

沈绍功治疗黥黑斑经验

张印生¹ 韩学杰²

(1 国家中医药管理局办公室,北京市朝阳区白家庄东里 13 号楼,100026; 2 中国中医科学院中医临床基础医学研究所)

关键词 黥黑斑/中医药疗法

沈绍功教授是沈氏女科第十九代传人,中国中医科学院中医临床基础医学研究所主任医师,博士生导师,全国第三批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。沈师从事中医临床、科研、教学工作 40 余年,学验俱丰,擅长治疗疑难杂病。我们跟师学习,受益匪浅。兹将沈师辨证论治黥黑斑经验介绍如下。

1 病因病机

黥黑斑是指由于皮肤色素改变而在面部呈现局限性褐色斑的皮肤病,相当于现代医学的黄褐斑。男女均可发生,女性多于男性,多见于妊娠妇女及肝病者,亦称妊娠斑、肝斑。沈氏认为黥黑斑的发生,一般与肝肾两脏的关系最为密切。因肝主藏血,血虚生风生燥,或肝郁气滞,瘀血阻络,气血流动不畅,肤失濡养而为病;肾主藏精,黑色属肾,肾精不足,虚火上炎,肾色上泛于颜面而产生色素改变。

2 主要特点

褐斑对称分布于颜面,尤以面颊、额部、鼻、唇及颏等处为多见,重者可累及整个面部。皮损为淡褐色至深色,大小不等,形状各异,孤立散在或融合成片,表面光滑,边缘较明显,形如地图或蝴蝶斑。无自觉症状,日晒后可使色素加深,有的患者可有月经前期加重。

3 治疗大法

沈氏治病,注重辨证。治疗黥黑斑强调“治外必治内,治内能除根。”由于患者多心情抑郁,精神压力较大,常由肝郁气滞,气机不畅,血脉瘀滞,精气不能上荣于面而致,治疗应疏肝解郁,活血化瘀,用《太平惠民和剂局方》逍遥散为主方。随证加减:若口苦咽干,大便秘结者,加生栀子、牡丹皮、白菊花;月经不调者,加女贞子、香附、益母草;斑色深褐而面色晦暗者,加桃仁、红花、泽兰。肝肾不足,阴虚火旺,肾色上泛于颜面而致,治疗应滋补肝肾,清降虚火,用《医方考》知柏地黄汤为主方。随证加减:气血虚弱者,加生黄芪、党参、当归、鸡血藤;失眠多梦者,加生龙骨、生牡蛎;褐斑日久色深者,加丹参、白僵蚕。同时配合外敷祛斑奶:大豆汁 60g,冬瓜汁 60g,绿豆粉 30g,薏苡仁 30g,珍珠粉 5g,桃花露 30g,和匀,每天外涂 1~2 次,以增强疗效。

4 病案举例

例 1:患者某,女,35 岁,2004 年 5 月 15 日初诊(立夏)。患者半年前因精神受到刺激,面额部出现黄褐斑片,对称如蝴蝶状,后色斑逐渐增多,累及额和眼眶周围,边缘清楚,颜色加深,曾用各种祛斑霜、口服多种维生素未效。刻诊:颜面部黥黑斑明显,伴两胁胀痛,急躁易怒,神疲食少,经前乳胀,经行不畅,经量时多时少。舌暗红,有瘀斑,苔薄黄,脉弦涩。诊断为黥黑斑。证属肝郁气滞,瘀血阻络证。治以疏肝解郁,活血化瘀,宗《太平惠民和剂局方》逍遥散出入。柴胡 10g,当归 10g,赤芍 10g,茯苓 10g,香附 10g,石菖蒲 10g,郁金 10g,川芎 10g,川楝子 10g,延胡索 10g,陈皮 10g,丹参 30g,益母草 10g,薄荷 10g,生山楂 15g,草决明 30g,每日 1 剂,水煎分 2 次服。连服 14 剂,两胁胀痛明显减轻,情绪转佳,颜面部黥黑斑变化不大,肝气得舒,饮食欠佳,前方减川楝子、延胡索,加莱菔子、焦三仙,健脾和胃,再服 14 剂;三诊时经行第 2 天,经前乳胀明显减轻,经行顺畅,经量较前增多,黄褐斑逐渐变淡,面色较润,前方续服 14 剂后,改为每天服 1 剂,黥黑斑清淡,已不明显,余症消失。嘱患者调整情绪,继续服药,巩固疗效,未见复诊。

按:黥黑斑与雌激素和黄体酮分泌过多有关,是表皮中色素过度沉着引起的色素增生性皮肤病。本患者是由于情志失调,肝气郁结,气机不畅,血脉瘀滞而致。用逍遥散加减治疗甚为贴切,柴胡、郁金、香附疏肝解郁;川楝子、延胡索行气止痛;川芎、赤芍化瘀通络;丹参、益母草活血调经;茯苓、陈皮、莱菔子、焦三仙、生山楂健脾消食,增强运化之力,既能实土以御木侮,且使营血生化有源;薄荷为引经药,又能疏散郁遏之气,透达肝经郁热;莱菔子、草决明润肠通便之功明显,腑行通畅,疗效提高。诸药合用,使肝郁得疏,经血得调,瘀滞得去,褐斑得消。

例 2:患者某,39 岁,2002 年 3 月 12 日初诊(谷雨)。患者面颊、前额部起黥黑斑片,边界清楚,表面光滑,相互融合成蝴蝶状 5 年余,不痛不痒,且日渐增多,遂到当地医院诊断为黥黑斑,服维生素 E、外涂色斑露无效而前来就诊。刻见颜面部黥黑斑明显,伴头晕耳鸣,五心烦热,腰酸腿软。舌红苔净,脉象细数。

诊断为黧黑斑。证属肝肾阴虚,相火上扰证。治以滋补肝肾,清降虚火,投《医方考》知柏地黄汤加减。知母 10g,黄柏 10g,生地黄 10g,泽泻 10g,茯苓 10g,黄精 10g,牡丹皮 10g,丹参 30g,当归 10g,川芎 10g,续断 10g,菟丝子 10g。每日 1 剂,水煎分 2 次服。连服 14 剂后,头晕、五心烦热减轻,耳鸣时好时坏,腰酸腿软未除,颜面部黄褐斑变化不著。前方加枸杞子,增肝阴之力,加生杜仲、桑寄生阳中求阴,增强滋补肝肾之力,强健腰膝之功,再服 14 剂。三诊时斑色开始转淡,余症减轻,效不更法,因久病入络,加生黄芪,补气行血,加强气血推动力,气行则血行,继续服药 30 剂,黧黑斑明显消退,为巩固疗效再服 14 剂,改为每日服 1 剂。嘱患者常服杞菊地黄胶囊,每日 3 次,每次 5 粒。1 年后

介绍病友来诊,褐斑基本消退。

按:本患者是由于肝肾亏虚,阴虚火旺,肾水不能上荣,头面肌肤失濡而发为黧黑斑,用知柏地黄丸滋补肝肾,清降虚火。用药特点如下:知母、黄柏清降相火;生地黄、枸杞、黄精滋补肝肾,用黄精易山茱萸,因山茱萸滋肾阴,而黄精补气,肝脾肾阴俱滋,功效全面;川续断、生杜仲、桑寄生、菟丝子补肾助阳,阳中求阴;川芎、当归、丹参活血行血,化瘀消斑,川芎具上升之性,能助诸药上行头面;茯苓健脾和胃,渗湿,脾肾同源,配泽泻淡渗利湿,加强清降虚火之功。诸药合用,以加强滋阴降火之力,再巧配药对,使 5 年之久难治的黧黑斑获得疗效。

(2007-11-28 收稿)

加味补阳还五汤治验举隅

严 倩

(郑州交通运输集团医院,河南省郑州市交通路 133 号,450052)

关键词 @ 补阳还五汤

补阳还五汤出自《医林改错》,由黄芪、当归尾、赤芍、地龙、川芎、红花、桃仁组成。诸药合用,共奏补气、活血、通络之功,故为临床常用治中风后遗证的良方。但笔者发现,将该方加味治老年前列腺增生、慢性浅表性胃炎、冠心病也取得较好效果。现介绍如下。

1 前列腺增生

患者某,男,68 岁,2006 年 12 月 6 日初诊。诉夜尿频、排尿不畅、尿流变细 1 年余。经多家医院诊断为前列腺增生,用竹林胺、舍尼通、理疗诸法治疗疗效不佳,患者痛苦万分,请求服用中药。症见小便淋沥不畅,小腹坠胀痛,神疲乏力,舌质紫暗、有瘀斑,脉细涩无力,直肠指检前列腺如鸡蛋大。治宜补气活血散结。方用:黄芪 50g,当归尾 10g,赤芍 10g,地龙 10g,川芎 10g,红花 10g,桃仁 10g,牛膝 10g,琥珀 3g(冲),王不留行 10g,皂角刺 5g,夏枯草 15g,生牡蛎 20g。上方连投 40 剂,诸症消失,前列腺缩小至正常。

按:老年前列腺增生是因年老体衰,阴阳俱损,肾气亏虚,气化不行,气虚推动无力,血行瘀滞,瘀浊凝结前列腺所致,属本虚标实之证。其病理关键在肾与膀胱。治当补气行瘀散结,补阳还五汤可大补元气,活血化瘀;加用牛膝可引药下行,兼以活血;加琥珀通窍化瘀利水;加王不留行、皂角刺、生牡蛎、夏枯草活血化瘀,软坚散结。合而为剂,可使气旺血运,瘀去络通,包结消散。

2 慢性浅表性胃炎

患者某,女,50 岁,2007 年 2 月 6 日初诊。患者 1 年前因情志不舒加之饮食不节致胃脘疼痛,恶心呕吐,在多家医院按慢性胃炎给奥美拉唑、吗叮啉等药物治疗数月不显。2 月前经胃镜

确诊为浅表性胃炎,服用养胃舒后诸症加重,要求汤药治疗。症见胃脘刺痛,恶心不思饮食,食后作呕,胸脘胀满,呵欠频作,头晕乏力,每遇生气劳累而诸症加重,舌质淡暗,苔薄白,脉细涩。辨证为脾胃气虚,瘀阻胃脘,胃失和降。治以益气活血通络,佐以和胃降逆之法。方用:生黄芪 30g,当归尾 10g,地龙 10g,川芎 10g,红花 9g,桃仁 9g,焦三仙各 12g,半夏 12g,枳壳 9g,延胡索 9g,白术 12g。上方共服 50 剂,诸症消失,为巩固疗效,将上方加减为末,炼蜜为丸,每次服 9g,连服 3 个月。2007 年 11 月随访,无不适。

按:浅表性胃炎多因情志刺激,饮食不节,嗜食辛辣,过嗜烟酒,久病失治而致胃纳失常,失于和降,日久脾胃气虚,气虚无力推动血液运行,瘀血阻于胃脘,久病入络,故采用补阳还五汤补气活血通络;加焦三仙消食和胃;加半夏降逆和胃止呕;加枳壳行气除胀;加延胡索行气活血止痛;加白术补脾胃之气。服药期间,应注意休息,节制饮食,保持心情舒畅,对本病恢复较为有利。

3 冠心病

患者某,女,60 岁,2007 年 4 月 15 日就诊。自述确诊为冠心病 3 年,现胸闷、心悸,或胸部刺痛,疲乏气短,加重 10 天。查舌质暗淡,脉弦细或弱。诊为胸痹,气虚气滞血瘀。治以补气活血,通络止痛。方用:黄芪 20g,当归尾 10g,赤芍 10g,川芎 10g,红花 10g,桃仁 10g,地龙 10g,延胡索 12g,瓜蒌 12g,甘草 3g,5 剂。服药后胸闷、心悸、气短渐轻,嘱其继服该方 10 剂。2 个月后续访,症状缓解。

按:冠心病属于中医胸痹范畴,补阳还五汤具有补气活血,行瘀散滞功效;加延胡索取气血帅,行气以助血行;加瓜蒌化瘀散结。诸药合用,正气恢复,气机通畅,血脉流通,故用之有验。

(2008-02-29 收稿)