

理事長的話

第27屆理事長 顏良達

大臺中會員同道大家好：

良達很榮幸在今年8月21日會員大會選舉中受到大家的付託和支持，也謝謝全體理監事的青睞，良達接任了大臺中中醫師公會第二十七屆的理事長一職，希望能在諸多公會前輩的指導下，努力扮演好自己的角色，也敦請王聖惠醫師和廖宏哲醫師擔任副理事長以及蔡德能醫師和鄭鴻孟醫師擔任常務監事一起打拚。

疫情在清明連假後又逐步邁向高峰，不同的是，今年轉為與病毒共存式的爆發，所以病毒會隨時存在我們身邊，甚至就是醫師本人或是診所夥伴，所幸在清冠一號的加持下，中醫反而打了一場漂亮的戰役，特別要感謝所有參與視訊診療的會員同道，另外新冠後遺症的調理也需要同道再繼續努力！

今年總額談判完畢，全聯會前柯富揚理事長團隊再度交出亮眼成績單，也使得中醫總額首度突破300億。除了各項專案之外，明年預計重大變革為：（1）針灸和傷科可以真正如實申報，而不是委屈的擇一申報，對針傷業務的醫師能有更合理的點數。（2）慢性病診斷的患者如果兼看了其他診斷疾病（第二診斷），在符合條件之下可以加申報70點。（3）六歲以下兒童的傷科治療增加給付。以上各項變動會再辦理說明會，也請會員同道隨時注意公會訊息。

對內我們團隊希望為大家創造更良善的執業環境，特別是在疫情的嚴峻考驗之下，持續為所有會員爭取或購置需要的防疫物資，隨時更新防疫應對資訊；對外持續與衛生局和健保署以及所有的友會保持暢通的溝通管道，在此特別感謝會員同道在防疫期間對所有公會事務的配合，天佑台灣，希望一切平安順利，祝福所有會員醫師：

身體健康、順心如意！



總編的話

總編輯 林煥欽

很榮幸的在顏良達理事長提攜下有機會進入大台中中醫師公會為各位會員同道服務，並在學術主委的林煥章醫師邀請下，擔任27屆大臺中中醫師公會的會刊總編輯；除此更要感謝豐原醫院賴慧貞院長對中醫的長期的支持。雖然在學生時代曾擔任過年中臺科技大學《中臺嶺》的校刊編輯委員，但是對於擔任會刊總編輯一職未能有足夠的自信，所幸在顏良達理事長、林煥章醫師、陳昱昀醫師、鄭宜哲前總編、莊佳穎醫師及眾多臺中慈濟醫院中醫部醫師的幫忙及投稿下，終於完成第52期會刊的徵稿及編輯任務。

大臺中中醫師公會會刊是一本集結本會眾多醫師智慧結晶及行醫經驗的縮影本，希望各位同道在忙碌的看診之餘，能將寶貴的行醫經驗及醫案記錄下來並投稿，不僅可以豐富本會會刊內容，更可讓本會同道分享與學習各位醫師寶貴的行醫經驗及案例。

雖然清冠一號打響了中醫的知名度，但相信各位同道對新冠疾病的治療絕對不止清冠一號一藥。因此在後疫情時代，除了新冠疾病及新冠後遺症仍需持續注意之外，對於各種疾病的探討與治療仍應持續進行。俾使更多民眾在健康上獲得改善並能廣泛接受中醫，這才是重中之重。

疫情終將會告一段落，醫療政策的滾動式變化多少會影響到各位的醫師同道的看診腳步與習慣，但各位醫師對於民眾健康的照顧與守護卻是不變的，這也是各位醫師同道的神聖使命與職責之所在。這次疫情期間中醫同道展現出的團結合作及成果讓各界一致讚賞，相信後疫情時代中醫對民眾健康的守護也會更為積極與亮眼。

董門三叉三穴群

應用解密

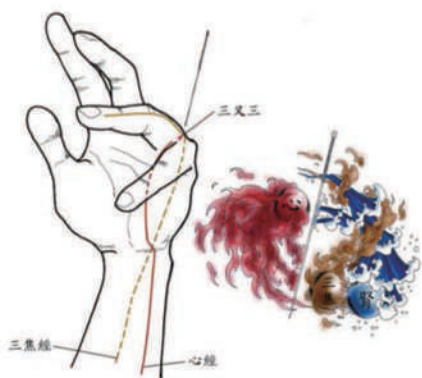
曾天德 天承中醫診所院長



前言

董氏奇穴經過多年發展，無論在奇穴效能、理論體系、及臨床治驗上均有驚人的發展，而在為數不少的董氏特效用穴裡，發現了獨到效驗的三叉三穴，此穴無論從董氏獨有見解、古典醫論或現在的全息律作推衍，均有許多可運用之處，故從取穴、手法、臨床效用機理論述、及倒馬思維、橫通思維、穴對組合舉例等各面論述，盼對董氏奇穴的愛好者能有纖毫之助。

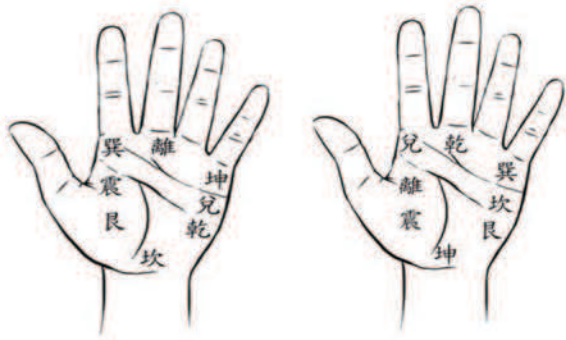
董氏奇穴流傳於世的有數百穴之多，多為人們眾所周知的，如能益陽明清氣、調氣行血的靈骨穴、大白穴，溫腎助陽、填精補髓、堅筋健骨的腎關穴，能祛風通經絡、治骨腫解痲的五虎穴...等，但在諸多內傷雜病的治理中，個人覺得陰陽的盛衰、水火心腎兩臟的交融調和及三焦氣機的樞轉升降暢達，似乎是另一個值得注意的焦點，因此我在三叉三穴獨有的戰略位置及特殊效能上找到似乎能同時解除這陰陽、虛實、燥火交雜矛盾的絕妙好穴，以下將其妙用為諸君一一細訴。



三叉三穴為在無名指與小指叉口之中央處，需微握拳取穴，從叉口貼第四指，從筋下骨旁（沿掌骨間肌腱空隙緩緩刺入）進針。以二寸針，可針五分～二寸。本穴一針八透，穿筋透脈抵骨，此穴陽面為手少陽三焦經從火性，而三焦通腎具有水性，陰面為手少陰心經（少府），故能交濟心腎，通上徹下。

本穴從液門穴進針，於天部行針屬榮穴水性，有透熱瀉火之用；人部行針經中渚（中白）穴有俞穴木性，緩痛之功針對陣發性神經痛；直透到底約一寸半～二寸（下白），入腎有滋腎交心通透三焦之功，此乃楊師針深三才區位療法的運用。

本穴主入三焦經，別通腎經、董氏掌診此三叉穴至下白穴主候脾經氣之盛衰，透刺可接心經之氣。



叉三穴又名「脾叉穴」為何？手上穴位與八卦之卦象有關，三叉三之下為坤卦，屬土對應於脾胃、腹中，手背以先天卦為主（屬巽木 - 肝），手掌以後天卦為主（坤土 - 脾）。三叉三由陽面刺入手掌中，脾肝皆涵。經絡觀之則腎與三焦通。故三叉三則脾肝腎皆治。

壹、主治分類

一、頭面五官科疾患

- 1、視力減退、眼眶骨酸痛（配腎關穴、上白穴）、目赤腫痛（配制污穴）、目酸澀、乾眼症（配光明穴、三叉一穴）、眼皮沉重（配足駟馬穴）、青光眼（加火硬穴）。
- 2、重感冒、頭昏頭暈、咽痛（三焦之竅開於喉，此穴精專于頭面諸竅，於液門穴進針，液者水之精也，真水能清熱也能填陰，可配大白穴、或配土水二穴為楊師感冒二針），陰虛咳喘、風熱咳嗽、燥熱咳嗽（配尺澤穴）。

●足駟馬穴及制污穴



- 3、耳鳴、耳中痛（《素問·厥論》：少陰之厥則暴聾。《素問·臟氣法時論》：肝氣逆則耳聾不聰。《仁齋直指方》：勞傷氣血，風邪襲虛，使精脫腎憊則耳轉為聾，可配中白穴、水曲穴。

《百病辨證錄》：耳內如沸湯之響，或如蟬鳴，此少陽膽氣不舒而風邪乘之，火不得散；《崑崖尊生全書》：或先有痰火，又或惱怒，怒則風升，少陽鬱火客於耳中，治以清痰降火為主）。

- 4、面癱、或眼皮抽動、三叉神經痛（三焦經，從屈下頰至眼眶下，可配小腸經之腕順一穴）、口腔癌、鼻咽癌放療後黏膜受損。

- 5、精神情志類疾患，如：臟躁（如喜悲傷欲哭，或善驚多疑，心煩失眠，午後面部烘熱，頭暈目眩，口燥咽乾，無論偏肝郁、陰虛陽亢、或痰熱皆可配伍他穴配



用)、躁鬱症、憂鬱症、及自律神經失調諸證候。

6、中風後遺症、半身不遂、掌指拘緊、肌肉萎縮(配土水三穴、重子穴、腎關穴)、中風導致情緒低落、悲傷(配合木關穴、通里穴、似交泰丸合甘麥大棗湯)、高血壓(多屬陰虛陽亢型、配用火主穴、火菊穴)。

二、骨關節、神經系統

太陽少陽二經之坐骨神經痛、腰痛(可配腕順一穴、或火膝穴，形成丁字透刺，榮俞並用治痛範圍更深廣)、腕骨轉搖不利(配合土水三穴、奇穴腕骨穴，結合太極動氣法中的「轉腕揉腿法」可參閱拙作董氏奇穴傳心錄p.301)、頸項肩臂痛。



三、水氣病疾患

古人認為水氣病乃以腎為本，以肺為標，以脾為制水，這是傳統思維，三焦乃是孤府(即胸腹間各臟器間間隙)，主要除調度元氣外，對於臟腑間隙間的組織液、淋巴液等精微物質能有效率的運用與代謝，外邪侵襲也是腎臟病常見的誘發因素，使用本穴能清熱又能透邪，故對急慢性腎盂腎炎、腎性水腫(與中白穴倒馬，配通腎穴、靈骨穴、或水愈穴)的改善至關重要。

四、糖尿病

(古稱為消渴，多因陰虛燥熱，以此滋陰清熱、交通心腎)、糖尿病、腎病、慢性腎衰竭(可配用土水三穴、通腎穴、腎關穴、中腕穴，或與胰俞穴、腎俞穴、太溪穴交替運用)。

五、本穴居於三焦經榮水穴液門穴附近

擅於處理少陽鬱熱證，正邪紛爭、寒熱往來、休作有時之狀的感冒，能防治感冒證候群(如咽乾喉痛、發熱惡寒、扁桃腺炎、婦人經期感冒...等)，近于小柴胡湯、正柴胡飲之功；穴具榮水之性，亦有「增液湯」之義能滋水潤燥清熱。本穴長於先祛邪後扶正，擅治外感，與它穴配伍亦可療內傷雜證。

六、免疫系統紊亂諸疾

重症肌無力(可益脾補腎，配足駟馬穴、靈骨穴)、類風關(多見於陰虛夾風濕或濕熱，可配五虎穴、復原穴、四花外穴、或側三里穴)、甲狀腺機能亢進(多見陰虛肝鬱之兆，

可配用足三重、地皇穴、心常穴、大白穴)。

貳、三叉三穴于「倒馬針」時的應用

董門之三叉三穴、中白穴、下白穴合用蘊含榮(水性)、俞(木性)、原三穴相生之力，是通利三焦、轉樞元氣、和解少陽、益腎通竅大穴。若以五輸穴論，三叉三穴位近液門穴，有榮穴之力，可清利上中二焦風熱、壅熱，能調節免疫系統，由此進針須穿筋透脈抵骨，此穴以筋應肝，以骨入腎，此穴組陰面正是心經，由此可知其對機體的影響層甚廣；中白穴近俞穴可舒鬱、行氣、利水，治肩背膏肓痛、腰臀痛、胸脅悶脹痛；下白穴於中太極系統中對應於臍，主入下焦，可治婦女行經之腰際酸痛、腎絞痛、坐骨神經痛。此三穴並用，三焦通治，上焦咽喉耳目，中焦益脾助腎疏肝，肩頸胸脅之經筋皆在其掌握中，下焦的盆腔、腰薦、及帶脈皆是擅治之區位。



參、三叉三穴於「橫通針」時的應用

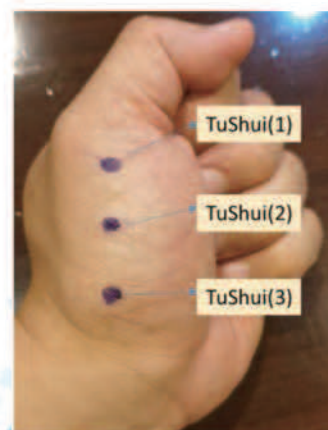
此一水準穴組位居榮穴之處，有水之性，可直清其熱，亦可以水制火。三叉一穴(又名肺叉穴，在手背第二與第三指縫接合處)重在明目、肩背頸項痛、有解表、調肺氣之力；三叉二穴(又名心叉穴，在手背第三與第四指縫接合處)重在強心、抗皮膚過敏、膝腿痛；三叉三穴(又名脾叉穴)重在五官清竅、調三焦、益脾腎、壯腰膝。此三穴並用可緩解中風後遺症、半身不遂、掌指足拘緊或麻木、膏肓腰背痛、高血壓、眼皮下垂或顫動、肌無力、及免疫紊亂所致關節腫痛(配五虎穴、側三里穴)等症。



肆、三叉三穴常用之「精華穴位組合」

一、三叉三穴配土水二穴：

三叉三穴與土水二穴都在同一個水準，土水二穴在大太極中對應頭面五官(如外感咽痛、咳喘)，三叉三在大太極中亦對應五官頭面，三叉三穴從少陽經榮穴處進針透中白穴，善治身之側面偏頭、咽喉病變，手少陽經別「指天，別于巔」連頭頂痛及後頭痛亦能治療。這兩穴治療外感咽痛頭痛、咳喘甚效，吾恩師稱為外感二針。配土水三穴治三陰虧虛之關節痠痛。



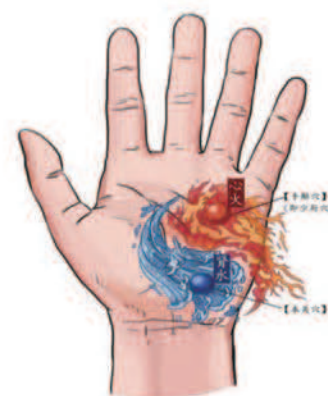
二、三叉三穴配腎關穴：

三叉三穴功擅清熱滋水，位於少陽三焦經上，能將在脾經化生精微營血元氣的腎關穴，轉輸至前之沖任脈、中走肝脾經、後行腎脈督脊。對於各類沖任勞損的婦人病、腎虛或上盛下虛、心腎不交等交雜而成的失眠、眩暈、聽力損退、更年期症候群、喘促、夜尿、腎消、坐骨神經痛等。



三、三叉三穴配手解穴、木關穴：

手解穴、木關穴皆在二二部位心經上（可參閱拙作董氏奇穴傳心錄），以全息律觀之，手解穴（即少府穴）屬火，木關穴居坎位屬水，彷彿是在心經上的微太極，針此兩穴可使水火互濟、心腎交融，以此特性可治心腎肝三臟交雜之疑難雜症。臨床時與三叉三穴左右對取，能交濟陰陽、清心除煩、止悸安神止癢、定痛增高，對心腎不交的失眠、神經衰弱、心律不整、血虛血熱的陰癢、蕁麻疹、老年性皮膚癢、骨盆腔炎、坐骨神經痛、足跟痛、周身氣血紊亂的關節痛、青少年發育遲緩...等，其效妙不可言。



董氏奇穴

四、五虎穴和三叉三穴：

二穴皆有抗發炎、抗感染之力，關鍵在於激發和調動網狀內皮系統的防衛功能，使白血球大量釋放，巨噬細胞吞噬作用加強，進而邪去正安，與蟬蛻、白殭蠶的清輕透邪之性相似；內庭穴是胃經的滎穴，能清胃熱功似大黃，亦能引熱下行；四花外穴其穴在少陽陽明之間，有胃絡豐隆穴的降胃化痰之性，可轉輸阻滯在中焦的穢濁；四穴相合與楊栗山之升降散，有異曲同工之妙。



伍、結語

董氏奇穴一門能全球流傳的關鍵不僅在「效用雄奇而迅捷」，而且「針刺手法樸實易學」，更重要的是我們董門常用的理論（如臟腑別通思維、體應思維、三才思維、五行時空思維、經絡辨證思維、太極全息對應、刺絡思維...），皆能與正經體系融通合用，甚至奇穴、正經、經方、時方交叉配用，或運用於傷科理療，多年驗證於臨床皆能接軌無礙，董氏奇穴經過幾十年的發展，在各科疾病的治療已越顯成熟，但細細探究仍有許多可發掘之處，董針發展尚未成熟，吾道同志仍須努力！

天皰瘡 (Pemphigus)

之中醫觀點



洪佳君^{1、2}、洪正君^{1、3}

¹佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院中醫部

²中國醫藥大學學士後中醫系

³中國醫藥大學中西結合研究所

壹、前言

天皰瘡(Pemphigus)是一種慢性、反覆性、嚴重性的自體免疫疾病，臨床多表現皮膚水泡及傷口疼痛，身為中醫師，可以藉由了解西醫病理機轉與中醫古籍中之相關描述，相互對照、結合，思考如何以中醫角度來辨證論治。

貳、簡介

天皰瘡(Pemphigus)一詞來自希臘語「pemphix」，意思是水泡或大皰^[1]。屬於大水皰類疾病(blistering disorders)的一種，起因為皮膚與黏膜之間形成上皮內水泡(intraepithelial blisters)而導致角質細胞(keratinocyte)之間失去附著而產生表皮棘層鬆解現象(acantholysis)。表皮棘層鬆解的過程包含IgG的自體免疫抗體(IgG autoantibodies)會結合到細胞之間的附著分子(adhesion molecules)上。患者會出現黏膜潰瘍和鬆垮扁塌的水皰(flaccid bullae)，或者皮膚上會出現膿皰^[2]。

《外科大成》中記載：「天皰瘡者，初來白色燎漿水泡，小如芡實，大如棋子，延及遍身，疼痛難忍。」可見古人以皮起燎漿水泡、皮破流津為天皰瘡特點^[1]。另外，在《外科心法要訣·卷十四》中提到：「下體多生者，屬濕熱盛...病久有潮熱骨蒸，舌紅光絳，脈象細數等傷陰現象。^[3]」可見天皰瘡有纏綿不癒，成為慢性疾病的特徵。

故臨床上只要具備水泡、大皰性等水濕凝聚的外在表現，並且屬於自體免疫原因，有慢性、反覆發生的情況，以及病理上有表皮棘層鬆懈(acantholysis)的變化，都屬於中醫中「天皰瘡」的範疇^[1]。

根據文獻記載，天皰瘡在某些特定族群中有較高的發生率，例如：猶太人(尤其是阿什肯納茲猶太人(Ashkenazi Jews)，而印度、中國、馬來西亞、中東及東南歐的居民都有較高的風險發生PV^{[2][4]}。西方醫學依照臨床表現、實驗室相關檢驗以及自身抗原的差異主要將天皰瘡區分為四大類，分別為：尋常性天皰瘡(pemphigus vulgaris, PV)、落葉型天皰瘡(pemphigus foliaceus, PF)、IgA型天皰瘡(immunoglobulin A (IgA) pemphigus)，以及副腫瘤型天皰瘡(paraneoplastic pemphigus)^[2]。本文主要針對尋常性天皰瘡(pemphigus

vulgaris, PV)來做探討。在全部天皰瘡(Pemphigus)的病例中，PV大約占約70%，是最常見的自體免疫性大水疱類疾病^[4]。PV通常發生在成年人，平均約在40-60歲左右發病，從發生的性別統計來看，整體而言，PV在男性和女性的發生率大約相等^[2]。

參、臨床表現

(一)黏膜侵犯^{[2][4][5]}

幾乎所有PV病人的疾病發展過程中都會涵蓋黏膜的侵犯，口腔是黏膜病灶最常發生的起始部位，其他位置的黏膜多半也會受到影響，包含：結膜、鼻腔、食道、外陰部、陰道、子宮頸，以及肛門。侵犯子宮頸黏膜的女性PV患者過去可能會在子宮頸抹片檢查中被誤診為子宮頸表皮化生不良(cervical dysplasia)。

口腔黏膜主要影響頰黏膜(buccal mucosa)、唇黏膜(labial mucosa)以及腭黏膜(palatine mucosa)，由於黏膜的水疱容易破掉，因此臨床常常只能觀察到口腔糜爛的現象。(見圖一)

▼圖一 PV患者之口腔潰瘍(oral ulceration)^[5]



(二)皮膚侵犯^{[2][4][6]}

大多數病人的皮膚也會受到侵犯，皮膚的侵犯可能發生在局部或是全身，病灶好發在：軀幹、腹股溝、腋窩、頭皮、臉部，及體表承受壓力處。鬆垮扁塌的水疱(flaccid blisters)會出現在看似正常或紅斑(底部泛紅，erythematous)的皮膚上，水疱可能會合併，最後破裂，而導致疼痛性的糜爛及出血，雖然很多皮膚位置都可能會被PV侵犯，但很少出現在手掌和腳底。另外，在PV病程活躍期可能會表現Nikolsky sign(+)

▼圖二PV皮膚侵犯臨床特徵 [2][6]




肆、中醫病因探討

(一)由古籍相關病名切入 [3]

根據中醫文獻古籍，與天皰瘡相關的中醫病名有：天皰(泡)、天皰(泡)瘡、火赤瘡，以下分別論述：

1. 天皰(泡)：為火熱客於皮膚之間，不得外泄而生，或由心火妄動、感暑熱火邪所致。《彤園醫書·外科》：描述「火赤天皰乃由心火妄動，或感暑熱火邪，入肺伏結而成。」；而《瘍科心得集·卷下》：也提到「由天行少陽相火為病，故名天泡。為風熱客於皮膚間，外不得泄，沸熱血液，結而成泡。」臨床表現多生於頭面，甚者遍身可見。皮疹形如水泡，皮薄有光澤。初起自癢下至肩背痛如針刺，自覺發熱。



2. 天泡(泡)瘡：致病原因可由內因、外因來看，內因多由於淫欲太妄、縱口恣味、肺氣虛、心火或元氣不足等，如《景嶽全書·卷之四十七賢集·外科鈐(下)》：「天泡瘡，屬元氣不足，邪氣所乘，亦有傳染而患。」；外因為風熱、濕熱、火熱、暑熱濕、時行戾氣所引發，誠如《外科證治全書·卷四》：「天泡瘡由風熱毒氣客於皮膚，搏於血氣而生。」乃因邪氣搏於氣血，導致血熱、濕熱、瘀血、精竭血結，遺滯諸經。故病位涉及陽明、太陰、少陰，病性多屬實，亦有本虛標實者。臨床可見如白水泡：小如芡實或綠豆，大如棋子、蠶豆，頂白根赤，皮薄，按之不緊，易破，未破不堅，破流毒水，津爛不臭，亦可發於頭面遍身，自覺焮熱疼痛，伴有搔癢。甚者有長期發熱、胸悶、納呆等全身症狀。

A. 火赤瘡：致病原因如心火、血虛等內因，或酷暑、火邪、風熱等外因造成，如《外科心法要訣·卷十四》所提：「此證由心火妄動，或感酷暑時臨，火邪入肺，伏結而成。」；《新刻圖形枕藏外科·第七十一形圖》中也描述：「火赤瘡者，血氣虛，風熱盛。」而《外科證治全書·卷四》更寫道火赤瘡：「乃太陰、陽明風熱所致。」臨床上多見水泡、膿泡，基底紅，內容物為膿漿黃水，大小如芡實至棋子大，泡壁不甚堅實。不臭；或生頭面或生遍身，自覺焮熱疼痛。

(二)由病程分期切入

天泡瘡病程依據臨床表現可分為急性期、進展期及慢性期，其對應病因病機分述如下：

1. 急性期：由於濕熱內蘊，復感毒邪，致使火鬱於內，不得疏泄，薰蒸不解，外越肌膚而致。臨床發病急驟，水泡迅速擴展、增多，糜爛面鮮紅，或上覆膿液，灼熱癢痛；伴隨身熱口渴，煩躁不安，便乾溲赤；舌質紅絳，苔黃，脈弦滑或數。可用犀角地黃湯合黃連解毒湯加減，或甘露消毒丹加減，皮損有糜爛滲液者可以黃連、黃柏、馬齒莧等清熱解毒除濕中藥煎湯濕敷，以保護瘡面、收濕斂瘡、預防感染。

2. 進展期：

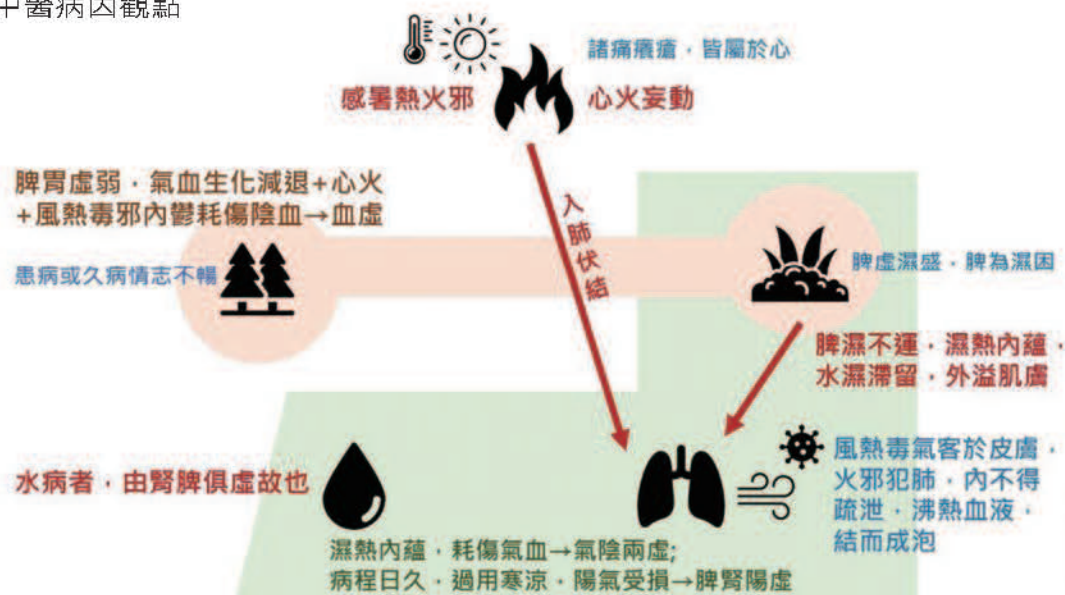
A. 與心火有關：《素問·至真要大論》言：「諸痛癢瘡，皆屬於心。」；《類經》中也提到：「熱甚則瘡痛，熱微則瘡癢。心屬火，其化熱，故瘡瘍皆屬於心也。」臨床多見燎漿水泡，新起不斷，瘡面色紅，口舌糜爛，皮損較厚或結痂而不易脫落，疱壁緊張，潮紅明顯；伴倦怠乏力，腹脹便溏，或心煩口渴，小便短赤；舌質紅，苔黃或黃膩，脈數或濡數。心經火旺者可用《外科正宗·卷之四》解毒瀉心湯：黃連、防風、荊芥、山梔、黃芩、牛蒡子、滑石、玄參、知母、石膏各一錢，甘草、木通各五分；心火脾濕者可參考《驗方新編·卷二十四》清脾除濕飲：蒼朮、白朮、赤茯苓、生地、生梔子、澤瀉、茵陳、連翹、苦參、枳殼、甘草、麥冬、元明、淡竹葉等分，治濕熱天泡，多生下體者。皮損色紅者可酌加牡丹皮、赤芍；癢甚加白鮮皮；口腔黏膜破損、口舌糜爛者可用金蓮花、生甘草、五倍子水煎液含漱，或金銀花、黃連、淡竹葉、生甘草等煎水含漱或代茶飲。

- B. 脾失健運為主因，當脾濕不運，易致濕熱內蘊，水濕滯留而外溢肌膚，《素問·至真要大論》：「諸濕腫滿，皆屬於脾。」臨床上濕的表現顯著，以疱疹扁塌鬆弛，潮紅不著，皮損較厚或結痂而不易脫落，糜爛面大或濕爛成片；伴隨口渴不欲飲，或噁心欲吐，倦怠乏力，腹脹便溏；舌質淡胖，苔白膩，脈沉緩來鑑別。用藥可以參苓白朮散或除濕胃苓湯加減，濕盛者加萆薢、車前子；脾虛明顯者加黨參；糜爛滲出明顯時可用黃連、黃柏、苦參、生甘草水煎液淋洗或濕敷。
3. 慢性期：由於濕熱內蘊，耗傷氣血，出現氣陰兩傷；或病程日久，過用寒涼，陽氣受損，致使脾腎陽虛。亦可因水皰、大量滲出液而耗傷氣血津液，加上長期使用類固醇或免疫抑制劑而耗傷脾腎陽氣。誠如《諸病源候論》：「水病者，由腎脾俱虛故也。腎虛不能宣通水氣，脾虛又不能制水，故水氣盈溢，滲液皮膚，流遍四肢。」此期無水皰出現，以疱乾結痂，乾燥脫落，搔癢入夜尤甚，或遍體層層脫屑，狀如落葉為特徵；伴隨口乾咽燥，五心煩熱，汗出口渴，不欲多飲，神疲無力，氣短懶言；舌質淡紅，苔少或無苔，脈沉細數。用藥可以解毒養陰湯加減：南沙參、北沙參、玄參、佛手參、天冬、麥冬、玉竹、金銀花、蒲公英、石斛、丹參、西洋參；或以增液湯、益胃湯加減；元氣下陷而沉墜痛者，可予補中益氣湯；脾腎陽虛者可予真武湯；癢甚者可加刺蒺藜、當歸。外治可以金銀花，黃柏，苦參水煎外洗，加黃耆，白朮益氣養陰。

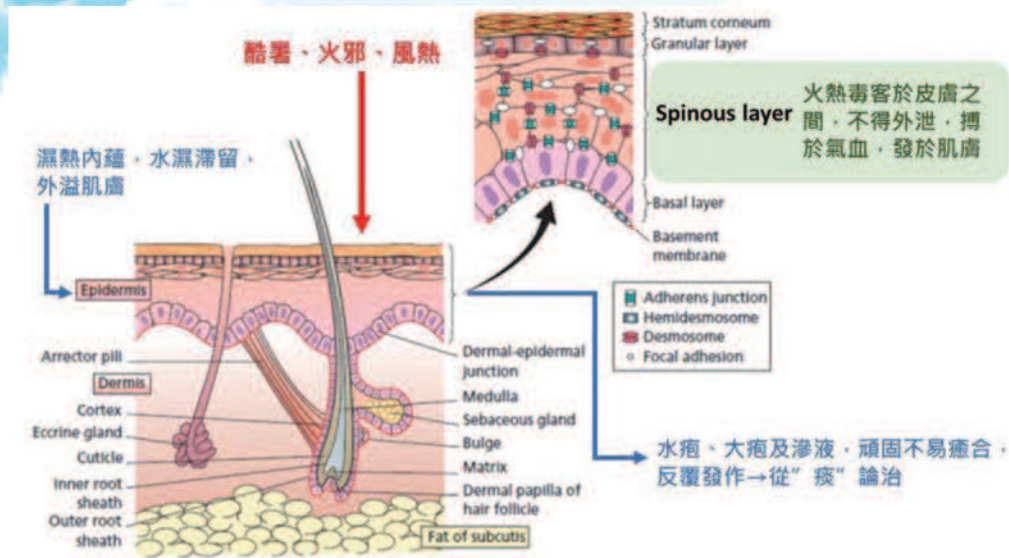
伍、結語

天皰瘡多因心火妄動，脾濕內蘊，兼感風熱暑濕之邪，至火邪侵肺，不得疏泄，薰蒸不解，外越皮膚而發，臨床初期多以熱毒熾盛、心火脾濕為主，治以清熱解毒、健脾利濕、涼血瀉心為主，但濕熱蘊久化熱易傷津耗氣，後期易出現氣陰兩虛，此時除了清熱解毒，益氣養陰外，臨床上此時多皰乾結痂，乾燥癢甚，故亦需酌加養血祛風藥物。

▼圖三 中醫病因觀點



▼圖四 中西病因整合^[10]



參考文獻

1. 陳正龍、方敏靈(2016)。中醫對天皰瘡的認識。光明中醫，31(20)，3010–3012。
2. Michael Hertl, & Cassian Sitaru (2021). Pathogenesis, clinical manifestations, and diagnosis of pemphigus, John J Zone, & Abena O Ofori (Ed.), UpToDate. Retrieved May 27, 2021, from <https://www.uptodate.com/contents/pathogenesis-clinical-manifestations-and-diagnosis-of-pemphigus?search=Pemphigus&anchor=H181681324&language=en-US&source=preview#H106828057>
3. 李丹、欒淑貞、紀雲清、劉昶、肖翔、江雅楠、鄧丙戌、周冬梅(2021)。大皰性皮膚病中醫古籍文獻整理分析。北京中醫藥，40(1)，87–89。
4. Supriya S. Venugopal, & Dédée F. Murrell. (2011). Diagnosis and Clinical Features of Pemphigus Vulgaris. *Dermatol Clin*, 29, 373–380.
5. Alessio Buonavoglia, Patrizia Leone, & Rosanna Dammacco, et al. (2019). Pemphigus and Mucous Membrane Pemphigoid: An Update from Diagnosis to Therapy. *Autoimmunity Reviews*, 18, 349–358.
6. Christopher Vinall, Lucy Stevens, & Paul Mcardle. (2013). Pemphigus Vulgaris: A Multidisciplinary Approach to Management. *BMJ Case Rep*, 1–4.
7. 中華中醫藥學會皮膚科分會(2017)。天皰瘡中醫診療指南。中醫雜誌，58(1)，86–90。
8. 劉久利、孫麗蘊、王萍(2020)。從心、脾、腎論治天皰瘡經驗。中醫雜誌，61(3)，249–256。
9. 張翹強、賈敏(2017)。中醫藥在高齡天皰瘡患者治療中的應用。貴州醫藥，41(7)，756–757。
10. Kamal Deep. (2011, December 26). *Dermatology (Skin) MCQs*. Review of Critical Care Medicine. <https://criticalcaremcqs.com/2011/12/26/dermatology-skin-mcqs/>