

六味地黄丸加减治疗皮肤病验案 4 则

曹茜苑

(南京中医药大学第一临床医学院, 江苏南京 210029)

指导:魏跃钢

关键词 六味地黄丸; 皮肤病; 肾阴虚; 异病同治; 验案

六味地黄丸出自《小儿药证直诀》,由熟地黄、山萸肉、山药、牡丹皮、茯苓、泽泻组成,是滋补肾阴的名方,原方用于小儿发育五迟(发迟、立迟、语迟、行迟与齿迟)的治疗,后世将其适用范围不断扩大至内、外、妇科。皮肤病虽发于外,但其病因可归于体内气血阴阳的偏盛偏衰及脏腑功能失调^[1]。魏跃钢教授认为皮肤病多为慢性顽固性疾病,虽病因不尽相同,或脾失健运,或湿热浸淫,或肝肾亏虚,但诸证演变,终易耗伤肾阴,故常选用六味地黄丸加减治疗肾阴亏虚为主的皮肤疾患,效果显著,现择验案 4 则介绍如下。

1 斑秃

孙某某,男,30岁。2021年3月23日初诊。

主诉:头部出现脱发斑4月余。患者4个月前发现头部脱发斑,无自觉症状,平素工作压力大,经常熬夜,精神紧张,睡眠欠佳。刻诊:头部见一处银元大小脱发斑,边界清,拔毛试验阳性,局部有细小毳毛生长,视物干涩,腰部酸痛,夜寐欠安,二便调,舌红、苔少,脉数。西医诊断:斑秃;中医诊断:油风(肝肾阴虚证)。治以补益肝肾,养血生发。方选六味地黄丸合二至丸加味。处方:

生地黄 15 g,熟地黄 15 g,淮山药 15 g,山萸肉 10 g,泽兰 10 g,泽泻 10 g,牡丹皮 10 g,茯苓 10 g,木瓜 10 g,丹参 15 g,首乌藤 15 g,女贞子 10 g,墨旱莲 15 g,川芎 10 g,生甘草 5 g。21剂。水煎,每日1剂,早晚分服。服药后取1 mL生发酊(江苏省中医院制剂室制备,苏药制字:Z04000527)涂抹于斑秃处。

2021年4月13日二诊:患者头晕时作,睡眠较前好转,毛发生长较缓慢。予初诊方加钩藤 10 g(后下),21剂。

2021年5月19日三诊:患者斑秃处见明显毛发,睡眠已改善。予二诊方加菟丝子 10 g,21剂。

2021年7月23日四诊:患者斑秃不显,毛发较前明显增多,诸症皆改善。予三诊方去菟丝子,加淫羊藿 10 g,21剂。

按:本案患者因长期精神紧张、压力过大、睡眠不规律,导致肝气郁结,耗伤气阴,阴血不足,腠理失于濡养,风邪乘虚而入,风动则发落成片。肝肾同源,若精血互化失常,毛发失去滋养,发根空虚,以致枯萎。头为诸阳之会,发为血之余、肾之候,阳气上达,阴血上奉,阴阳调和,则发荣色润,反之则失养而脱。患者腰部酸痛、视物干涩、舌红苔少,均为肝肾阴虚之象,治当补益肝肾、养血生发,方选六味地黄丸合二至丸加味。方中熟地黄与生地黄同用,共奏滋阴补肾之效,并佐以泽泻宣泄肾浊,使滋而不腻;山萸肉味酸入肝,补罢极之本,温涩肝肾,又恐其温涩之性,合牡丹皮行血柔肝、清热凉血;山药补脾肾涩精,配以茯苓助其健运;魏教授在方中加入二至丸,女贞子为临床滋补肝肾养阴之要药,墨旱莲补肝肾、治须发早白,两者同用,起补益肝肾,养发生发之功;木瓜和胃,使得补而不滞;针对夜寐欠佳,予首乌藤养心安神;患者易情绪紧张、压力较大,考虑为肝气不疏、木失调达,气为血之帅,遂血行不畅,予川芎、丹参、泽兰养血活血;生甘草调和诸药。二诊时,患者头晕时作,虑风邪留恋,加钩藤息风。三诊时,患者脱发改善,加菟丝子滋补肝肾以巩固。四诊时,患者脱发已明显好转,可见药已中的,继服前方巩固疗效,虑久服菟丝子疗效减弱,故易为祛风补肾之淫羊藿。

除服用汤药内治,可配合药物涂擦斑秃表面以改善毛囊血液循环,刺激静止期毛囊,以加快毛发生长。生发酊为江苏省中医院院内制剂,其主要成分何首乌可补肝肾、乌须发,丹参活血通络及补骨脂等补肾温阳。

2 湿疹

丁某某,男,76岁。2021年3月11日初诊。

主诉:双下肢反复起疹3年余。患者3年前因食用海鲜后双下肢出现红斑、丘疹,瘙痒剧烈,夜间尤甚,难以入眠,平素皮肤干燥,冬季加重。刻诊:腠窝上方及小腿内侧散在红斑、丘疹、脱屑、抓痕、血痂,纳可,夜寐欠安,小便黄,大便偏稀,舌质红、苔少,脉沉。西医诊断:湿疹;中医诊断:湿疮(肝肾阴虚证)。治以养血润燥,补益肝肾。方选六味地黄丸加减。处方:

生地黄15g,牡丹皮10g,茯苓10g,泽泻10g,苦参10g,白鲜皮10g,生薏苡仁15g,白花蛇舌草15g,丹参15g,炒苍术10g,乌梢蛇10g,鸡血藤15g,生甘草5g。14剂。水煎,每日1剂,早晚分服。服药后取1g黄芩油膏(江苏省中医院制剂室制备,苏药制字:Z04000518)薄涂于皮损处。

2021年4月18日二诊:患者瘙痒明显减轻,下肢红斑、脱屑较前好转,余症同前。予初诊方加牛膝10g,28剂。

2021年6月30日三诊:患者皮疹减轻,瘙痒不显,红斑皮疹基本消退,小腿遗留色素沉着,睡眠改善,二便调。近日上腹部出现胀满,纳呆。予二诊方加广藿香10g,28剂。

1个月后随访,患者诸症悉平,皮疹消退。

按:本案患者因3年前食用海鲜发物伤及脾胃,脾失健运,湿邪内生,加之外感风湿热邪,内、外湿邪相搏,充于腠理,浸淫肌肤,引发湿疹。疾病迁延日久,风邪易化燥伤阴,致阴血不足,血不濡肤。患者年过七旬,肝肾气衰、精少,又病程较长,耗伤肾阴致肾亏,肾亏则精血无源以生,皮毛失于濡养,故可见皮肤干燥、瘙痒剧烈。结合舌红苔少、小便黄、大便干等热象,可辨为肝肾阴虚证,方选六味地黄丸合滋阴除湿汤加减。患者虽表现为肝肾亏虚、血虚风燥证候,但虑“湿”为湿疹发生发展的重要因素,用药时需防湿邪留恋,故去六味地黄丸原方中滋腻之熟地黄、酸温之山萸肉、寒凉之山药,留六味地黄丸中“三泻”之品以水利除湿;加生地黄凉血活血,寓养阴生津之意,补阴血之不足,防渗利之品伤阴;脾健则湿自除,予炒苍术、生薏苡仁补脾健脾;湿疹易反复发作,耗伤阴血,佐以养血润肤、祛风止痒、活血之丹参、鸡血藤;乌梢蛇、白鲜皮散肌表之风,合白花蛇舌草除湿止痒;苦参为治疗皮肤病之要药,尤善治疗湿疹,起清热燥湿之效;生甘草起调和之用。二诊时,因患者皮疹仍多在下肢,故加牛膝取其性善下行,增补益肝肾之功。三诊时,患者皮疹病情平稳,时有脘痞胀满,

正值夏至,故加广藿香芳香化浊。

自古“良医不废外治”,针对皮肤干燥,在临床治疗时可配合使用黄芩油膏,其由黄芩提取物及凡士林混合而成。黄芩味苦性寒,有清热解毒之功,其成分黄芩苷与黄芩素能抑制过敏性炎症,适用于各种皮炎、干性湿疹等皮肤病^[2],薄涂于湿疹肥厚、脱屑处,疗效显著。

3 黄褐斑

吴某某,女,43岁。2021年4月19日初诊。

主诉:面部淡褐色斑6年余。患者6年前颜面部出现淡褐色斑,平素性情急躁,睡眠及情绪不佳时加重,易疲劳乏力、头晕目眩。刻诊:颧骨部见淡褐色斑,边缘清楚,局部无瘙痒疼痛、无鳞屑,腰膝酸痛,烘热汗出,月经量少、色淡,夜间易醒多梦,纳差,二便调,舌质偏红、苔少,脉细数。西医诊断:黄褐斑;中医诊断:黧黑斑(肝肾阴虚证)。治以养血化瘀,滋补肝肾。方选六味地黄丸加减。处方:

熟地黄15g,生地黄15g,淮山药15g,山萸肉10g,泽兰10g,泽泻10g,茯苓10g,首乌藤15g,白薇10g,当归15g,白芍10g,丹参15g,菟丝子10g,炙甘草5g。14剂。水煎,每日1剂,早晚分服。嘱患者外出时涂抹防晒霜。

2021年5月4日二诊:患者颧骨部褐斑稍淡,情绪较前好转,余症同前。予初诊方加墨旱莲15g、女贞子15g,14剂。

2021年5月17日三诊:患者颧骨部褐斑较前好转,近日压力较大,夜间易醒。予二诊方去茯苓,加茯神10g、淫羊藿10g,14剂。

2021年6月1日四诊:患者面部褐斑明显转淡,睡眠好转。守三诊方续服30剂。

2021年7月11日复诊,患者面部褐斑几乎消失。

按:本案患者腰膝酸痛、月经量少反映肾精不足,肾为一身阴阳之根本,主藏精、主色黑,肾阴不足,阴气弥散,肾之本色上泛颜面则生黧黑;性情急躁、情绪不畅,易致肝气郁结,肝失条达,疏泻失司,血行不畅,运行涩滞,上结于面而生斑;肝郁乘脾,故出现疲劳乏力、纳谷不香,此乃脾失健运,气血亏虚,生化无源,不能上荣于面。舌质偏红苔少、脉细数均为肝肾亏虚之征,肾虚则肝弱血亏,津亏液少则血液不畅而成瘀。黄褐斑虽可与五脏相关,但以肾虚为根本病机,肾虚可致五脏功能失调、气滞血瘀,则生黧黑斑,以补肾益精为治疗原则,方选六味地黄丸加减。方中去专清少阴之火之牡丹皮,加凉头面之火的生地黄,配伍熟地黄,与山萸肉共用滋补肝肾;淮山药补脾固肾,泽兰、泽泻、茯苓健脾渗

湿,以治疲劳乏力、纳差之症;白芍滋阴补血,养肝柔肝;患者时有烘热汗出,为阴虚内热,故用白薇清热凉血;夜寐欠安,多梦易醒,予首乌藤养血安神;又因肾为水火之宅,肾之阴阳互根互用,故在临床上常用菟丝子等温补肾阳,以阴中求阳;“有斑必有瘀”“治斑不离血”,加丹参活血化瘀,当归行气活血、化瘀消斑,使瘀血去新血得生;炙甘草补脾和胃。二诊时,患者症状改善不显,加二至丸增滋阴养血、补肾护阴之功。三诊时,患者面部褐斑渐淡,睡眠易醒,易茯苓为茯神以宁心安神,加淫羊藿温补肾阳。四诊时,患者黧黑斑明显淡化,仍宗前义。药证合拍,诸症渐愈。

4 雄激素源性脱发

骆某某,女,44岁。2021年3月23日初诊。

主诉:头部脱发3年。患者3年前自觉头发脱落,熬夜后尤甚,平素喜食辛辣炙搏之品,情绪紧张,压力较大。刻诊:头顶部毛发稀疏,细而易折,干燥无泽,散在白发,无头屑,油脂分泌多,头皮时有疼痛,纳可,夜寐尚安,小便黄,大便秘结,2~3日一行,舌质偏红、苔少,脉细数。西医诊断:雄激素源性脱发;中医诊断:发蛀脱发(肝肾阴虚证)。治以滋补肝肾,生发乌发。方选六味地黄丸加味。处方:

熟地黄15g,生地黄15g,淮山药15g,山萸肉10g,泽兰10g,牡丹皮10g,泽泻10g,茯苓10g,侧柏叶15g,首乌藤15g,墨旱莲15g,丹参10g,生甘草5g。14剂。水煎,每日1剂,早晚分服。

2021年4月5日二诊:患者脱发较前好转,余症同前。予初诊方加天花粉10g,14剂。

2021年4月20日三诊:患者脱发、便秘好转,头顶部仍稀疏,少量毳毛生长。予二诊方加菟丝子10g,14剂。

2021年5月7日四诊:患者脱发明显好转,发缝较前变窄,心情尚可。予三诊方去菟丝子,加淫羊藿10g,28剂。

2021年6月11日五诊:患者脱发已止,头顶部毛发尚可,发缝明显变窄。予四诊方去淫羊藿,加续断10g,28剂。

按:本案患者长期熬夜、压力较大,久之耗伤肾阴,以致阴阳失衡,阴血不足则发失濡养,发根空虚而落;且患者毛发干燥无泽,可知精血亏虚,肾藏精,精化血,肾虚则精血化生无源,毛发失于涵养而枯槁。结合舌红苔少、小便黄、大便秘结等症,可辨为肝肾阴虚证,方选六味地黄丸加味。原方中熟地黄、山萸肉、山药起滋补肾阴之效,牡丹皮、泽泻、茯苓寓泻于补;加以生地黄凉血滋阴,防熟地黄滋腻过甚;侧柏叶凉

血化痰、生发乌发,为治疗脱发之要药;患者毛发细而易折,予墨旱莲滋补肝肾;患者平日情绪紧张,辅以首乌藤养心安神;时有头皮疼痛,即血络不通,予丹参、泽兰活血养血;生甘草调和诸药。二诊时,患者余症同前,仍有大便秘结,表明体内湿热,予天花粉清热泻火。三诊时便秘好转,少量毛发生长,予菟丝子平补肝肾。四诊时,患者脱发症状明显好转,恐菟丝子药效减低,易为淫羊藿增补肾之功。五诊时,患者脱发已止,知邪去正安,欲巩固疗效,改淫羊藿为续断补肝肾益肾。

雄激素源性脱发多以肝肾亏虚为本,脾胃湿热为标。魏教授将雄激素源性脱发分成肝肾亏损证、血虚风燥证与湿热蕴结证^[3],治疗时主张先祛脂、后生发,局部症状与整体症状相结合,倡导审证求因,如:头皮油腻知湿浊,头屑多少知润燥,瘙痒与否知风邪之有无,发粗细知血之盈亏,发色夭泽知气之盈亏,发根松紧知精之盈亏^[4]。

5 结语

上述4则验案虽为不同疾病,但其病机均以肾阴虚为本,以气滞血瘀,或痰瘀互结,或脾胃湿热为标。治疗当以补肾滋阴为主要治法,辅以生地黄、黄芩清热,丹参、当归活血化瘀,白花蛇舌草、苦参燥湿止痒,首乌藤、合欢皮养心安神,墨旱莲、侧柏叶养发生发,可获良效。对于中老年人及相火偏旺的青年,凡出现以下脉证之二三,如腰膝酸痛、视物干涩者,病程较长、易反复发作者,情绪紧张、夜寐欠安者,舌红苔少或薄黄者,脉细数或沉弦者,即可予六味地黄丸化裁治之,这也体现了中医“异病同治”之思想。

参考文献

- [1] 张蕾,于小平,张晓杰.基于三焦气化理论辨治皮肤病探析[J].江苏中医药,2021,53(5):56.
- [2] 刘岩,王晓华,闵仲生,等.黄芩油膏治疗血虚风燥型湿疹79例临床观察[J].江苏中医药,2010,42(9):30.
- [3] 魏跃钢.辨证治疗脂溢性脱发84例[J].南京中医药大学学报(自然科学版),2002,18(4):251.
- [4] 宋志华.魏跃钢辨证治疗雄激素性脱发举要[J].成都中医药大学学报,2012,35(3):89.

第一作者:曹茜苑(1997—),女,硕士研究生在读,研究方向:中医外科皮肤病方向。

通讯作者:魏跃钢,本科学历,主任中医师,教授,博士研究生导师。weiyuegang@njucm.edu.cn

收稿日期:2022-03-21

编辑:傅如海 蔡强