

引用:钟良,杨志波,徐静,赵静,阳欢,吴佳珍.杨志波运用中医内外联合疗法治疗斑秃经验[J].湖南中医杂志,2022,38(9):55-57.

杨志波运用中医内外联合疗法治疗斑秃经验

钟良¹,杨志波²,徐静¹,赵静¹,阳欢¹,吴佳珍¹

(1. 湖南中医药大学,湖南长沙,410208;

2. 湖南中医药大学第二附属医院,湖南长沙,410005)

[摘要] 介绍杨志波教授运用中医内外联合疗法治疗斑秃的经验。杨教授认为斑秃多由血热风燥、肝郁血瘀、肝肾不足、气血两虚引起,其在临床中注重整体观念,病证结合,辨证论治,灵活用药,将斑秃分为血热风燥、肝郁血瘀、肝肾不足、气血两虚证四种证型,分别采用凉血消风散加减、逍遥散合桃红四物汤加减、七宝美髯丹加减、人参养荣汤加减,并配合中医特色外治法,采用自创外用方结合梅花针、红灵酊治疗,临床疗效显著。附验案 1 则,以资佐证。

[关键词] 斑秃;中医内外联合;辨证论治;名医经验;杨志波

[中图分类号] R275.971 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.09.014

斑秃是一种以头皮或身体无瘢痕性脱发为特征的皮肤病^[1],初发时局部可见皮肤轻度红斑,严重可累及眉毛、腋毛、阴毛等,形成全秃或普秃^[2]。该病复发率高,病程持续时间长,严重影响患者外貌,易使患者产生急躁、焦虑、抑郁、自卑等负面情绪。现代医学常采用局部免疫或全身皮质类固醇治疗,或采用接触性致敏剂、米诺地尔、甲氨蝶呤、环孢素等治疗,虽有一定疗效,但不良反应明显,患者难以坚持^[3]。

中医药采用辨证论治、整体调节的方法治疗斑秃颇具优势^[4],其毒副作用小,患者易于接受。湖南省名老中医杨志波教授多年致力于皮肤及毛发疾病的临床、科研和教学工作,对于斑秃的临床诊治经验丰富,擅长中医内外联合治疗斑秃,疗效显著。笔者(第一作者)有幸跟师学习,受益匪浅,现将其临证经验介绍如下。

1 病因病机

斑秃属中医学“鬼舐头”“油风”等范畴。中医学认为本病与肝肾不足、气血亏虚、肝郁血瘀、风邪等有关^[5]。《外科正宗·卷四·油风》载:“油风乃

血虚不能随气营养肌肤,故毛发根空,脱落成片,皮肤光秃。”《血证论·瘀血》载:“瘀血在上焦,或发脱不生。”《诸病源候论》载:“风邪在于头,有偏虚处,则发秃落,肌肉枯死。”杨教授认为斑秃病变部位在上,风为阳邪,其性轻扬开泄,易袭阳位。患者发病早期多由血热、肝郁、血瘀、肝肾不足等致病,后期久病不愈,情志抑郁化火,血分热盛至生风化燥伤阴,兼风邪入侵,上袭阳位致伤血,毛发失去阴血滋养,则生发无源,故发斑秃。

2 辨治经验

2.1 病证结合,辨证施治

2.1.1 血热风燥 过食辛辣油腻,肥甘厚味,肥者令人内热,甘者令人中满,损脾伤胃,肠道失调,致湿热内蕴,或久病不愈,情志不畅,肝郁化火,损阴耗血,血热生风,风热搏结,循经上窜巅顶,毛发失于阴血濡养,故烘热瘙痒,成片脱落,头皮鲜红光亮如镜。治以凉血息风、养阴护发,方以凉血消风散加减。杨教授认为血热风燥致斑秃,多伴周身不适,需重视兼证治疗,失眠者加决明子、磁石以平肝潜阳、重镇安神;瘙痒剧烈者加白鲜皮、酸枣仁等以

基金项目:湖南省名老中医药专家杨志波传承工作室建设项目(湘中医药[2018]37号)

第一作者:钟良,男,2019级硕士研究生,研究方向:中医药防治皮肤病性病

通信作者:杨志波,男,医学硕士,主任医师,博士研究生导师,研究方向:中医药防治红斑鳞屑性皮肤病, E-mail: dr.yang888@126.com

祛风安神止痒。

2.1.2 肝郁血瘀 肝藏血,主疏泄气机,而气机调畅是血液运行的重要保障。情志不畅,烦劳过度,肝郁气滞,木失条达,血行无力,郁滞脉络,而成肝郁血瘀之证;或机体感受外邪,痹阻脉络,血行受阻,经气不利,精血难以输布发根,毛发无以充养,故见头发脱落,甚则须眉并落。杨教授治斑秃之头身疼痛、胀闷不舒多从瘀入手,治以疏肝解郁、活血化瘀,方用逍遥散合桃红四物汤加减。

2.1.3 肝肾不足 《素问·六节脏象论》载:“肾者,主蛰,封藏之本,精之处也,其华在发。”肾藏精,肝藏血,肝血与肾精相互资生转化。血乃精所化,肾精充盈,肝气条达,气血输布周身,则毛发丰盛,色乌质韧。肝肾不足,精亏血少,血脉不充,肌腠失养,毛发生长无源,则毛根空虚而发落也。七宝美髯丹是补益肝肾的重要方剂,方中补骨脂一药阴虚火旺者服之易致火热内结,宜去之;原方益精血、乌须发之功不足,可加黑芝麻 30 g 以增其效;失眠多梦者,加五味子、合欢皮、酸枣仁等宁心安神、除烦解郁。

2.1.4 气血两虚 《诸病源候论》载:“发是足少阴之经血所荣也。血气盛,则发长美;若血虚少,则发不长,须以药治之令长。”发为血之余,头发生长需得精血滋养。《血证论》云:“治血者,必以脾为主。”脾为后天之本,气血生化之源,血的生成与五脏密切相关,尤以脾胃为甚。若忧思劳倦、情志不畅,肝郁乘脾,饮食失调,则损脾伤胃;或产后、久病脾胃虚弱,运化失常,则气血生化乏源。气虚则无以温煦,血弱则濡养不及,须发无以荣润,故发枯而干,毛发成片掉落。杨教授多从脾论治,补益气血,采用人参养荣汤健脾益气、养血生发,伴血虚有热者多用黄芩、牡丹皮、生地黄以清热凉血。

2.2 内外联合,综合治疗

2.2.1 自创外用方 杨教授自创外用方由姜黄、红花、侧柏叶组成。其中姜黄、红花活血通经、行气散瘀,姜黄的主要活性成分是姜黄素,姜黄素外用可以抑制小鼠毛囊进入退行期,恢复毛囊正常周期^[6];侧柏叶治疗脱发的记载可追溯至《中华本草》,外用可促进头皮部位血液微循环,增加细胞养分、刺激毛囊生长。现代药理研究发现,侧柏叶具有较好的抗氧化、防脱发的作用^[7-8]。

2.2.2 梅花针 《素问·皮部论》载:“凡十二经络

脉者,皮之部也,是故百病之始生也,必先于皮毛。”根据经络腧穴理论,头为手足三阳经及督脉汇聚之地,而通过梅花针叩刺头部脱发处,可增强经络效应,达到调和气血、平衡阴阳、通经活络的治疗作用,使毛发具有生化之源^[9]。现代医学研究发现,叩刺梅花针能刺激交感、副交感神经,改善局部微循环,增加毛囊周围的血流量,促进毛球细胞分裂和角质蛋白合成,为毛囊生长提供充足的营养,增强毛囊的活性,促进新生毛发,防止脱发^[10-11]。

2.2.3 红灵酊 红灵酊为湖南中医药大学第二附属医院的院内制剂,该药由红花、细辛、桂枝、干姜、樟脑等中药组成,具有通经活络、活血化瘀之效,《诸病源候论》载:“若血盛则荣于须发。”红灵酊以酊剂入药,渗透力强,可加强药物活血通络之功,能够更好地改善脱发区血运,增加局部毛囊活性,促进毛发生长,临床疗效明显^[12]。

3 典型病案

宋某,女,35岁,2019年11月7日初诊。主诉:头部毛发脱落2年余,加重半年。患者因爱人不幸离世后,头部突发2块硬币大小的斑状脱发,未予重视,后脱发面积逐渐增大,直至半年前头部毛发及眉毛全部脱落。头皮偶见烘热瘙痒,心烦急躁,不安易怒,大便不成形,小便正常,喜食辛辣油腻之物,寐不安。舌红、苔薄黄,脉弦数。形体偏瘦,系统检查无异常。曾在当地医院治疗,诊断为“普秃”,予泼尼松、米诺地尔、中药内服等治疗,未见明显好转。西医诊断:重症普秃;中医诊断:油风,血热风燥证。治以凉血息风、养阴护发。1) 中药内服。予凉血消风散加减治疗。药物组成:荆芥 10 g,防风 10 g,黄芩 10 g,苦参 10 g,白鲜皮 15 g,赤芍 10 g,白芍 10 g,生地黄 10 g,玫瑰花 3 g,红花 3 g,苍术 10 g,薏苡仁 15 g,山药 20 g,炒酸枣仁 10 g,蜜远志 6 g,合欢皮 10 g,灯心草 3 g,甘草 5 g。21剂,每天1剂,水煎,早晚温服。2) 中药外敷。予自拟外用方外敷。药物组成:姜黄 20 g,侧柏叶 20 g,红花 5 g。7剂,用法:煎水 1000 ml,冷却后将毛巾浸于其中,毛巾以轻拧至不滴水为度,湿敷于脱发处,剩余冷藏保存,可继续使用。每次 15~20 min,1~2次/d。3) 梅花针叩刺配合红灵酊导入。具体操作:患者采取正坐或仰卧位,头部消毒后,将红灵酊均匀涂抹至脱发处,再用无菌梅花针敲击至微微泛红,可见散在出血点,期间反复涂抹红灵酊。每 3 d 治疗 1 次。

并嘱患者忌食辛辣,清淡饮食,调畅情志,规律作息。11月28日二诊:脱发处可见散在斑块状细发再生,量稀质软,色淡黄,睡眠较前好转,心烦易怒,头皮烘热瘙痒未见明显好转,舌红、苔薄黄,脉数。一诊方加淡豆豉10g、铁皮石斛3g。21剂。每天1剂,煎服法同前。续予中药外敷、梅花针和红灵酊治疗。12月20日三诊:脱发处可见斑块状黄白色及少量黑色毛发长出,情绪较前稳定,头皮烘热瘙痒较前好转,舌淡红、边有齿痕,苔薄黄,脉数。在二诊方的基础上去合欢皮,加茯苓10g。30剂。每天1剂,煎服法同前。2020年1月19日四诊:头部可见斑块状毛发生长,部分毛发颜色由黄白变黑,偶有心烦不思饮食,大便偶见稀溏,舌淡红、边有齿痕,苔薄黄,脉数。在三诊方的基础上加大山药用量至40g,加炒白扁豆15g。30剂。每天1剂,煎服法同前。3月10日五诊:毛发基本长全,大部分头发由黄变黑,由细变粗,舌淡红、苔薄黄,脉数。在四诊方的基础上加黑芝麻10g。30剂,每天1剂,煎服法同前。1个月后随访,患者病情稳定,头发均匀生长,发质渐粗,颜色逐渐变黑,夜寐较前明显改善,嘱患者继服五诊方1个月以巩固疗效。半年后患者复诊,头部毛发均已长出。

按语:本案患者为青年女性,症见大面积毛发脱落,头皮偶见烘热瘙痒,心烦急躁,不安易怒,寐不安,舌红、苔薄黄,脉弦数,杨教授辨证为血热风燥,以凉血消风散为基础方加减治疗。方中荆芥、防风辛散透达、疏风散邪,风去则痒止。白芍、红花养血活血,赤芍、白鲜皮、生地黄清热凉血,寓“治风先治血,血行风自灭”之意。黄芩、苦参、苍术清热祛风、燥湿止痒。薏苡仁健脾化湿,山药补脾益胃,以祛湿健脾,固护后天之本,脾胃固则百病不近。辅以炒酸枣仁、蜜远志、合欢皮、灯心草、玫瑰花疏肝解郁、养心安神,甘草清热解毒、和中调药。二诊时可见再生细发,心烦易怒,烘热瘙痒未见明显好转,加用淡豆豉清心除烦,铁皮石斛滋阴清热。三诊时斑秃较前改善,烦躁及烘热瘙痒好转,舌边见齿痕,去合欢皮,加茯苓以增强除湿之力。四诊时毛发生长良好,颜色转黑,但患者见不思饮食、大便稀溏,故此次治疗侧重点在于健脾,于三诊方基础上加大山药用量,加炒白扁豆以健脾化湿。五诊时斑秃明显改善,毛发新生良好。毛发生长情况虽好转,但发色未彻底治愈,故加黑芝麻生发乌发。诸

药相合,内外兼治,凉血息风,养阴护法,气血调和,则毛发生,斑秃愈。

参考文献

- [1] JUÁREZ-RENDÓN KJ, RIVERA SÁNCHEZ G, REYES-LÓPEZ-MÁ, et al. Alopecia Areata. Current situation and perspectives [J]. Arch Argent Pediatr, 2017, 115(6): e404-e411.
- [2] RENCZ F, GULÁCSI L, PÉÁNTEK M, et al. Alopecia areata and health-related quality of life: A systematic review and meta-analysis [J]. Br J Dermatol, 2016, 175(3): 561-571.
- [3] 刘伊雯, 王磊, 周君浩, 等. 斑秃的药物治疗研究进展 [J]. 中国皮肤性病学杂志, 2022, 36(7): 841-845.
- [4] 宫泽琨, 卞亚伟. 斑秃治疗研究进展 [J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2021, 20(3): 321-325.
- [5] 王静文, 武忠. 斑秃的中医临床治疗研究概况 [J]. 中国民族民间医药, 2020, 29(23): 64-67.
- [6] 马东雪. 中药色素成分促毛囊生长的机制研究初探 [D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2019.
- [7] 马世宏, 单承莺, 聂韡, 等. 侧柏叶、何首乌复合提取物防脱发功效研究 [J]. 中国野生植物资源, 2021, 40(5): 43-47.
- [8] 张瑞峰, 曾阳, 刘力宽, 等. 侧柏叶的化学成分与药理学作用研究进展 [J]. 中国野生植物资源, 2021, 40(4): 53-56.
- [9] 王升强, 陈霞, 彭晓燕, 等. 七宝美髯汤内服与梅花针叩刺联合西药治疗斑秃临床研究 [J]. 新中医, 2021, 53(14): 40-45.
- [10] 马力颖, 宫树丰, 李静. 梅花针叩刺结合摩法治疗斑秃的临床观察 [J]. 中国民间疗法, 2021, 29(10): 65-66.
- [11] 张贵萍, 李伟雄, 李文珊, 等. 梅花针叩刺联合曲安奈德治疗斑秃的疗效观察 [J]. 皮肤病与性病, 2021, 43(2): 246-247.
- [12] 朱珠, 杨志波. 杨志波教授论治斑秃经验举隅 [J]. 中国民族民间医药, 2021, 30(6): 92-95.

(收稿日期: 2021-12-29)

保健药膳(二)

人参茯苓生姜粥

制作:取6g人参切片后装入碗中、隔水蒸汁。将6g生姜切为薄片,6g茯苓捣碎,共同浸泡30min后煎药取汁。将汁水混合后,与糯米同煮至黏稠即可服食。

功效:补益气血,健脾养胃。

党参枸杞大枣炖母鸡

制作:将鸡肉洗净后,加水、黄酒、姜片于锅中煮1~2min去腥后沥出。在锅里加油、姜片下锅小炒,再加入鸡肉,放香叶、黄酒、八角等调味品翻炒均匀。炒后放入砂锅加水、党参、大枣,炖煮1h后再放入枸杞子煮6min,起锅后加盐调味即可。

功效:党参补中益气,枸杞滋补肝肾,红枣健脾养胃,母鸡滋阴补虚,共煮可奏养胃健脾之效。(孙柳青,包杰, <http://www.cntcm.com.cn/news.html?aid=205809>)