

王利兰主任运用一贯煎治疗更年期女性常见皮肤病的临床经验介绍

张凯辉 王利兰 田野

(北京中医药大学东直门医院东区皮肤科,北京,101100)

摘要 一贯煎是临床滋养肝肾、理气疏肝的常用方剂,具有滋阴而不滞,理气而不燥的特性。更年期女性多具有冲任亏损、气机不畅的病机特点,皮肤科名医王利兰主任临床上结合病机,将一贯煎灵活运用于更年期女性多种常见皮肤病,异病同治、标本兼顾,临床疗效显著。

关键词 一贯煎;更年期;手湿疹;皮肤瘙痒症;更年期痤疮;黄褐斑;白塞氏病

Professor Wang Lilan' Clinical Experience in Treating Common Skin Diseases of Menopausal Women with Yiguan Decoction

Zhang Kaihui, Wang Lilan, Tian Ye

(Dermatology Department of Eastern Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 101100, China)

Abstract Yiguan Decoction is a common formula to be used in nourishing liver and kidney, dispersing and rectifying the depressed liver-energy, and it has the feature of nourishing yin without blocking, dispersing qi but not drying. Most of the menopausal women have the pathogenesis characteristics of Chong-Ren deficiency and qi-blocking. Clinically, Professor Wang Lilan uses Yiguan Decoction to treat various common skin diseases in menopausal women, and the clinical effect is significant.

Key Words Yiguan Decoction; Menopausal; Hand eczema; Itchy skin disease; Menopause acne; Chloasma; Behcet's disease

中图分类号:R249;R246.7 文献标识码:B doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2015.07.021

一贯煎出自清代医家魏之琇所作《续名医类案》,是滋养肝肾、疏肝理气经典代表方剂,该方由北沙参、麦冬、干生地、当归、枸杞子和川楝子组成,本方滋阴而不滞,理气而不燥,可谓组方巧妙,配伍精当,临证加减运用得当,可用于消化科、妇科、皮肤科、五官科等由肝郁阴虚所致的多种疾病。更年期女性肾气虚衰,天癸将竭,冲任亏损,肝失疏泄,气机失畅,出现多种皮肤症状。

王利兰,北京中医药大学东直门医院东区皮肤科主任,北京市中医学会皮肤病学会委员,师从王光超、张志礼等教授,从事皮肤病工作 30 余年,诊疗皮肤病临床经验丰富,擅长活用名方治疗多种皮肤科疑难杂症,一贯煎是其临床常用方剂之一,尤其对于更年期女性皮肤病,临床加减灵活运用,疗效颇佳。笔者跟诊多年,现将其以“肝郁阴虚”这一辨证要点,运用一贯煎治疗更年期女性常见皮肤病的经验 5 则,介绍如下。

1 手湿疹

某,女,50 岁,初诊:2013 年 9 月 12 日,主诉:双手起疹伴瘙痒反复发作 1 年。曾口服抗组胺药物及

外用激素类药物治疗,症状时有反复,平素性情抑郁,每遇心情烦闷、精神紧张后手部皮疹加重,伴时有腹胀,急躁易怒,失眠多梦,大便溏薄。查:双手掌、手指散在角化肥厚粗糙斑片,部分可见轻度皲裂,舌淡苔薄白脉弦细。诊断:手湿疹;辨证:肝郁脾虚,阴虚血燥;治则:疏肝理脾,养阴润燥。处方:川楝子 10 g,枸杞子 10 g,当归 20 g,生地 10 g,北沙参 10 g,黄精 10 g,首乌藤 30 g,茯苓 10 g,炒白术 10 g,炒苍术 10 g,陈皮 6 g,丹参 20 g,生甘草 6 g,14 剂,水煎服,日 1 剂。2013 年 9 月 29 日二诊,患者手部皮疹变薄,手部皮肤较前光滑,腹胀减轻,大便成形,日一行,仍觉心烦,眠欠安,舌淡苔薄脉沉细。处方:川楝子 10 g,枸杞子 10 g,当归 20 g,生地 10 g,北沙参 10 g,首乌藤 30 g,茯苓 10 g,炒白术 10 g,生牡蛎 15 g,珍珠母 15 g,白芍 15 g,生甘草 6 g,14 剂,水煎服日 1 剂。2013 年 10 月 15 日三诊,患者手部皮疹基本消退,精神状态好转,睡眠转实。舌淡苔薄脉细,嘱二诊方继服 14 剂以巩固疗效。

按语:本病为中医学记载的“浸淫疮”,如《医宗金鉴·外科心法》浸淫疮记载:“此证初生如疥,瘙

痒无时,蔓延不止,抓津黄水,浸淫成片。”本病多因脾失健运,湿热内蕴发于肌肤而发病。此患者皮损粗糙肥厚甚至皲裂,迁延不愈,尤其随情志变化而症状反复,舌质淡,苔薄白,脉弦细,故辨证为肝郁脾虚,阴虚血燥。王利兰主任根据该患者的生理特点,即处于女性更年期,天癸将竭,精血不足无以柔肝,加之患者平素情志抑郁,肝失调达,肝气郁滞,肝郁乘脾,脾失健运,湿热内生发为此病,湿热日久耗伤阴血,故反复循环缠绵难愈。因此处方用一贯煎加减,滋阴疏肝,养血润燥,兼以健脾化湿。此治疗用一贯煎疏肝滋阴以治病之本,“见肝之病知肝传脾”,且脾主运化水湿,故方中茯苓、炒白术、陈皮以健脾除湿;丹参养血润燥。二诊加用生牡蛎、珍珠母镇静安神、加用白芍敛肝养阴。全方针对病机、标本兼顾,故收到较为满意的效果。

2 皮肤瘙痒症

某,女,49岁,初诊:2013年4月19日,主诉:四肢皮肤干燥,痒2年余。时有腰酸腰痛,月经量少,月经周期不规律,易焦虑心烦,烘热汗出,心悸失眠。查:四肢皮肤干燥粗糙,可见抓痕,血痂,舌质淡,苔薄白,脉弦细。诊断:皮肤瘙痒症。辨证:肝肾不足,阴虚血燥;治则:滋补肝肾,养阴润燥,安神止痒。处方:沙参10g,当归6g,麦冬10g,枸杞子10g,生地黄10g,熟地黄10g,浮小麦30g,首乌藤10g,白蒺藜10g,防风10g,炒酸枣仁30g,14剂,水煎服日1剂。2013年5月3日二诊,瘙痒减轻,抓痕减少,腰酸腰痛、烘热汗出明显减轻,皮肤仍觉干燥,舌淡苔薄脉弦缓。处方:沙参10g,当归6g,麦冬10g,枸杞子10g,生地黄10g,熟地黄10g,女贞子10g,墨旱莲10g,浮小麦30g,首乌藤10g,白芍20g,夏枯草10g,防风10g,盐知柏各10g,炒枣仁30g,14剂,水煎服日1剂。2013年5月18日三诊,患者已无皮肤干燥瘙痒之征,皮肤较前光滑滋润,腰酸腰痛、失眠等症状改善,2013年5月8日月经来潮,经血量较前增多,嘱再服上方14剂以巩固疗效。

按语:《审视瑶函》:“肝主血,血不足,则风火内生。”女性更年期皮肤瘙痒症主要是由于肝肾亏虚、阴血不足,致虚火内生,肌肤失养,而出现干燥瘙痒。中医素有“治风先治血,血行风自灭”之说,故针对更年期女性皮肤瘙痒症,王主任常用一贯煎治疗,滋阴凉血润燥、养血祛风止痒。此患者一诊用一贯煎滋补肝肾,熟地黄滋阴养血、首乌藤、酸枣仁养血安神,白蒺藜、防风疏风止痒;二诊根据生理特点及病情,增加女贞子、墨旱莲、盐知柏滋补肾阴,白芍养血

疏肝、夏枯草清肝安神。因针对病机、辨证论治,故临床疗效确切。

3 更年期痤疮

某,女,46岁,初诊:2012年11月18日,主诉:面部起疹时有痒痛半年,伴急躁心烦,疲乏易累,月经25日左右一行,经血量少色暗质黏,大便干燥,睡眠差。查:面部散在白色和红色丘疹,以口唇周围及下颈部居多,舌质红,苔薄黄,脉弦细数。诊断:更年期痤疮。辨证:肝肾不足,阴虚火旺。治则:滋补肝肾养阴清热。处方:沙参10g,当归6g,麦冬10g,川楝子10g,生地黄、熟地黄各10g,桑白皮15g,黄芩10g,地骨皮10g,夏枯草15g,丹参15g,14剂,水煎服。2012年12月5日二诊,皮疹部分消退,新发皮疹减轻,心烦急躁较前缓解,眠可,大便仍干燥欠畅,舌淡红苔薄脉弦细。处方:沙参10g,当归10g,麦冬10g,川楝子10g,生地黄、熟地黄各10g,桑白皮15g,炙黄芪30g,丹参15g,女贞子15g,墨旱莲15g,14剂,水煎服日1剂。2012年12月20日三诊,皮疹大部分消退,大便通畅,更年期症状明显改善。嘱患者继服二诊方14剂以巩固疗效,饮食清淡,忌食辛辣刺激发物。

按语:痤疮中医称为“肺风粉刺”,女性更年期痤疮,顾名思义,即发生于女性更年期的痤疮。王利兰主任认为,女性更年期肾精不足,水不涵木,肝失所养,肝气郁结,气郁化火,肝火犯肺,肺热雍盛,肺主皮毛,而生诸证,同时血虚阴亏也可致虚火内生,火热蕴阻于肌肤而发本病,故治疗更年期痤疮疮应以养阴疏肝,清肺化火为治疗大法。故此患者用一贯煎加减养阴疏肝以治本,丹参、熟地黄养阴血;桑白皮、黄芩、地骨皮、夏枯草清肺泄热以治标;二诊加黄芪合用当归益气养阴血,女贞子、墨旱莲滋补肾阴,故全方合用标本兼顾、内外兼治,药中病机。

4 黄褐斑

某,女,44岁,初诊:2013年5月10日,主诉:面部出现黄褐色斑片半年余,伴腰酸困重、胸胁胀痛,月经量少色暗,性急易怒,咽干口苦,眼目干涩,失眠早醒,二便正常,舌淡红少津,脉弦细涩。查:双颊可见对称性黄褐色斑片,面色晦暗,舌淡苔薄白脉沉弦。诊断:黄褐斑;辨证:肝肾不足,肝郁气滞;治则:滋补肝肾,疏肝理气。处方:川楝子10g,当归20g,生地黄、熟地黄各10g,沙参10g,女贞子10g,墨旱莲10g,柴胡10g,白芍10g,枳壳10g,夜交藤30g,20剂,水煎服日1剂。2013年6月3日二诊,患者面部色斑较前变淡,腰酸、胸胁胀痛较前减轻,仍觉

时有烦躁,口干苦,眠差,舌淡苔白脉涩。处方:川楝子 10 g,枸杞子 10 g,当归 20 g,生地黄、熟地黄各 10 g,北沙参 10 g,女贞子 10 g,墨旱莲 10 g,柴胡 10 g,白芍 20 g,琥珀粉 4 g(冲),夜交藤 30 g,炒栀子 10 g,淡豆豉 10 g。30 剂,水煎服。2013 年 7 月 8 日三诊,色斑明显淡化,月经量较前增加,精力充沛,睡眠转安,嘱上方续服 1 个月,保持心情舒畅。

按语:黄褐斑中医称为“面尘”“黧黑斑”,明《外科正宗》云:“女子面生黧黑斑,此乃水亏不能制火,面弱不能华肉,以致火烁结成黑斑,色泽不枯……又疑事不决者,多有之。”因此黄褐斑病机被认为是脾肾两虚,肝郁气滞,肝脾肾脏腑功能失调所致。而更年期女性肾气不足,肾水不能上承,肝失柔养而气滞郁结,郁久化热,灼伤阴血,致使颜面气血失和而发病。故王主任治疗本病,总以滋阴补肾、疏肝理气、中和气血为治疗大法。方中一贯煎加用女贞子、墨旱莲、熟地黄滋补肝肾之阴;柴胡、白芍、枳壳疏肝理气、养阴化斑。二诊加用琥珀粉活血安神、栀子豉汤清心除烦,标本兼顾,肝气得疏,气血调和,颜面得以充养,瘀去斑除。

5 白塞氏病

某,女,53 岁,初诊:2012 年 12 月 8 日,主诉:口腔及外阴部溃疡伴灼痛,反复发作 3 年。伴有头晕目眩,手足心热,急躁易怒,口干口苦,两胁胀痛。查:口唇内及舌尖、大阴唇散在大小不等溃疡面,患者双目球结膜轻度充血,舌红少苔,脉弦细数。诊断:白塞氏病辨证:肝肾阴虚虚火内生治则:滋补肝肾清热泻火。处方:川楝子 10 g,麦冬 15 g,生地黄 20 g,石斛 10 g,山茱萸 10 g,沙参 20 g,盐知柏各 10 g,玄参 20 g,天花粉 15 g,生甘草 6 g,14 剂,水煎服日 1 剂。2012 年 12 月 22 日二诊,口唇、舌尖、大阴唇溃疡面明显缩小,球结膜充血减轻,患者精神好转,鲜有头晕,仍时有手足心热,胸胁胀痛,舌红苔薄脉弦数。处方:川楝子 10 g,麦冬 15 g,生地黄 20 g,石斛 10 g,山茱萸 10 g,沙参 20 g,黄柏 10 g,盐知柏各 10 g,天花粉 15 g,牡丹皮 10 g,地骨皮 10 g,白及 10 g,生黄芪 15 g。14 剂,水煎服日 1 剂。2013 年 1 月 8 日三诊,口唇舌尖溃疡面消失,大阴唇溃疡面干燥吸收,患者精神好转,继服前方 1 月,治疗至今未复发。

按语:白塞氏病中医称为“狐惑病”,本病多因肝脾肾不足或湿热蕴毒,或虚火内扰,循经走窜而发病。《灵枢·经脉》曰:“肝足厥阴之脉……循股阴人毛中,过阴器,……循喉咙之后,连目系。……其支其,……环唇内。”若肝阴不足,相火妄动,循肝经

而发,灼伤肌肤,故发此病,而肝与肾存在精血互化,乙癸同源的关系,更年期女性肾精不足无以化生肝血,肝失柔养,疏泄失常,失于条达,则情志抑郁,烦躁易怒,肝肾之阴皆虚,情志不畅,化火生风,则反复恶性循环,加重本病。故治疗本病,王主任重视滋补肝肾,清热泻火,临床应用一贯煎往往效验。本患者一诊以一贯煎补肝肾、理肝气、清肝火,加用石斛、山茱萸、玄参滋补肝肾,兼用牡丹皮、知母、黄柏、天花粉凉血解毒、清热泻火;二诊加用牡丹皮、地骨皮清阴分热,并用黄芪、白及生肌敛疮,全方标本兼顾、相得益彰,效如桴鼓。

6 讨论

女性更年期即月经将绝和初绝期之前后,西医也称围绝经期,是指女性从性成熟渐进入老年期,国际上较为公认的更年期自 40 岁开始^[1]。在此时期卵巢功能开始减退逐渐过渡到完全消失,临床表现以下丘脑-垂体-性腺轴之间的平衡制约关系紊乱而出现的症状、植物神经功能紊乱、性功能障碍等各种症状,而皮肤位于体表是机体的屏障和健康的镜子,许多内分泌和代谢性疾病、内脏系统疾病均可以反映到皮肤上,另外亦有报道表明精神因素可引起高级神经中枢的变化,继而可能通过下位神经和内分泌系统影响免疫功能,引发或加重多种皮肤病^[2]。

《素问·上古天真论》云:“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子;……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”围绝经期妇女正值七七前后,天癸属于阴精,肾气由盛渐衰,精血日趋不足,肾的阴阳平衡失调。而更年期常见皮肤病多与肾精不足,肝失柔养,疏泄失常,失于调达,或郁久化火生风,或肝郁脾虚湿热内生,或肝郁化火,肺火壅盛等有关,因此治疗上以补肝肾阴为主。

一贯煎原为肝肾阴虚、气郁津亏血燥,化生诸证而设。方中重用生地黄,滋阴壮水,配伍枸杞子补肝血、养肝体以和肝用;再入甘寒质润之麦冬、沙参补养肝胃之阴,使肺胃津旺,金气清肃下行,自能制木;更入少量川楝子,性寒不燥,既能疏泄肝气,又能顺肝木条达之性,且制诸药滋腻碍胃之弊。纵观全方,具有滋水养阴,以涵肝木;培土生金,以制肝木;寓疏于补,条达肝木的基本特点^[3]。全方补、清、疏并用,寓疏于补清之中,使补而不腻,疏而不散,以柔克刚,诚为肝肾阴虚、肝气横逆、血燥气滞之良剂,治疗更年期女性肝郁阴虚之皮肤病症随症加减应用均获效。

实验研究证实,一贯煎能提高实验小鼠抗疲劳、抗缺氧能力^[4],能明显提高小鼠红细胞和组织中SOD的活性,具有抗衰老能力^[5];张艳^[6]通过一贯煎对雷公藤诱导卵巢早衰大鼠治疗的实验观察到,一贯煎能提高大鼠血清中E₂含量,降低FSH、LH含量,从而纠正大鼠的卵巢早衰现象。而程巍^[7]也通过临床病例观察到,一贯煎能改善患者更年期症状,达到较高的有效率和治愈率。

综上所述,王利兰主任在临床上针对更年期女性皮肤病问题,从生理特性出发、从病机着手,异病同治,体现了中医一方多用、辨证论治的特点,值得临床学习应用。

参考文献

[1]王建琴,龙邵萌,曾仁山,等.女性更年期痤疮患者的临床特征及

睾酮和雌二醇水平的检测[J].中华皮肤科杂志,2003,36(6):338-339.

[2]李雯,刘贞富.皮肤病、精神因素与神经-内分泌-免疫调节[J].国际皮肤性病杂志,2002,28(2):102-105.

[3]郑贵力,孙晓春.一贯煎组方配伍特点探析[J].北京中医药大学学报,1997,20(2):15.

[4]陈永祥,张洪礼,郭锡勇,等.一贯煎的实验研究[J].中国中药杂志,1989,14(9):42-44.

[5]王和生,陈永祥,靳风云,等.一贯煎及其多糖对小鼠红细胞和组织中SOD活性的作用[J].贵阳医学院学报,1996,21(4):297-298,301.

[6]张艳.一贯煎治疗卵巢早衰大鼠模型的实验研究[D].沈阳:辽宁中医药大学,2012.

[7]程巍.一贯煎加减治疗肝肾阴虚型绝经综合征的临床观察[D].长春:长春中医药大学,2010.

(2014-12-26 收稿 责任编辑:徐颖)

第四届传统医学与现代医学比较国际学术大会第一轮会议通知

为促进各民族传统医学相互之间及与现代医学的比较、继承、发展与融合,进一步弘扬民族传统医学文化,发扬传统医学与现代医学整合在诊治疾病方面的优势,扩大中国传统医学在国内外影响力,加强国际间的学术交流与合作,促进传统医学融入现代医学,由复旦大学、复旦大学附属华山医院、中国中西医结合学会呼吸病专业委员会、《中国医学人文》杂志、云南省人民政府扶贫开发领导小组办公室、新疆医科大学、新疆维吾尔医学专科学校、内蒙古自治区蒙中医药管理局、甘肃省中医药管理局、青海省果洛藏族自治州卫生和计划生育委员会、东中西部区域发展和改革研究院主办,复旦大学附属华山医院、云南省西双版纳傣族自治州和云南省滇西技术大学承办的“第四届传统医学与现代医学比较国际学术大会”将于2015年11月26日-30日(11月26日报到,29-30日参观或撤离)在中国云南省西双版纳傣族自治州召开。

本次国际学术大会的目的在于构建多种民族传统医学之间及与现代医学比较研究的学术交流平台,通过相互之间全方位的比较与交流,促进彼此之间的认识、交融与提高,吸取各民族传统医学的精华,促进中国传统医学体系的构建和人类共同医学文明的发展。本次国际学术大会的宗旨是认识、交流、比较和融合,而会议的基本主题是相互认识、提高水平、促进融合、更好地为人类服务。另外,根基于传统医学理论的药物和天然药物研发成果的介绍也是本次国际学术大会的重要内容。大会将分别以特邀报告、专题讲座、院士论坛、壁报交流、卫星会等多种形式就会议主题进行学术交流,并积极介绍目前民族传统医学与现代医学诊治常见疾病中的新方法、新药物等最新研究成果。参加本届传统医学与现代医学比较国际学术大会授予I类学分

10分。

大会征文围绕本次大会的主题,征求有关各民族传统医学(包括汉医、藏医、维医、蒙医、傣医、回医、苗医、壮医等)构成要素(包括临床实践、文化特征、古典哲学、宗教特征和历史背景的演变)方面的文章;征求各民族传统医学与现代医学认识和干预优势病种进展及比较方面的文章;征求涉及传统药物及天然药物(包括汉药、藏药、维药、蒙药、傣药、回药、苗药、壮药等)研究与开发进展的文章。要求:1.凡未在国内外刊物上公开发表过的论文均可投稿。2.所提交的论文原则上为英文全文,在特殊情况下可使用中文、维语、藏文或其他语言文字,但需附300字左右英文摘要,并注明论文题目、作者、工作单位、通讯地址、邮政编码。3.论文需用word格式排版,小四号字,1.5倍行距,标准字间距。4.参会论文以附件形式发送电子邮件至jcdong2004@126.com。5.若无条件上网提交论文者,请将论文用软盘邮寄至大会组委会秘书处。截稿日期:2015年10月20日(以邮戳或电子邮件寄出时间为准,逾期恕不受理)。

本届传统医学与现代医学比较国际学术大会的会务费用为130美元或人民币800元,会务费用包括资料费、餐费等,住宿费用等自理。参加本届传统医学与现代医学比较国际学术大会授予I类学分10分。联系人:董竞成,联系地址:上海市乌鲁木齐中路12号复旦大学附属华山医院(邮编200040),联系电话:021-52888301,手机:13601761761,传真:021-52888265,电子邮件:jcdong2004@126.com;李璐璐,联系地址:上海市乌鲁木齐中路12号复旦大学附属华山医院(邮编200040),联系电话:021-52888301,手机:13816862497,传真:021-52888265,电子邮件:lululeehui@163.com