

2012年中医执业医师外科辅导：瓜藤缠 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_656312.htm 瓜藤缠是一种发生于下肢的红斑结节性、皮肤血管炎性皮肤病。瓜藤缠是一种发生于下肢的红斑结节性、皮肤血管炎性皮肤病。因数枚结节，犹如藤系瓜果绕腿胫生而得名。《医宗金鉴外科心法要诀》云：“此证生于腿胫，流行不定，或发一二处，疮顶形似牛眼，根脚漫肿，……若绕胫而发即名瓜藤缠，结核数枚，日久肿痛。”本病以散在性皮下结节，鲜红至紫红色，大小不等，疼痛或压痛，好发于小腿伸侧为临床特征。多见于青年女性，以春秋季节发病者为多。相当于西医的结节性红斑。[病因病机]素体血分有热，外感湿邪，湿与热结，或脾虚失运，水湿内生，湿郁化热，湿热下注，气滞血瘀，瘀阻经络而发；或体虚之人，气血不足，卫外不固，寒湿之邪乘虚外袭，容于肌肤腠理，流于经络，气血瘀滞，寒湿凝结而发。[诊断]发病前常有低热、倦怠、咽痛、食欲不振等前驱症状。皮损好发于两小腿伸侧，为鲜红色疼痛性红肿结节，略高出皮面，蚕豆至杏核大或桃核大，对称性分布，若数个结节融合在一起，则大如鸡蛋，皮损周围水肿，但境界清楚，皮肤紧张，自觉疼痛，压之更甚。颜色由鲜红渐变为暗红。约经几天或数周，颜色及结节逐渐消退，不留痕迹，不化脓亦不溃破。在缓解期，常残存数个小结节，新的结节可再次出现。皮损发生部位除小腿外，少数病人可发于上肢及面颈部。本病发病急，经过迅速，一般在6周左右可自愈，但亦有长达数月不愈者。部分病人可因劳累、感冒受寒、妇女行经而复发。辅

助检查：外周血象白细胞总数正常或稍升高；红细胞沉降加快。[鉴别诊断] 一、硬结性红斑秋冬季节发病，起病缓慢，结节较大而深在，好发于小腿屈侧，疼痛轻微，易溃破而发生溃疡，愈合后留有疤痕，病程较长，常有结核病史。二、皮肤变应性血管炎皮损为多形性，可有红斑、丘疹、斑丘疹、瘀斑、结节、溃疡、疤痕等，疼痛较轻，及复发作，病程较长。[辨证论治] 一、内治法（一）湿热瘀阻发病急骤，皮下结节，略高出皮面，灼热红肿；伴头痛，咽痛，关节痛，发热，口渴，大便秘，小便黄；舌微红，苔白或腻，脉滑微数。辨证分析：湿热瘀阻经络，局部气血凝结，故发病急骤，皮下结节，略高出皮面，灼热红肿；湿阻清阳，热扰清窍则头痛；湿热内蕴，故发热，口渴，大便干，小便黄；湿热上壅则咽痛；舌微红、苔白或腻、脉滑微数为湿热瘀阻之象。治法：清热利湿，活血化瘀。方药：萆薢渗湿汤合桃红四物汤加减。（二）寒湿入络皮损暗红，反复缠绵不愈；伴有关节痛，遇寒加重，肢冷，口不渴，大便不干；舌淡，苔白或白腻，脉沉缓或迟。辨证分析：寒性凝滞，湿性粘滞，寒湿入络，气血凝滞，凝结于皮下，故皮损暗红，反复缠绵不愈；寒凝肢节，阻遏阳气，故肢冷，关节痛，遇寒加重；寒湿为阴邪，阴津不伤，故口不渴，大便不干；舌淡、苔白或白腻、脉沉缓或迟为寒湿入络之象。治法：温阳健脾，通络理湿。方药：当归四逆汤合三妙丸加减。二、外治法以消炎、散结、止痛为原则。（一）皮下结节较大，红肿疼痛者，外敷金黄膏、四黄膏或玉露膏。（二）皮下结节色暗红，红肿不明显者，外敷冲和膏。（三）蒲公英、丹参、紫草各30g，荆芥、丹皮、当归各20g，煎水外洗。[其他疗法] 一、针

刺主穴取足三里、三阴交、昆仑、阳陵泉，实证用泻法，虚证用补法。二、神灯照法用纱布浸透金粟兰酊后敷于结节处，然后用神灯照射20分钟。[预防与调摄] 1. 注意休息，适当抬高患肢，以减轻局部肿痛。 2. 注意饮食宜忌，勿食辛辣等刺激性食物。 3. 避风寒，防潮湿，冬季注意保暖，以防复发。[结语] 瓜藤缠相当于西医的结节性红斑。其特点是散在性皮下结节，鲜红至紫红色，大小不等，疼痛或压痛，好发于小腿伸侧。应与硬结性红斑、皮肤变应性血管炎相鉴别。湿热瘀阻证，治宜清热利湿、活血化瘀，方用萆薢渗湿汤合桃红四物汤加减；寒湿入络证，治宜温阳健脾、通络理湿，方用当归四逆汤合三妙丸加减。外治以消炎、散结、止痛为原则，选用金黄膏、四黄膏、王露膏、冲和膏等外敷。小编推荐：[#0000ff>2012年中医执业医师外科辅导：猫眼疮](#)
[#0000ff>2012年中医执业医师外科辅导：顽疾痹证](#)
[#0000ff>2012中医执业医师外科辅导：老年斑的防治 100Test](#)
下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com