

“祛斑汤”治疗黄褐斑临证心得

池 雷

(南京中医药大学附属医院, 江苏南京 210029)

摘 要 黄褐斑的主要病因系脏腑功能失调, 从而引起面部气血不足或输布失常。所涉脏腑多责之肝、脾、肾, 病性主要归咎于滞气和瘀血, 病机包括肝火上炎、肾气不足、脾虚湿盛、气滞血瘀、气血不足等。临床治疗宜从脏腑、气血两方面入手, 运用自拟祛斑汤, 疗效满意。

关键词 黄褐斑 祛斑汤 中医病机

中图分类号 R275.984.2

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)12-0045-02

黄褐斑, 中医学又名“黎黑斑”“肝斑”“面尘”等, 是临床常见的面部色素沉着性疾病。本病可由多种原因引起, 如月经不调、带下、乳腺增生、妊娠、失眠、口服避孕药、日晒等^[1]。因对外观面容影响较大, 可造成严重的情绪问题和心理压力, 随着生活水平的提高, 近年来求医者日益增多。笔者临床运用自拟祛斑汤治疗黄褐斑, 治疗依从性好, 疗效显著, 经济实惠, 且不易复发。有所心得, 兹介绍如下。

1 病因病机: 脏腑责之肝脾肾, 病性咎于滞气瘀血

黄褐斑虽表现在面部, 但其主要病因系脏腑功能失调, 引起面部气血不足或输布失常所致。脏腑通过调节气血的生成及输布, 实现机体各种生理机能, 皮肤同样需要气血的濡养和滋润。人体可因感受外邪, 或内伤情志, 或饮食失节, 导致脏腑功能失

调, 继而波及气血, 反映在面部, 就可能出现色斑。《诸病源候论·妇人杂病诸候三》指出: “面黑肝者, 或脏腑有痰饮, 或皮肤受风邪, 皆令血气不调, 致生黑肝。”

本病就脏腑而言, 多责之于肝、脾、肾; 就病性而言, 主要归咎于滞气和瘀血。肝病多表现为实证, 肝主疏泄, 肝气郁滞, 则血脉不利, 气血输布失常; 肝郁化火, 又可循经上攻头面, 灼伤血络。脾脏多为虚证, 脾主运化, 脾虚化生不足, 则气血不能上荣于面。肾病多表现为虚实夹杂, 肾阴、肾阳虚衰, 可导致头面部濡养温煦不足, 阴阳失衡致虚火虚寒, 又可灼伤阴血或寒凝血脉。

2 辨证特点: 着眼脏腑功能和局部气血

人的面部内应脏腑, 为经络所会。病因病机不同, 色斑的分布范围、颜色也会有所差异。肝火上炎

- [4] 汤钊猷. 现代肿瘤学[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2012: 613.
- [5] 赵爱光, 李朝燕, 孙姗姗, 等. 健脾为基础的中药辨证治疗对老年胃癌生存期影响的同期对照研究[J]. 中国肿瘤, 2010, 19(10): 651.
- [6] 战丽彬. 脾虚与物质能量代谢[J]. 大连医科大学学报, 2014, 36(1): 1.
- [7] GARDNER A, BOLES R G. Beyond the serotonin hypothesis: mitochondria, inflammation and neurodegeneration in major depression and affective spectrum disorders [J]. Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry, 2011, 35(3): 730.
- [8] ZHU X, XIA O, HAN W, et al. Xiao Yao San improves depressive-like behavior in rats through modulation of β -arrestin 2-mediated pathways in hippocampus[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2014: 902516.

- [9] KOPFSTEIN L, CHRISTOFORI G. Metastasis: cell-autonomous mechanisms versus contributions by the tumor microenvironment[J]. Cell Mol Life Sci, 2006, 63(4): 449.
 - [10] 郑舞, 杨金坤. 肿瘤微环境及其中医病机[J]. 中医杂志, 2015, 56(20): 1721.
 - [11] 王学中, 季秀海. 健脾补肾活血方改善大肠癌术后化疗毒副作用临床观察[J]. 新中医, 2015, 47(8): 210.
- 第一作者:** 王学中(1970—), 男, 本科学历, 副主任中医师, 从事中西医结合治疗恶性肿瘤临床工作。13913780790@163.com

收稿日期: 2016-08-24

编辑: 吴 宁

证黄褐斑呈深褐色,片状分布,边界较清;肾气不足证黄褐斑多为黑褐色,面色晦暗,边界模糊;脾虚湿盛证黄褐斑呈土黄色,状如尘土附着;局部气滞血瘀者,黄褐斑颜色偏深,散在或点状分布;局部气血不足者,斑块颜色偏浅,片状分布。女性黄褐斑患者,多会兼夹月经失调、带下病、癥瘕等其他疾病,通过对合并疾病的辨证,有助于辨别脏腑、气血的病位和病性。

黄褐斑患者个体差异较大,且病程较长,临床单一证型者较少,多为2种或2种以上证型兼夹。

3 临床治疗:调理脏腑气血

本病的发生,与脏腑功能失调及局部气血改变关系密切。针对不同的脏腑病变,用药有疏肝、健脾、益肾的侧重;皮肤局部气血失调,可能是局部气血不荣,也可能是局部气血阻滞,治疗时又有补气、行气、补血、活血的区别。笔者通过对既往验案的归纳总结,从脏腑、气血两方面入手治疗本病,最终确立了祛斑汤的基本方药。

祛斑汤方剂组成:珍珠母 20g(先煎),仙茅 10g,生白术 10g,冬瓜子 10g,当归 10g,香附 10g,生白芍 10g,丹参 10g,丝瓜络 10g,白芷 15g,藁本 10g。方中珍珠母甘咸寒,归肝、心经,“入肝经为第一”;仙茅辛温,归肾、肝经,久服轻身,益颜色;生白术甘温,健脾利湿,归脾胃经,驻颜色,润肌肤;冬瓜子甘平寒,归肺、大肠经,具有“主令人悦泽,好颜色,益气不饥”的功用。上4药共用,调节诸脏功能。当归、香附、生白芍、丹参行气活血,消除滞气、瘀血之邪;丝瓜络通经络,行血脉,有无处不至的特性。其中当归、白芍、香附又有柔肝、疏肝的功效,兼具调理脏腑的作用。白芷辛温,具有长肌肤润泽功效,藁本辛苦微温,具有长肌肤、悦颜色功效。据《证类本草》记载,白芷和藁本均可作面脂使用,且都入血分,性温行血。诸药合用,调和诸脏,通行气血,共奏祛斑美颜之效。

有研究发现氧自由基增多可使脂类形成脂质过氧化物,分解后可形成具有强氧化性的丙二醛,从而诱发色素沉着性皮肤病^[2]。现代药理研究证实珍珠母成分可使血清过氧化脂质明显降低^{[3]2103},白术具有清除活性氧自由基作用^{[3]944},丹参可抗脂质过氧化物反应^{[3]646},当归兼有抗氧化和清除氧自由基的作用^{[3]1209}。白芷的醇提取液则对酪氨酸酶活性有抑制作用,提示有增白作用^{[3]951}。

本病患者如伴乳房胀痛可加柴胡、橘叶;带下

量多、色白者可加海螵蛸;带下色黄者可加鸡冠花、椿根皮;便秘者可加生大黄、肉苁蓉;失眠者可加茯神、龙骨、牡蛎。在药物治疗的同时,也要嘱患者注意生活调摄,如减少日晒、避免服用激素药物等。饮食方面,樱桃具有“令人好颜色,美志”的作用,可适当食用。

4 典型案例

张某,女,37岁。2015年8月7日初诊。

面部出现褐色斑片2年余,以两颧部为著,呈淡褐色,对称分布,伴见经前乳房胀痛,经行腹痛,月经量少,带下不多,寐差,大便时有秘结。舌红、苔白腻,脉沉细弦。曾服用维生素C、维生素E治疗,均无效。诊断为黄褐斑。予祛斑汤加减。处方:

珍珠母 20g(先煎),仙茅 10g,生白术 10g,冬瓜子 10g,当归 10g,香附 10g,生白芍 10g,丹参 10g,丝瓜络 10g,白芷 15g,藁本 10g,紫草 5g,大黄 6g。每日1剂,浓煎 400mL,分2次口服。

4周后复诊,面部色斑较前明显消退,颜色变淡,片状色素沉着中出现浅色斑点,痛经减轻,便秘缓解,仍夜寐多梦。舌淡红、苔薄白,脉细弦。予原方加茯神 10g、牡蛎 20g(先煎)。2月后复诊,面部色斑基本消失,夜寐较前为佳,舌质淡红、苔薄白,脉细。予祛斑汤原方巩固治疗后黄褐斑消失。

参考文献

- [1] 白癜风临床分型及疗效标准 黄褐斑临床诊断和疗效标准[J].中国皮肤性病学杂志,2004,18(5):278.
- [2] 王双勋,修禅.桃红四物汤结合围刺治疗血瘀型黄褐斑临床观察及对超氧化物歧化酶水平的影响[J].河北医学,2016,22(5):827.
- [3] 赵国平,戴慎,陈仁寿.中药大辞典[M].上海:上海科学技术出版社,2006.

第一作者:池雷(1975—),男,医学硕士,副主任医师,研究方向为中医妇科。chileidr@126.com

收稿日期:2016-08-17

编辑:王沁凯

