

脾胃为后天之本、气血化生之源,脾胃失其健运,气血生化无源,胎元失其濡养而生长迟缓;气血亏虚,母体失养,则神疲乏力;血虚心神失养故见失眠多梦;舌质淡红、苔薄白,脉滑,右脉稍弱,为心脾气血虚弱的征象。故治宜健脾养心、益气养血。归脾汤乃宋代严用和为劳伤心脾致血虚诸证所创,何炫称“归脾汤一方,从肝补心,从心补脾,乃心脾肝三经之药”。方中四君子汤健脾益气,配伍少许木香行气和中,使中焦之气健运而气血生化有源,胎元得养;当归为补血要药,补血,同时亦能行血,在益气药中配伍当归,旨在“气为血之帅”,使气旺血行;丹参活血养血同时清心除烦,现代药理研究显示其能促进细胞代谢、改善微循环、降低毛细血管通透性,有利于维持胎盘的功能。蜜炙远志、龙眼肉、酸枣仁宁心安神;桑寄生、枸杞益肝肾、补精血而固胎元。全方共奏健脾益气、宁心安神、养血安胎之功效,所谓“助其母气,其胎自长”。根据孕后期密切监测,孕妇及胎儿各项评估指标均明显增长,胎儿生长受限到产时得以纠正,且未发生新生儿肺炎、低血糖、红细胞增多症等并发症,预后良好。

参考文献

[1] GARDOSI J, MADURASINGHE V, WILLIAMS M, et al. Maternal and fetal risk factors for stillbirth: population based study [J]. *Obstetrical & Gynecological Survey*, 2013, 346(5): 329-331.

[2] LIU J, WANG XF, WANG Y. The incidence rate, high-risk factors, and short- and long-term adverse outcomes of fetal growth restriction: a report from mainland China [J]. *Medicine*, 2014, 93(27): e210.

[3] 贺芳, 陈敦金. 胎儿生长受限的诊断与治疗 [J]. *中华产科急救电子杂志*, 2018, 7(4): 247-249.

[4] 张玉珍. 中医妇科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 222, 225.

[5] 石仁海, 石赵雁, 王孝平, 等. 中医辨证治疗胎萎不长的思路与方法 [J]. *社区医学杂志*, 2006, 4(12 上): 61-62.

[6] 刘倩, 黎又乐, 赵岩松. 治疗“胎萎不长”传统方剂组方用药规律分析 [J]. *中国实验方剂学杂志*, 2017, 23(8): 196-201.

基金项目: 西南医科大学青年基金项目 (2018ZRQN-104)

第一作者: 王磊, 女, 2017 级硕士研究生, 研究方向: 中西医结合诊治妇产科疾病

通讯作者: 王永周, 女, 副主任医师, 副教授, 研究方向: 中西医结合诊治妇产科疾病, E-mail: fkwyz@163.com

(收稿日期: 2019-12-02)

强宝全针刺治疗黄褐斑验案 1 则

张彦玲<sup>1</sup>, 强宝全<sup>2</sup>

(1. 天津中医药大学, 天津, 300193;

2. 天津市中医药研究院附属医院, 天津, 300120)

[关键词] 黄褐斑; 针刺疗法; 强宝全; 验案

[中图分类号] R246.7, R249 [文献标识码] B

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.09.037

黄褐斑是一种由面部色素代谢异常引起的色素沉着性皮肤病。紫外线、内分泌失调、化妆品等因素是患者发病的重要原因, 睡眠不足、睡眠质量差亦可使本病患者病情加重。该病经日晒后颜色加深, 主要发生于育龄期女性和中青年女性<sup>[1]</sup>。黄褐斑属于中医学“面尘”“肝斑”“面黑肝”“黧黑斑”等范畴, 俗称“蝴蝶斑”, 主要与肝脾肾三脏密切相关, 主要病机为气血不能上荣于面。黄褐斑容易诊断, 但较难根治。西医治疗多采用避光剂、维生素类、褪黑素等, 但大多患者出现色素反弹, 并且该类药物具有较多的毒副作用, 故未能推广应用。中医药在治疗黄褐斑方面效果较好, 且日益显示出其优势。导师强宝全主任医师, 从医三十余年, 具有丰富的临床经验, 笔者(第一作者)有幸侍诊, 受益匪浅, 现将其验案 1 则介绍如下。

李某, 女, 46 岁, 2019 年 1 月 15 日初诊。主诉: 双颧部深褐色斑片 10 年。患者诉 10 年前怀孕后两颧部开始出现深褐色斑片, 近几年间断出现, 平素易生气, 睡眠不佳, 月经不调。现症见: 两颧部出现深褐色斑片, 烦躁不安, 经前乳房胀痛, 月经量少, 色暗红, 时有盗汗, 目涩, 腰膝酸软, 健忘失眠, 纳食欠佳, 小便可, 大便 1~2 天一行, 便干, 舌暗红、苔薄白, 脉沉弦。查体: 两侧颧部出现深褐色斑片, 皮损面积 7~11 cm<sup>2</sup>。西医诊断: 黄褐斑; 中医诊断: 黧黑斑, 肝郁肾虚证。治宜补肾柔肝、解郁安神。采用针刺治疗。取穴主穴: 三阴交、太溪、太冲、百会、四神聪; 配穴: 肝俞、肾俞、足三里, 皮损局部进行围刺。操作方法: 患者取侧伏坐位, 选取华佗牌一次性针灸针, 长度 40~50 mm, 直径 0.25~0.30 mm, 针刺部位常规消毒。三阴交直刺 1.5 寸, 以局部有酸胀感为度; 太溪直刺 0.5 寸, 提插补法; 太冲直刺 0.5 寸, 提插泻法; 百会平刺 0.5 寸, 以向后有放射感为度; 四神聪平刺 0.5 寸, 针尖均指向百会; 肝俞斜刺 0.5 寸, 捻转泻法; 肾俞直刺 1 寸, 捻转补法; 足三里直刺 1.5 寸, 提插补法; 皮损部位用细毫针沿色斑一周斜刺、浅刺、不行针。每天治疗 1 次, 每次留针 30 min, 10 d 为 1 个疗程, 每个疗程后间隔 2 d, 共治疗

7个疗程。嘱患者在治疗期间禁用化妆品、护肤品或其他药物,避免辛辣、生冷等刺激性食物,保持心情愉悦,睡眠充足。治疗2个疗程后,患处皮损面积缩小至5~8 cm<sup>2</sup>,5个疗程后,皮损面积缩小至2~4 cm<sup>2</sup>,7个疗程后患处皮肤已接近正常,随访2个月未复发。

**按语:**《灵枢·经脉》曰:“血不流则髦色不泽,故其面黑如漆柴者”<sup>[2]</sup>。患者两颧部出现深褐色斑片,辨病为黧黑斑。患者中年女性,气血、肾精逐渐亏虚,舌暗红、苔薄白,脉沉弦,兼见烦躁不安、经前乳房胀痛、盗汗、腰膝酸软等,故辨证为肝郁肾虚。三阴交为肝、脾、肾三经之交会穴,可调气血、补肝肾、健脾胃,使脏腑气血上荣于面,从而化瘀消斑;太溪为肾经之输穴、原穴,滋补肾水;太冲为肝之输穴、原穴,《备急千金要方》曰:“取穴于肝经,太冲主面尘黑”<sup>[3]</sup>,二穴合用,乙癸同源,可补肾柔肝、解郁安神、化瘀消斑;督脉入络脑,百会为督脉穴,可调神安神、升提气血;四神聪在百会前、后、左、右各1寸,为经外奇穴,刺时针尖均指向百会,可加强百会的功效,两穴相配,可调和气血、助眠安神,以消瘀斑;肝俞、肾俞为肝、肾之背俞穴,两穴相配,可补肾柔肝、解郁消斑;足三里为胃之下合穴,足阳明胃经为多气多血之经,为后天之本,故刺之可补益气血,气血足则黄褐斑消;局部围刺可疏通局部经络之气,促进血液循环,滋养肌肤,进而化瘀消斑。诸穴合用,共奏补肾柔肝、解郁安神、化瘀消斑之功。

经过多年理论研究和临床经验,导师认为肝郁肾虚型黄褐斑的病因病机一是肝气郁结日久,气郁化火,灼伤阴血,血弱则不能华肤;二是肾阴亏虚,肾水不能上承于面,进而导致黄褐斑。《张氏医通》曰:“面尘脱色,为肝木失荣”<sup>[4]</sup>。《外科正宗·女人面生黧黑斑》中云:“水亏不能制火……以致火燥结成黑斑,色枯不泽。”故黄褐斑多由肝郁肾虚所致。导师认为,肝肾同源,肝藏血,主疏泄;肾藏精,主生殖;若肝郁肾虚,气血不足,则可出现黄褐斑。《黄帝内经》载:“五七……面始焦,发始堕;六七……面皆焦,发始白”,说明随着年龄的增长,肾气逐渐由盛转衰,面失所养,则可生斑。故导师强调“补肝肾以滋化源”。另外,导师在强调补肾柔肝的同时也重视安神的重要性,《灵枢·平人绝谷》云:“神者,水谷之精气也……血气者,人之神”,说明人体神之旺衰与人之气血盛衰相关,其认为神安则五脏安,

神安则睡眠充足,气血得以化生,黄褐斑则消。此外,患者首次出现黄褐斑是在怀孕期间,怀孕期间激素水平增加促使体内黑色素暂时增加而形成黄褐斑。妇女产后多虚多瘀,瘀血不去,新血妄行,停而成瘀,是黄褐斑继续产生的源头之一<sup>[5]</sup>。有研究表明,肝肾功能与下丘脑-垂体-肾上腺轴相关<sup>[6]</sup>,西医认为负面情绪可增加促黑素细胞激素的分泌,促进黑素生成,从而参与黄褐斑的形成。故通过针刺调节肝肾功能,补肾柔肝、解郁安神可进一步调节下丘脑-垂体-肾上腺功能,从而减少黄褐斑的发生。

### 参考文献

- [1] 陈少秀,景海霞,唐吉云,等.白及多糖乳膏联合复方木尼孜其颗粒治疗黄褐斑[J].湖北医药学院学报,2019,38(1):55-57.
- [2] 金玉,蒋文波.疏肝消斑汤联合YAG激光对黄褐斑患者SOD、MDA的影响[J].中医学报,2019,34(3):659-662.
- [3] 徐亭亭.黄褐斑体质与证素的相关性研究[D].南京:南京中医药大学,2018:1-57.
- [4] 徐佳,姜希,曲剑华,等.陈彤云治血四法治疗黄褐斑经验[J].中医杂志,2019,60(13):1095-1098.
- [5] 汪梦情,朱长刚.专利处方“膏美人”治疗黄褐斑验案举隅[J].中医药临床杂志,2019,31(5):875-877.
- [6] 张珊,丁颖果.中医药治疗黄褐斑的机制研究现状[J].中国中西医结合杂志,2019,39(5):631-634.

**第一作者:**张彦玲,女,2018级硕士研究生,研究方向:针灸治疗脑血管病、糖尿病

**通讯作者:**强宝全,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:针灸治疗脑血管病、糖尿病, E-mail: qiangbaoquan6421@163.com

(收稿日期:2019-10-29)

## 郁李仁:止咳平喘

郁李仁通便、利尿的同时,又有下气之能,所以又能治疗肺气不降之咳嗽喘满,如《圣济总录》中载有郁李仁煎,用郁李仁配伍杏酪、酥油同煮服,治疗积年上气,咳嗽不得卧。本方所治疗病证的症状及病史与慢性支气管炎、肺气肿、肺心病相类似。而此类患者,除常年咳嗽喘憋,不能平卧之外,多因发展为肺心病而伴发水肿,同时由于肺气不降而导致大便不畅。郁李仁能下气止咳、利尿消肿、润肠通腑,故对此类病证颇为适宜。(http://www.entcm.com.cn/xueshu/2020-08/31/content\_80123.htm)