

## 贾敏教授“凉血活血”法论治扁平疣经验

孙志斌<sup>1</sup>, 贾敏<sup>2</sup>

(1. 贵州中医药大学, 贵州 贵阳 550005;

2. 贵州中医药大学第一附属医院, 贵州 贵阳 550001)

**[摘要]** 扁平疣是人乳头瘤病毒(HPV)感染皮肤黏膜所引起的良性增殖性病变,属于祖国医学“扁瘡”的范畴。临床以颜面、手背、前臂等部位皮肤隆起的顶端呈扁平形的丘疹为主要表现。当前学术文献尚未对扁平疣的发病机制有明确和统一的认识,仍存在一定争议,主要认为其与病毒感染及机体免疫相关。贾敏教授认为本病易迁延发展为慢性病程,病机特点以热以瘀为主,血瘀是本病的关键所在,正所谓“瘀血不去,新血不生”,故提出“凉血活血”等重要理论。

**[关键词]** 贾敏教授;“凉血活血”法;扁平疣;临床经验

**[中图分类号]** R752.5+2

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949(2026)02-0132-04

### Professor JIA Min's Clinical Experience in Treating Flat Warts with "Cooling Blood and Promoting Blood Circulation" Method

SUN Zhibin<sup>1</sup>, JIA Min<sup>2</sup>

(1. Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang 550005, Guizhou, China;

2. The First Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang 550001, Guizhou, China)

**[Abstract]** Flat warts are benign proliferative lesions of the skin and mucosa caused by human papillomavirus (HPV) infection, which fall into the category of "Bianhou" in traditional Chinese medicine. Clinically, it is mainly characterized by flat-topped papules protruding on the skin of the face, back of the hands, forearms and other parts. At present, there is no clear and unified understanding of the pathogenesis of flat warts in academic literature, and certain controversies still exist. It is mainly believed to be related to viral infection and immune function of the body. Professor JIA Min holds that this disease tends to develop into a chronic course, and its pathogenesis is mainly characterized by heat and blood stasis. Blood stasis is the key to this disease, as the traditional Chinese medicine saying goes, "Without eliminating static blood, new blood cannot be generated". Therefore, she puts forward important theories such as "Cooling blood and promoting blood circulation".

**[Key words]** Professor JIA Min; "Cooling blood and promoting blood circulation" Method; Flat warts; Clinical experience

扁平疣(flat warts)是青少年时期常见的损容性疾病,在中医古籍中早有记载,其病名历经演变,如“扁瘡”“晦气疮”等。该病表现为皮肤表浅部位的硬性扁平赘生物,常见于颜面、手背、前臂等暴露部位,严重影响患者的外观形象和心理健<sup>[1]</sup>。因此,深入研究扁平疣的发病机制及优化其治疗策略具有重要的临床意义。中医

药治疗扁平疣具有辨证论治等优势,贾敏教授作为全国第三批名老中医学学术继承人和贵州省首届名中医及国家二级终身教授,在中医皮肤病领域具有深厚的学术造诣和50余年的临床经验。贾敏教授长期致力于中医药治疗皮肤病的理论探索与实践创新,在扁平疣、银屑病、湿疹等疑难病症的治疗方面取得了显著成果,倡导“辨证论治”

第一作者:孙志斌(1998.7-),男,云南曲靖人,硕士研究生,主要从事中医诊治皮肤科疾病方面研究

通讯作者:贾敏(1956.11-),女,贵州贵阳人,本科,硕士生导师,国家二级教授,主要从事中医诊治皮肤科疾病方面研究

与“整体观念”相结合的诊疗模式，强调根据患者的具体病情制定个性化治疗方案，从而提高临床疗效并减少复发率<sup>[2]</sup>。尤其擅长将“凉血活血”法应用于扁平疣的治疗中，不仅丰富了扁平疣的治疗手段，也为中医药现代化研究提供了新的思路。本文旨在总结贾敏教授“凉血活血”法论治扁平疣经验，以期为临床治疗扁平疣提供一些参考价值。

## 1 扁平疣病因病机探讨

1.1 西医 现代医学普遍认为，扁平疣由HPV感染所致，HPV具有嗜鳞状上皮细胞特性，感染上皮的基底层细胞，导致上皮细胞异常分化增生、颗粒层及棘层出现空泡样变，进而形成表皮角化过度但角化不全，颗粒层增厚、棘层肥厚以及乳头瘤样增生的基本病理表现<sup>[3]</sup>。

1.2 中医 扁平疣的中医病因病机历经发展。古代认为其与外感风热毒邪相关，如《外科正宗》云“疣属肝胆少阳经，风热血燥所致”。现代认识更系统，气血失和被视为核心内因，如腠理不密、气血不畅可致湿毒与风邪互结<sup>[4]</sup>，或湿热阻遏气血形成赘生物<sup>[5]</sup>。脏腑方面，有肝旺血燥与脾虚湿蕴等观点<sup>[6, 7]</sup>。贾敏教授总结认为，本病外因风热毒邪，内因涉及热毒、肝郁、气血不和，并据此辨证分型：如热毒蕴结（皮疹色红、便干尿黄）、瘀热互结（皮疹暗红、舌有瘀斑）、肝郁气滞、脾虚湿盛、气滞血瘀及气血两虚。各型病机虽各有侧重，但均与气血失和密切相关。

## 2 “凉血活血”法理论基础

2.1 传统医学典籍溯源 “凉血活血”法治疗扁平疣的理论根源可追溯至《黄帝内经》的阴阳平衡思想。经典著作为此法提供了依据：《本经》记载丹参能“破症除痕”，具有活血祛瘀、凉血消痈之效<sup>[8]</sup>；《日华子本草辑注》亦载其可治“瘰赘肿毒”等。《伤寒杂病论》的桃红四物汤等方剂为临床应用提供了重要参考。此外，李东垣的阴火理论进一步丰富了该法的内涵，认为脾胃气虚、阴火上乘可影响气血运行<sup>[9]</sup>。这些经典论述共同为现代临床应用奠定了理论基础。

2.2 针对扁平疣病理的作用机制 扁平疣主要表现为皮肤表浅部位的硬性扁平赘生物，其形成与HPV感染密切相关。中医认为，扁平疣的发生多因肝经气血失调、风热毒邪凝聚肌肤而成，后期

则以热瘀证为主<sup>[10]</sup>。而“凉血活血”法通过调节气血运行、清除热毒瘀阻，直接针对这一病理机制发挥治疗作用。具体而言，“凉血”旨在清除血分热毒，防止热邪灼伤脉络；“活血”则侧重于化解血瘀，促进气血正常运行。二者结合，既能清除病因，又能改善病理状态，从而达到标本兼治的效果<sup>[11]</sup>，这种多层次、多角度的治疗策略，正是“凉血活血”法在扁平疣治疗中取得良好疗效的关键所在。

2.3 与其他治法的对比分析 扁平疣的治疗中，“凉血活血”法与健脾除湿、清热解毒等常用治法相比，具有独特优势。健脾除湿法（如含茯苓、白术的“祛疣汤”<sup>[12]</sup>）适用于脾虚湿盛证，但对热毒瘀阻为主者针对性不足。清热解毒法（用板蓝根、金银花等<sup>[10]</sup>）可清解热毒，但调节局部血液循环的作用较弱。相比之下，“凉血活血”法兼具两方面作用：既能凉血解毒以清除热瘀，又能活血化瘀以改善气血运行，标本兼治。其用药组合也更为灵活，例如贾敏教授常根据证情，配伍丹参、玄参等药，实现凉血、滋阴、活血等多重功效的协同<sup>[8]</sup>。因此，该法对于热瘀互结的扁平疣更具针对性与综合优势。

## 3 贾敏教授遣方用药特色

3.1 方剂组成 贾敏教授治疗扁平疣的经典方剂以凉血活血为核心，结合清热解毒与益气养阴之法，在药物选择和配伍比例上进行了创新性探索，形成了独特的药物组合。该方剂主要由五味消毒饮和桃红四物汤加减而成，具体包括金银花、连翘、紫花地丁、蒲公英、赤芍、丹参、当归、川芎等药物<sup>[13]</sup>。其中，金银花性寒味甘，归肺、胃经，具有清热解毒之效；连翘性微寒味苦，归心、胆经，可清热解毒并疏散风热；紫花地丁性寒味辛，归心、肝经，擅长清热解毒消肿；蒲公英性寒味苦甘，归肝、胃经，能清热利湿解毒。赤芍性微寒味苦，归肝经，具有凉血散瘀之功；丹参性微寒味苦，归心、肝经，可活血祛瘀、凉血消痈；当归性温味甘辛，归肝、心、脾经，能补血活血调经；川芎性温味辛，归肝、胆、心包经，有行气活血止痛之效。这些药物共同构成了一个多靶点、多层次的治疗体系，体现了贾敏教授在遣方用药上的精准性与系统性。

3.2 君臣佐使配伍规律 在贾敏教授的经典方剂中，君臣佐使的配伍关系严谨且科学，各药物之

间协同作用显著。方中金银花与连翘共为君药,二者均具有较强的清热凉血解毒功效,能够有效清除体内热毒之邪,同时疏散风热以解表邪,从而直击扁平疣的病因病机<sup>[13]</sup>。紫花地丁与蒲公英为臣药,辅助君药加强清热解毒之力,并兼有利湿消肿的作用,有助于改善局部皮肤病变。赤芍与丹参则为佐药,主要发挥凉血活血的功能,通过化瘀散结来促进扁平疣的消退。当归与川芎为使药,一方面补血活血以扶正祛邪,另一方面行气止痛以调和气血,使全方达到攻补兼施的效果<sup>[2]</sup>。此外,贾敏教授还根据患者的具体病情灵活调整药物剂量及配伍比例,并根据患者的体质和病情特点进行动态调整。例如在热毒炽盛时增加金银花与连翘的用量,而在血瘀明显时则加重赤芍与丹参的比例,从而进一步优化方剂的疗效。

**3.3 药物协同:妙用“三参”** 在“凉血活血”法的临床应用中,贾敏教授善于选用具有凉血解毒、活血化瘀功效的中药,并通过合理的药物搭配,形成协同作用,从而增强治疗效果。其中,丹参、玄参、党参是三味核心药物,其组合应用充分体现了贾敏教授的用药精髓。丹参味苦微寒,归心肝经,具有活血祛瘀、凉血消痈的功效。现代药理学研究表明<sup>[8]</sup>,丹参中的丹参酮类化合物具有显著的抗炎作用,能够有效抑制炎症反应并促进组织修复。同时,丹参的活血祛瘀功能有助于改善局部血液循环,从而减少赘生物的生成。玄参甘苦咸寒,归肺胃肾经,擅长清热凉血、滋阴降火,尤其适用于因阴虚火旺导致的皮肤病。《本草纲目》记载玄参能“壮水以制火”,通过滋阴降火调节机体阴阳平衡,增强免疫功能,提高机体对抗病毒的能力,达到解毒散结的目的。党参味甘性平,归肺脾经,具有健脾补肺、滋阴益气的作用,可以增强患者的整体免疫力,为病情的恢复提供内在支持<sup>[8]</sup>。这三味药物的组合应用,不仅体现了寒平并用、补泻兼施的用药原则,还通过多靶点、多途径的作用机制,全面调节机体功能。

**3.4 个性化治疗方案制定** 贾敏教授运用“凉血活血”法治疗扁平疣时,强调个性化方案。其根据病情轻重与病程调整治则:轻、短者以清热解毒为主,辅以凉血活血;重、长者则侧重调理气血、滋阴益气以标本兼治。同时结合患者体质:气虚者加用党参、黄芪健脾补肺;阴虚火旺者则

重用玄参、生地滋阴降火。治疗中还注重结合现代医学,参考免疫功能等实验室检查以精准评估与调整用药<sup>[13]</sup>,实现多层次综合治疗,在提升疗效的同时减少了不良反应。

#### 4 “凉血活血”法与其他治疗方法的对比

**4.1 疗效对比** 在扁平疣的治疗中,疗效是评价一种疗法优劣的核心指标。孔文花等<sup>[14]</sup>通过临床观察发现,采用扁瘕洗方辅助治疗颜面部扁平疣的总有效率达到90.0%,而采用口服玉屏风颗粒、甘露聚糖肽联合阿达帕林凝胶外涂仅为66.7%,这提示中药外用联合内服的综合治疗方案在提高疗效方面具有潜在优势。与此同时,祝明华<sup>[15]</sup>的临床观察也显示应用中药祛疣汤治疗扁平疣的效果显著,由此可见,传统中医治疗方法在扁平疣治疗中具有较高的有效性。而贾敏教授提出的“凉血活血”法在此基础上进一步优化了药物配伍与用药策略,其经典方剂不仅注重清热解毒,还强调活血化瘀,从而更全面地针对扁平疣的病因病机发挥作用。

**4.2 复发率对比** 复发率是评价扁平疣治疗效果的重要指标之一,直接影响患者的长期预后。一项祛疣汤治疗扁平疣的研究显示<sup>[15]</sup>,应用中药祛疣汤治疗扁平疣的效果要优于常规西药治疗。这一结果表明,中药疗法在降低复发率方面具有潜在优势。贾敏教授的“凉血活血”法通过调节机体气血平衡,改善扁平疣的发病基础,有效减少了病情复发的可能性。进一步分析影响复发率的因素可以发现,患者的体质状态、病情程度以及治疗依从性均对复发率有重要影响。对于病程较长或疣体数量较多的患者,贾敏教授通常会在基础方剂的基础上增加活血化瘀药物的剂量,并适当延长治疗周期,以巩固疗效并降低复发风险。这种动态调整的治疗策略不仅提高了治疗的针对性,也为预防病情复发提供了科学依据。

#### 5 典型病案

患者谭某,女,51岁,2024年11月29日初诊。

主诉:面部扁平丘疹7+月,加重2+月。现病史:患者7+月前无明显诱因面部出现散在扁平丘疹,针尖至米粒大小,隆起于皮肤,触之质硬,颜色呈肤色,患者当时未予系统诊治,2+月前,患者无明显诱因皮损加重,丘疹数目增多,范围扩散,体积增大至黄豆大小,颜色加深呈淡

褐色，伴轻微瘙痒，遂就诊于外院门诊，诊断为“扁平疣”，予人干扰素 $\alpha$ 2b凝胶[兆科药业（合肥）有限公司，国药准字S20010054，规格：10 g/支（ $1.0 \times 10^5$  IU/g）]外用后效果欠佳，现患者为寻求进一步治疗遂就诊于我科门诊。患者自诉患病以来精神焦虑，喜叹息，常感精神消沉，时感乏力，纳眠尚可，二便调，舌紫黯，苔黄稍腻，脉弦细。

西医诊断：扁平疣；中医诊断：扁瘡（气滞血瘀证）。予五味消毒饮+桃红四物汤加减：金银花15 g、连翘5 g、蒲公英20 g、紫花地丁15 g、桃仁5 g、红花5 g、当归12 g、川芎5 g、赤芍5 g、丹参6 g、牡丹皮6 g、柴胡6 g、郁金6 g、薏苡仁10 g、夏枯草6 g、浙贝母6 g、白芷6 g。中药7剂，水煎，1剂/d，分3次服用。

二诊（2024年12月5日）：患者服药1周后舌脉象好转，舌红稍黯，苔白稍腻，脉细，患者自诉服药后精神状态较之前有明显改善。继以前方调服，7剂，煎服法同前。后以本方加减，连用4周，患者面部皮损逐渐消散，疣体数目较前明显减少，面部扁平疣体积较前明显缩小。患者末次复诊时（2024年12月31日），面部扁平疣基本消散，平于皮肤，遗留少许色素沉着斑。嘱患者注意精神调摄，保持心情舒畅。随访至今，未犯。

患者为中老年女性，脏腑机能减退，素体免疫低下，外受风热毒邪凝聚肌肤，发为面部散在扁平丘疹。病程日久，精神焦虑损伤气机，导致气滞，故喜叹息、精神消沉、乏力；气滞推动无力，进一步导致血瘀，瘀结肌肤使疣体增多增大。结合舌紫黯、苔黄稍腻、脉弦细，辨证为扁瘡之气滞血瘀证。贾敏教授以“五味消毒饮合桃红四物汤”为基础方加减。方中金银花、连翘为君，清热凉血解毒；紫花地丁、蒲公英为臣，助清热解毒，合薏苡仁、浙贝母、白芷利湿化痰消肿；赤芍、丹参为佐，凉血活血、化瘀散结；桃仁、红花、当归、川芎为使，补血活血、行气调气血；柴胡、郁金行气解郁，夏枯草、牡丹皮加强散结。全方共奏“凉血活血，行气消疣”之

功，故获良效。

## 6 总结

贾敏教授基于“血瘀为关键”的病机认识，提出以“凉血活血、祛瘀生新”为核心论治扁平疣。其治法强调清解血分郁热与化瘀通络并举，注重“瘀去新生”，形成独具特色的诊疗思路，为慢性扁平疣的中医治疗提供了重要借鉴。

## [参考文献]

- [1]赵辨主编.中国临床皮肤病学[M].第2版.南京:江苏凤凰科学技术出版社,2017.
- [2]朱鸿艳,文昌晖,张仲昭,等.贾敏教授应用五味消毒饮加减治疗皮肤病的经验总结[J].长寿,2023(4):139-140,143.
- [3]张建中,高兴华.皮肤性病学[M].北京:人民卫生出版社,2015.
- [4]白雪.自拟方口服结合外洗治疗热毒蕴结型扁平疣的临床观察[J].中国医学创新,2020,17(20):117-120.
- [5]唐文龙,程孝顶,曲善忠,等.中医非药物治疗治疗扁平疣的临床研究进展[J].中国民间疗法,2024,32(5):126-129.
- [6]蓝海冰,曲剑华.陈彤云治疗扁平疣临床经验分析[J].中国美容医学,2013,22(22):2243-2245.
- [7]刘力.中医综合疗法治疗扁平疣的临床分析[J].光明中医,2017,32(14):1995-1997.
- [8]许琳琳,张潇亚,李廷保.敦煌遗书中辨治扁平疣角药临证探析[J].甘肃医药,2023,42(11):998-1000.
- [9]陈梓越,李奕诗,蓝海.李东垣“阴火”理论探析[J].中华中医药杂志,2017,32(6):2389-2391.
- [10]刘俊.实用中药临床手册[M].北京:化学工业出版社,2022:848.
- [11]满春艳,李晓国.顽固性扁平疣的半阴半阳证治探析[J].四川中医,2023,41(11):49-52.
- [12]李童扬,靳晓明,李远.自拟“祛疣汤”治疗扁平疣临床案例举隅[J].承德医学院学报,2018,35(6):485-487.
- [13]陈慧琴,马尊峰,贾敏.贾敏教授治疗扁平疣的临床思路[J].现代中医药,2011,31(5):8-9.
- [14]孔文花,唐志坤.扁瘡洗方辅治颜面部扁平疣临床观察[J].实用中医药杂志,2021,37(8):1333-1334.

收稿日期：2025-12-19 编辑：扶田