】 陈某,女,68岁。1988年10月10日,感觉右胁部皮肤发热、疼痛。2日后出现皮肤潮红及簇集性粟粒大小丘疹,痛如针刺并向背部放射。来我科就诊,经检查诊断为带状疱疹。经用上方治疗,次日疼痛明显减轻,夜能安眠。3日后皮疹停止发展,水疱干涸,继用5日皮损全部消失而痊愈。

【方名】 活络效灵丹加味。

【来源】 国医论坛,1997,12(2):31。

【组成】 当归 12g,生乳香 10g,生没药 10g,丹参 30g。

【用法】 每日1剂,水煎服。

【适应证】 蛇串疮。

【方剂简析】 蛇串疮发生部位虽有头面、四肢、胸背、腰腹等,但其证候特点常是一致的。常突然发生簇集性水疱,排列成带状,沿单侧周围神经分布区分布,以胁肋部位最好发生,伴刺痛或剧痛等。多由肝气郁滞(结),郁久化火,与脾经湿热相合,外溢肌肤而发或因外感邪毒与素体湿火相合,蕴于肌肤而成。笔者根据这些病变特点,再结合病因病理和脏腑辨证将其分为肝火型、脾湿型、血瘀型3型。在这3型中,笔者又抓

住刺痛这一主症。肝火湿热,久郁成淤,经脉淤阻,患部肌肤失去正常气血滋养,所以痛如锥刺,且固定不移;入夜阳气衰,阴气盛,淤滞凝积更甚,故疼痛加剧。所以,笔者用张锡纯之活络效灵丹,取其活血、祛淤、通络、行气、止痛之功,配栀子、黄芩、龙胆草清泻肝胆实火;磁石、石决明平肝潜阳;菊花、板蓝根清热解毒;大黄、车前子助栀子、黄芩、龙胆草泻肝火,导实热从二便而去;怀牛膝滋肾水,并可引热下行;少量柴胡引诸药循肝经上行头目直达病所,并疏达肝气;甘草调和诸药。诸药合用,使热清毒解,气行湿除,血活淤祛,疼痛消除。在临床中,只要辨证准确,合理酌情加味配伍,一方可以治疗多病,均能达到满意的疗效。

【加减】 肝火型加龙胆草 10g,栀子 15g,柴胡 6g,车前子 10g,延胡索 10g,板蓝根 30g,金银花 30g;脾湿型加苍术 10g,厚朴 12g,陈皮 10g,神曲 15g,板蓝根 30g;血淤型加赤芍 10g,柴胡 10g,茯苓 20g,白术 10g,香附 10g,玄胡 10g,桃仁 10g,三七 6g(研细分次冲服),板蓝根 30g。

【病案举例】 张某,男,65岁,1993年8月15日诊。患者右前额至右侧头部簇集性水疱伴灼热刺痛5天,加重3天。经某厂医院诊为带状疱疹,静滴青霉素及口服西药(具体药名及剂量不详)无效,疼痛难忍。遂求诊于笔者。刻诊:右侧头部呈放射状灼热刺痛,头晕目胀,性情烦躁易怒,夜间不能入睡,口苦,咽干,口渴,食纳不香,小便赤,大便秘,舌质红,舌苔薄黄,脉弦滑数。皮肤情况:右前额至右顶枕颞部皮色鲜红,并有黄豆大小的簇集性水疱沿单侧三叉神经的眼支成带状排列,疱壁紧张发亮,疱液澄清透明,颈部及枕后淋巴结肿大如豌豆至花生米大小。血压 26.5/15kPa。诊断为蛇串疮。辨证属肝火型。治宜清肝火,利湿通络,活血止痛。方用活络效灵丹合龙胆泻肝汤加减:当归 10g,丹参 30g,乳香 10g,没药 10g,磁石

30g,石决明 30g,菊花 30g,板蓝根 30g,龙胆草 10g,怀牛膝 10g,栀子 12g,车前子 10g,黄芩 15g,柴胡 3g,大黄 10g(后下),甘草 3g。以上药物头煎加水 500ml,煎 30min,取汁 300ml,二煎加水 400ml,取汁 200ml,两煎混合分 3 次口服,每日 1 剂。次日复诊自诉头部灼热刺痛和头晕目胀明显减轻,皮损疱壁变松弛,大便日行 1 次,血压降至 21/13kPa。继用上方 5 剂诸症消失,皮损干痂而愈,血压亦恢复至 18/11kPa。

【方名】 青连膏及中药洗剂。

【来源】 辽宁中医杂志,1996,23(2): 94。

【组成】 青连膏组成:青黛、黄连各 10g,黄柏、大黄各 20g,紫草、五倍子、制乳香、制没药各 10g,冰片 5g。中药洗剂:大青叶 30g,金银花、大黄各 20g,黄柏 25g,苍术 20g,紫草 25g,龙胆草、雄黄各 20g,冰片 5g。疼痛甚者加白芷、川楝子、延胡索;伴瘙痒者加苦参、白藓皮、蛇床子。

【用法】 青连膏中的药共研细末,过 120 目筛,取香油 100ml,炸开后,放入黄蜡 15g,待冷却至 70~80℃左右,取上述混合药粉 30g,加入油中搅匀冷却收膏备用。中药洗剂除冰片、雄黄外,均用水煎 30min,至药汁 300ml 去渣,加雄黄、冰片,充分混匀后,以不烫手为度。取中药洗液擦洗或湿敷患处,每天 1 次,每次 30min,然后将患处皮肤阴干,取青连膏,按皮损面积大小,将药膏平摊于纱布上,5 分硬币厚,贴敷患处,用胶布或绷带固定,每日换药 1 次。

【适应证】 带状疱疹。

【方剂简析】 带状疱疹,属于祖国医学“缠腰火丹”。中医认为此证乃情志内伤,肝胆火盛,脾湿内蕴,或肝郁气滞所致。方中青黛清热解毒,凉血消肿;五倍子解毒消肿,收湿敛疮;黄连、黄柏清热燥湿解毒;大黄清热解毒,活血祛瘀;紫草解毒、

清热、凉血；乳香、没药活血消肿，生肌止痛；冰片可治各种疮疡，有消肿防腐止痒作用。诸药合用，共收清热解毒、收湿敛疮、活血止痛、生肌止痒之功，配合中药洗剂擦洗或湿敷，可增强解毒消肿、活血通络、散瘀止痛、祛风止痒、软痂脱腐、清洁创面、抑制渗出、促进上皮恢复等作用，故临床疗效满意。

【方名】 疱疹止痛灵。

【来源】 吉林中医药，1996，(2)：16。

【组成】 延胡索 15g，磁石 50g，郁金 25g，丁香 15g，王不留行 15g，大青叶 15g，板蓝根 50g，龙胆草 20g，栀子 15g，黄芩 15g，柴胡 15g，生地 20g，车前子 15g，泽泻 10g，木通 10g，当归 15g，甘草 10g。

【用法】 水煎服，每日 1 剂，分 2 次温服。

【适应证】 带状疱疹后遗神经痛。

【方剂简析】 祖国医学认为：本病多因气、风、湿、热等因素影响肝、胆的疏泄功能所致。本文所观察的 315 例带状疱疹后遗神经痛病人，中医辨证均为肝胆火盛、余热未清所致。故在治疗上宜采用清肝利胆、泻火解毒、活血化淤、通经活络止痛之法，收到良好效果。本方中柴胡有疏肝解郁之功。龙胆草、栀子、黄芩、泽泻、车前子、木通能清热利湿解毒。根据现代药理研究，大青叶、板蓝根、王不留行等具有抗疱疹病毒之作用。生地、当归、甘草具有较强的抗炎作用及增强免疫功能的作用，当归配伍延胡索、磁石、郁金、赤芍、丁香等具有活血化淤及通经活络止痛之功，故本方中具有清热、泻火、解毒、抗炎、抗病毒、增强机体免疫功能、活血化淤、通经活络止痛作用。

【加减】 头颈面部者加菊花 15g；下肢者加牛膝 15g；合并感染者加金银花 25g，蒲公英 20g。

【病案举例】 患者，女，63 岁，左颈及肩背部皮肤起水