

钟以泽治疗脱发经验探析

杜长明¹ 陈继红²

(1.南京市中西医结合医院皮肤科,江苏南京 210014; 2.江苏省中医院,江苏南京 210029)

摘要 川中名医钟以泽教授临床治疗脱发,根据病因病机,制定对治之法。主张明确主要病因,祛邪除标为首要之举;补肝肾,强精血,乃固发止脱之源;巧用风药,事半功倍;倡内治和外洗相结合,表里同治。附验案2则以佐证。

关键词 脱发 中医病机 中医药疗法 钟以泽 名医经验

中图分类号 R275.987.1

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)11-0025-03

脱发为临床常见病及多发病,有脂溢性脱发和斑秃、全秃、普秃之分。脱发从美容学角度来讲,有碍观瞻,对病人的身心造成不同程度的伤害,越来越多的皮肤科同仁开始对该病进行深入的探讨。现代医学对本病的发病原因尚未完全明确,可能与免疫、遗传、激素、局部炎症反应、神经和环境因素等有关。另外,长期精神紧张、饮食失调、心理失衡及细菌感染(如糠秕孢子菌、痤疮棒状杆菌等)亦为诱发或加重本病的重要因素。

目前脱发的治疗较为棘手,现代医学通常采用药物(如非那雄胺片、米诺地尔片等)以及手术疗法(自体毛囊移植等),但还实现不了有效治疗脱发的目标,且存在着不同程度不良反应以及停药后易复发等缺点。

钟以泽教授为川中名医,中医外科、皮肤科专家,中医造诣精深,临床经验丰富,钟教授治疗脱发辨证思路清晰,临床疗效斐然。笔者有幸侍诊左右,收获颇丰,现将钟教授治疗脱发的经验介绍如下,以飨读者。

减治疗,定期复查肿瘤病情得到控制,至今仍带瘤生存,能进米饭,生活自理如常人,生活质量明显改善。

参考文献

- [1] 赵景芳. 赵景芳·微调三号方[J]. 江苏中医药, 2013, 45(3): 18.
- [2] 尤建良, 周留勇, 徐明, 等. 抗癌转移赵氏微调三号合剂的临床及实验研究[J]. 中华中西医杂志, 2003, 22(4): 3098.
- [3] 焦红军. 党参的药理作用及其临床应用[J]. 临床医学, 2005(4): 92.
- [4] 贾宁, 王汉, 郑晶. 复方党参提取物对环磷酰胺处理小鼠免疫功能的调节作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(17): 206.
- [5] 刘德祥, 殷学军, 马宗林, 等. 党参、黄芪、马钱子对人淋巴细胞有丝分裂影响的观察[J]. 中药通报, 1985(3): 42.
- [6] WANG C C, CHEN L G, YANG L L. Cytotoxic activity of sesquiterpenoids from *Atractylodes ovate* on leukemia cell lines[J]. *Planta Med*, 2002, 68(3): 204.
- [7] LI C Q, HE L C, JIN J Q. Atractylenolide I and atractylenolide III inhibit Lipopolysaccharide-induced TNF- α and NO production in macrophages[J]. *Phytother Res*, 2007, 21

(4): 347.

- [8] 国家中医药管理局,《中华本草》编委会. 中华本草(精选本)[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1998: 41.
- [9] 尤建良, 赵景芳. 开导散缓解食道贲门癌梗阻51例报告[J]. 江苏中医, 1996, 17(2): 20.
- [10] 张有新. 威灵仙的功效与药理毒理研究[J]. 包头医学, 2012(4): 196.
- [11] 刘包欣子, 邹玺, 周锦勇, 等. 威灵仙抗肿瘤研究[J]. 长春中医药大学学报, 2012, 28(5): 917.
- [12] 梁伟, 王松坡. 石见穿的药用品效及在抗肿瘤方面的研究[J]. 现代肿瘤医学, 2014, 22(10): 2492.
- [13] 卫强, 孙涛. 红豆杉的抗肿瘤活性成分及其衍生物研究进展[J]. 天然产物研究与开发, 2016, 28(10): 1664.
- [14] 李醒亚, 申淑景, 王瑞林, 等. 紫杉醇治疗食管癌疗效分析[J]. 癌症, 1999(3): 96.
- [15] 雷载权. 中药学[M]. 上海: 上海科技出版社, 1995: 340.

第一作者: 耿雨晴(1991—), 女, 硕士研究生, 中医内科学专业. 307759608@qq.com

收稿日期: 2017-06-27

编辑: 傅如海

钟教授在长期的临床实践中,依托中医学深厚的理论基础,深入挖掘脱发的成因,并根据其病因病机,制定对治之法,提纲挈领,繁而不乱,系统化、精准化,思路清晰,他认为:首先,脱发虽属顽症,本虚标实乃其致病关键,发为血之余,精血同源,肝肾亏损,水亏木郁,毛根空虚,毛发失其养滋之源,故枯槁易脱,治疗当滋补肝肾,养血填精,培补根本。其次,标为致病邪气,湿热、血热熏灼蒸腾,极而生风,头处阳位,发处人体之巅,易受风邪侵袭,犹如风吹叶落,发丝飘零。宜首当其冲,精准对治致病邪气,祛湿热,凉阴血,犹如扬汤止沸,邪去则发固。再次,治疗中,因人而异,注重个体化、精准治疗,固守原则,旁顾兼加之因,或健脾助运化,或润燥滋其枯槁,或疏肝化其郁滞等等。第四,全方位多处着手,内调、外洗同步。第五,注重日常生活养护,三分治七分养。总之,钟教授对于脱发,契合其病因病机,在临床中注重精准辨证,采取个体化、全方位系统治疗,临床疗效明显,现分述如下,以飨同道。

1 明确主要病因,祛邪除标为临床首要之举

钟教授在临证中认为,无论何种疾病,几无纯实无虚及纯虚无实之候,多为虚实夹杂之证,钟教授认为脱发的致病因素则以血热与湿热居多,因此祛邪除标实为临床首要之举。若患者血热偏盛,耗伤阴血,血虚生风,易从燥化,阴血不能上濡发根,故症见头发干燥或焦黄脱落,发间可见白屑叠起,头皮有烘热感,舌红、苔薄黄,脉细数;若饮食失节,伤及脾胃,运化水湿失常则蕴热生湿,湿热上蒸巅顶侵蚀发根,气血失荣,发根虚浮,则症见头发油光黏腻,头皮瘙痒,舌红、苔黄腻,脉弦滑。血热偏胜者首当清热凉血,方选自拟三皮凉血汤为主加减,常用药如丹皮、地骨皮、桑白皮、赤芍、生地、栀子、黄芩、白芷、薄荷等;湿热偏胜者首当清热利湿,合用草薢渗湿汤为主加减,常用药如川草薢、苍术、白术、地肤子、白藓皮、黄芩、黄柏、茵陈蒿、土茯苓等。如是则邪去正安,发始不堕。

2 补肝肾,强精血,固发止脱之源

钟教授认为治脱发之功,重在固本。“肾藏精,主骨生髓,其华在发。”毛发的营养来源于血,生机根于肾气。人之须发者,为血之余,肾之华也。肾主藏精,肝主藏血,乙癸同源,精血互生,精充血旺,荣养有源,方能须发乌黑,根基坚固不脱。脱发临证多以虚实夹杂之候为多,祛邪的同时,应时时不忘固本。钟教授在临床中认识到,只有祛邪与扶正兼顾才能达到最好的治疗效果。补肝肾,强精血,钟教授临床常以自拟三黄固本汤为主方加减:黄芪、地黄、黄精、何首乌、当归、枸杞子、菟丝子、补骨脂、茯苓、牛膝、女贞子、墨旱莲等。伴见头晕耳鸣、腰膝酸软

等肾精亏损之象者重用熟地、白芍、龟胶等;伴见双目干涩、失眠多梦等肝血不足之象者加用酸枣仁、五味子、阿胶等。

钟教授在临床运用中,常娴熟地运用两类药物,对治脱发效果较佳。其一,阿胶、龟版胶,此二药为治疗脱发之良药,二者为血肉有情之品,能够直补精血,填精益髓,极富灵性。临证中精血大亏之病人若能正确辨证使用,则可精血双补,止脱乌发,常能收到意想不到的良效。其二,桑葚子、黑芝麻,此两味药色黑入肾,乃同气相求,取类比象之意,此类药物色黑与发同色,且从五色入五脏的角度讲,黑为肾之本色。色黑入肾,直达本脏,如是则肝肾得补,精血得以强固,方可达到发乌髯美,无发落之虞。

3 巧用风药,往往能达事半功倍之效

钟教授认为脱发病位在头部,为人体之上部,所谓高山之巅,惟风可到,因而最易受风;湿热、血热和血虚又皆可生风,盖风为阳邪,百病之长,走散不定,脱发之性状,犹如风吹叶落,无论脂溢性脱发还是斑秃,临床症状与风之行止极为相似。且风邪致病,多兼夹他邪合而为病;故临证中,在辨证用药的基础上,无论何种类型之脱发,皆加一两味祛风药随证治之,如白芷、刺蒺藜、薄荷、防风、钩藤、羌活等,钟教授认为此处用风药其用有二:一则借助风药携药上行,使诸药之功合力作用于病位所在,功专力强;二则部分脱发病人常伴血热动风或阴虚生风之象,症见头皮烘热作痒或干燥瘙痒,此时借风药升散轻灵之性还可祛风止痒,常常能收到事半功倍之效。

4 内治和外洗相结合,遵循个体化、整体观原则

钟教授治疗脱发,常采用外洗和辨证内治相结合的整体化治疗方案,具体如下:

以邪实为主的脱发患者常用清热祛浊、祛风止痒之外洗方:侧柏叶 15g、苦参 30g、蛇床子 30g、生大黄 30g、白芷 15g、薄荷 12g、透骨草 15g、藿香 15g、生姜片 5g 等。以正虚为主的脱发患者常用养血生发、疏风止痒之外洗方:艾叶 15g、生地 30g、川芎 15g、制首乌 30g、透骨草 15g、白芷 15g、生姜片 5g 等。用法:水煎外敷头皮或者淋洗头部。外洗方法操作简单,经济实用,而且对缓解头皮或油腻黏滞或干燥枯黄之局部症状,收效较速,临床颇受患者欢迎。

5 预防调摄

钟教授认为,脱发的治疗,虽则以中医药辨证为主,但平时生活中的调护亦不可少,是保证临床疗效,防止复发、反弹的必不可少的一环。首先,患者平时饮食以清淡为主,忌食高热量或刺激性食物(如煎炸食品、辣椒、烟、酒、咖啡以及含异形蛋白的牛肉等),此类食物最易酿生湿浊,从而形成恶性循环。

其次,生活作息应规律,睡眠充足。再次,局部用含有去头皮屑成分的洗发水洗发,但不可过用,尽量减少每周洗发次数,以每周2次为宜。第四,除此之外,要保持心情舒畅,减轻思想压力,使肝木条达。第五,坚持自我头皮按摩,疏通局部经络,气血调畅,源泉充足,道路畅通,毛发得其滋养方能舒美。

6 典型病例

案1.张某某,女,32岁。2003年5月10日初诊。

头皮油脂增加伴脱发3个月。患者于3月前开始出现脱发,表现为头顶部位头发大量脱落,同时伴头皮油脂分泌增加,常需每日洗头。现患者头皮光亮,油腻黏着,感瘙痒明显,仅有少许稀疏毛发,纳差,眠可,小便短赤,大便黏腻不爽,舌质红、苔黄腻,脉弦滑。诊断为脂溢性脱发,辨证为湿热阻滞,风邪上扰。治以清热祛湿、化浊疏风止脱。方用草薢渗湿汤合楂曲平胃散加减。处方:

川草薢15g,苍术12g,白术12g,地肤子15g,白鲜皮15g,黄芩15g,黄柏15g,茵陈10g,土茯苓30g,僵蚕12g,刺蒺藜15g,侧柏叶15g,薏苡仁30g,侧柏叶15g,山楂15g,神曲15g,厚朴15g,陈皮10g,路路通15g,山药30g,甘草6g。水煎服。日1剂,上方服15剂。同时给予外洗方:侧柏叶15g、苦参30g、蛇床子30g、生大黄30g、白芷15g、薄荷12g、透骨草15g、藿香15g、生姜片5g等。煎水洗头,每次淋洗20min左右,日1~2次。

二诊:述脱发减少,油脂分泌减少,瘙痒减轻,余无变化,舌质红、苔薄黄,脉弦。药中病机,效不更方,守上方继服15剂。

三诊:脱发减少,油脂分泌基本正常,3天洗头1次。头顶脱发区新长出一部分细绒毛发,色枯黄不泽,感口干,舌质淡红、苔薄少,脉沉细。病情明显好转,湿热祛除将尽,遂显气血不足,毛发濡养乏源,故治以益气养血、滋补肝肾为主,兼以活血化湿开窍。方用圣愈汤加减。处方:生黄芪30g,制何首乌20g,鸡血藤30g,生地黄30g,川芎15g,红花10g,当归20g,侧柏叶15g,女贞子15g,旱莲草15g,葛根30g,菟丝子15g,路路通15g,山药30g,石菖蒲6g,白芷12g,白芍15g,钩藤15g(后下)。水煎服。日1剂,共服15剂。

患者服药后来诊,见先前新生细密微绒毛发已变粗变黑,光泽度尚可,长势喜人,遂嘱其再服数剂以巩固疗效。

按:该例患者为典型的脂溢性脱发,脱发以头顶为甚,且头发较为油腻,该类病人常嗜食油腻及味道比较厚重之食物,久之脾胃亏虚,运化不及则酿生湿热,湿热浊邪浸淫腐蚀发根,热极生风,风吹则叶落,故发油腻黏着,头皮瘙痒,毛发虚浮易脱。治以清热祛湿、化浊疏风止脱,方以草薢渗湿汤合楂曲平胃散为主。

药以川草薢、苍白术、黄芩、黄柏、茵陈、土茯苓祛湿,山楂、神曲、厚朴、陈皮健脾理气,地肤子、白鲜皮、僵蚕、刺蒺藜祛风胜湿止痒,更配凉血解毒、祛风止痒之外洗方,如此则浊邪渐去,正亏渐显,后期则以益气养血、滋补肝肾,兼以活血化湿开窍之圣愈汤加减收功,整个治疗过程,思路清晰,次第分明,效果显著。

案2.梁某,男,35岁。2003年7月21日初诊。

患者头发片状脱落1月余来诊。1月前,由于工作压力大,饮食无规律,经常熬夜,出现脱发,且呈片状脱落,伴瘙痒,后逐渐加重,至钟教授处就诊时症见:患者头发呈片状脱落,头油不多,存留头发发质偏细软,舌质淡红、苔薄腻,脉细弦。诊断为斑秃。辨证属肝郁脾虚,生风化燥。治以健脾柔肝,息风润燥。方选柴胡疏肝散合理中汤加减。处方:

柴胡12g,黄芩15g,炒白芍10g,生熟地(各)15g,丹皮10g,枳壳9g,党参15g,炒白术10g,茯苓12g,浮萍7g,陈皮10g,干姜5g,甘草7g。15剂。亦给予外洗方:艾叶15g,生地30g,紫草15g,制首乌30g,透骨草15g,白芷15g,生姜片10g,桃仁10g,红花10g。煎水洗头,同时配合头皮按摩。嘱患者舒缓情绪,生活规律,饮食清淡,勿熬夜。

二诊:头发脱落明显减少,头皮仍感瘙痒,上方酌加钩藤15g,继服20剂。

三诊:患者诉毛发脱落停止,头皮未再瘙痒,发质较前变硬坚固,脱发区头皮已有细软毛发生长。舌淡红、苔薄白,脉细。上方去黄芩、柴胡、浮萍、钩藤,加黄芪15g。7剂,做成水蜜丸,每次5g,每日2次,缓图之。

按:该例为斑秃患者,斑秃和脂溢性脱发稍有不同,前者情志因素常为诱发因素。钟教授认为该例患者因工作压力较大,久之肝郁气滞,生风化燥,又生活无规律,饥饱失常,脾胃亏虚,运化无力,加之熬夜更可耗伤阴血,血虚不能濡养毛发,肝郁、血虚两者相合,生风化燥,风邪善动不居而无定所,故方用柴胡疏肝散疏肝解郁,加浮萍、钩藤加强疏风,以理中汤健脾助其化源,生养阴血,更用温化开达毛窍之外洗方药,如此郁解风息,阴血足,毛窍开,内外结合,发得其所养而渐生。

第一作者:杜长明(1977—),男,医学硕士,副主任中医师,研究方向为中西医结合治疗各类皮肤科疾病。

通讯作者:陈继红,医学博士,副主任中医师。
cjhj2005@126.com

收稿日期:2017-04-16

编辑:傅如海