

甬医
青峰用科研力量让中医智慧落地生根
叶静静：17年死磕“皮肤顽疾”

叶静静在学术年会中。

“您这么年轻就是名中医？”每当患者推开宁波市中医院皮肤医美科的诊室门，总会被叶静静身上的反差所触动。这位眉眼带笑、温和从容的80后在中医皮肤科深耕17年，已是“主任中医师”“宁波市中青年名中医”。她以青年医者的锐气打破传统与现实的壁垒，在临床实战中淬炼诊疗思维，用科研力量让中医智慧落地生根，成为皮肤顽疾的“破局者”。



叶静静在门诊中。

1 初遇中医古方埋下“火种”
中西医协同开启皮肤诊疗之路

叶静静与中医皮肤科的缘分，始于青春期那颗爱美之心——一次偶然的机会，她购入了一本《实用美容中药》，泛黄书页间，“面脂方”“玉容散”等古方的精妙让她惊叹：“原来皮肤不是孤立的‘面子’，而是身体内部的‘镜子’，祖先早就参透了这种内外相连的奥秘。”这份好奇，与对传统文化的天然亲近感交织在一起，让她在高考时毅然选择了浙江中医药大学中西医结合临床医学专业；到了研究生阶段，她更笃定地将中医外科（皮肤病方向）确定为深耕领域。

“慢性皮肤病千人千面，西医的标准化方案难以覆盖个体差异，中医的‘辨证施治’或许是破解难题的钥匙。”带着这份认知，2008年叶静静入职宁波市中医院，在收治首例红皮病患者时便展现出超越年龄的果敢：患者全身皮肤红肿，脱屑如雪花，常规治疗需用大剂量激素，她却改用清热凉血中药内服、院内自制黄连煎液外敷，每

天蹲守病床记录患者的皮疹变化、脱屑质感甚至舌苔厚薄，最终以纯中医方案帮患者零激素治疗摆脱红皮脱屑，三周后患者康复出院。

一年后，她赴中国医学科学院皮肤病研究所进修，在数千例疑难病例中夯实了西医病理“金标准”诊断的“精准度”，也更清晰地看到了其局限：“比如痤疮，西药方案有限，中医却要辨肺热、湿热、血瘀、脏腑虚实，不同体质调理方向完全不同。”这段经历让她坚定了中西医结合的路径，既要用西医“看准病”，更要用中医“调好体”。

成为主治中医师后，她聚焦被瘙痒折磨的患者，将皮肤瘙痒定为专病方向。十多年间，她总结出一套“秘籍”：对慢性神经性皮炎采用中药与非药物疗法，避免使用激素等免疫抑制剂；针对胆碱能性荨麻疹、老年性瘙痒等不同类型瘙痒，按病因和人群特点分类施治。这份扎根临床的专注，让她从初出茅庐的新人，成长为区域皮肤诊疗的青年中坚力量。

2 17年临床打磨
练就独特的“诊疗心法”

17年的临床打磨，叶静静练就了一套独特的“诊疗心法”：“胆”要够大，敢跳出惯性思维；“心”要够细，能从皮肤表象看透身体“暗涌”。这背后，是中医“整体观”与“辨证施治”的智慧支撑。

几年前深夜急诊的那场抢救，她至今印象深刻。一位62岁女性因接触不明致敏原，导致严重喉梗阻性血管神经性水肿，建议行气管插管或切开，然而因患者面部肿胀、张口困难而插管困难。接到二线会诊的叶静静分析患者病情后，当机立断：“停用口服药物，加大激素用量！”半小时后，患者症状缓解，神志也较之前清晰。随后，患者被收入叶静

静所在病区，她予中药解毒利湿、凉血退肿，以中药灌肠替代传统口服。15天后，患者痊愈出院。

最让她有成就感的，是用非激素方案攻克了一位72岁患者的顽固性皮肤病。老人患嗜酸粒细胞增多性皮肤病3年，皮疹流水结痂，痒得用头撞墙，却因股骨头坏死忌用激素。叶静静发现其外周血嗜酸粒细胞超正常值将近8倍：“这是免疫反应‘火力太猛’。”她以西医抗过敏为基础，搭配“利湿清热、祛风止痒”的中药方，特意加入现代研究证实能降低嗜酸粒细胞的白花蛇舌草等有效中药。两周后，老人的皮疹结痂；半年后，嗜酸粒细胞计数完全恢复正常；随访两年未复发。

3 科研与临床双轮驱动
让中医智慧“活”在当下

“皮肤科医生的成长，就是在一次次‘看不懂’里慢慢‘看明白’。”面对数千万种皮肤病及不断涌现的新病例，她以“终身学习”应对，更将所学融入中医经典“让中医有用、好用”的科研实践中，让中医智慧更好地应用于当下。

2020年，生物制剂在皮肤科普及，虽起效快，但很多患者担心产生依赖。她大胆设想：“生物制剂像‘急先锋’，压制症状，中药像‘后勤队’，调理根基，或许能互补？”面对“中药或干扰疗效”的质疑，她带领团队开展“生物制剂联合中药治疗特应性皮炎疗效安全性真实世界研究”随机对照试验。她透露，从

现有数据看，中药联合确实能减少生物制剂不良反应，辅助生物制剂减量，降低复发率，“中西结合，融会贯通，更快起效，更好控制。”

在深耕临床的同时，她也非常重视科研，持有多项专利，其中3项已转化为临床应用——治疗特应性皮炎、瘙痒的中药制剂及抗菌美白的中药组合物。如今，身兼中华中医药学会中医美容分会常务委员等职的叶静静，正在传统与现代的碰撞中，让中医智慧持续生长，为更多皮肤疾病患者带去穿越阴霾的光亮。她总说：“写在纸上的方子不算本事，能让患者少花钱、少遭罪，才是中医的真功夫。”