

医案医话

女性皮肤病从肝论治体会

林英豪

(北京中医药大学,北京市朝阳区北三环东路9号,100029)

关键词 皮肤病,女性/从肝论治

中医学认为肝属木,为阴中之阳,在皮肤科临床诊疗中,常见到因肝之功能失调而导致的皮肤病^[1]。肝与皮肤病的关系突出表现在肝藏血、主疏泄的功能上。若气血充盈,气机畅达,则可协调气血运行和水液代谢,促进消化吸收,调节精神情志,从而维持整个人体脏腑经络阴阳气血的协调平衡^[2],皮肤则红润有光泽;若气血亏虚,气机郁滞,人体脏腑经络阴阳气血的协调失衡,轻者表现为皮肤病变,重则累及脏腑。女子以肝为本,故女性皮肤病更应重视从肝论治。笔者在临床实践中治疗各种皮肤病,多从肝论治,现报道如下。

1 肝郁气滞证

患者某,女,28岁。舞蹈演员,因排练紧张,心里压力大,导致面部皮肤油腻样改变,黑头、白头粉刺散在于面部,以发际边缘较多,皮疹特点为红色丘疹,部分基部大如黄豆,色红,灼痛,伴有口干,心烦失眠,多梦易醒,甚则彻夜不眠,焦虑不安,性情急躁易怒,大便秘结,小便黄赤,舌尖红,苔薄黄,脉弦数。证属肝郁化火。治以疏肝解郁,清热泻火。方用丹栀逍遥丸加减:牡丹皮10g,栀子10g,柴胡15g,白芍15g,当归10g,茯苓10g,炒白术10g,薄荷(后下)15g,炙甘草6g,赤芍10g。服用5剂,较能入眠,大便1日1行,红色丘疹已消去大半。继于前方加减,共服10剂,诸证悉减。

按:痤疮的成因有许多,但临床可发现有很大一部分成年人的痤疮是由于精神高度紧张,情志不畅所致。由于女子常不足于血,血属阴,故妇人阴常不足。肝为刚脏,以阳为体,以阴为用,主疏泄条达。女子精血常亏,肝阴不足,故常使肝气失于条达,而易罹郁证气机不疏,气郁则血滞,血瘀日久即为毒,上蒸于面,发为痤疮^[3]。肝喜条达,郁则病,子病及母,邪气扰心,心失所养,故见心烦失眠。气机郁滞,升降失调,腑气不通,大肠传导失司,故见便秘。热灼津液,故见口干及小便黄赤。治疗方中柴胡疏肝理气,栀子、牡丹皮清热解郁散结,当归、白芍和血,甘草则调和诸药。

万方数据

2 肝经湿热证

患者某,女,45岁。形体偏胖。1周前因与家人生气及工作劳累,腰部皮肤颜色鲜红,灼热刺痛,拒按,3日后出现水疱且痒痛交加,伴口苦咽干,心烦,大便干燥,小便黄,舌质红,苔黄腻,脉弦滑数。证属肝经湿热。治以清泄肝火,除湿止痛。方用龙胆泻肝汤加减:龙胆草10g,黄芩10g,栀子10g,柴胡10g,板蓝根10g,川楝子10g,生甘草6g,赤芍10g。服药3剂,水疱明显缩小,疼痛缓解,更于前方加减再服6剂,疼痛已无,水疱开始结痂。

按:本例为肝经湿热型的带状疱疹,因情志内伤,肝气郁结,郁而化火,肝经火毒蕴积,夹湿邪循经于腰部而发,是由肝胆实火,肝经湿热循经上扰下注于腰部所致。方用龙胆草大苦大寒,上泻肝胆实火,下清下焦湿热,为本方泻火除湿两擅其功的君药。黄芩、栀子具有苦寒泻火之功,在本方配伍龙胆草,为臣药。方用柴胡,是为引诸药入肝胆而设,甘草有调和诸药之效。综观全方,泻中有补,利中有滋,以使火降热清,湿浊分清,循经所发诸证相应而愈。

3 肝血虚损证

患者某,女,44岁。绝经3个月,入冬后,皮肤干燥、瘙痒,烫洗后加重,甚则出现皮屑,伴眩晕眼花,两目干涩,视物模糊,关节屈伸不利,面色萎黄,视力减退,虚烦失眠,舌淡苔薄白,脉弦细。证属肝血虚损证。治以润肝补血,熄风止痒。方用坤宝丸加当归补血汤,每日2次,连服15天,皮肤瘙痒缓解,皮屑减少,两目干涩消失,继服1个月,诸证悉减。

按:本例是属于肝血虚损所造成的皮肤瘙痒症,因肝血不足,血的营养和滋润功能减退,血虚生风,导致肌肤瘙痒难忍,眩晕目涩,萎黄失眠,一派血虚的现象。治疗通过补血以润肝,血行风自灭,坤宝丸以滋补肝肾,养血通络为法,方中女贞子、墨旱莲、沙参以滋补肝肾之阴,地黄、白芍、赤芍以养阴生津,珍珠母平肝安神,酸枣仁养心益肝,鸡血藤行血补血,桑叶、黄芩、菊花以清肝明目,佐以当归补血汤补脾肺之气,养血和营,共奏补气生血之效。

4 肝阴不足证

患者某,女,33岁,从事IT行业。因工作原因,近半年经常加班至深夜,于半个月前发现面部两颧黄褐色斑块,且逐渐加深,伴有眩晕,目干涩,面部烘热,口燥咽干,五心烦热,失眠多梦,月经量少、色红苔少,脉细数。证属肝阴不足证。治以养肝滋阴,益气消斑。方用六味地黄丸加减:生地黄、熟地黄各30g,山茱萸10g,炒山药30g,泽泻10g,牡丹皮10g,茯苓15g,麦冬20g,沙参10g,当归10g,炙甘草6g。服药1个月,月经量增多,头晕较前减轻,斑无扩大,且较前淡化不少。

按:本例是属于肝阴亏损型的黄褐斑。阴虚火旺,虚火上炎,则面部烘热;肝藏魂,虚火内扰,魂不守舍,则失眠多梦;阴虚内热,则五心烦热,午后潮热;肝阴不足,目失滋养,则两目干涩;阴液不能上润,则口干咽燥;肝阴不足,冲任失充,故月经不调;舌红少津,脉细数,为阴虚内热之象。由于肝阴亏损,虚火上炎,以致火燥结成黑斑。肝阴与肝阳应保持动态平衡,肝阴虚常导致肝阳上亢,肝阴有赖肾水滋养,故肾阴不足常是肝阴不足之由,肝阴虚时常与肾阴不足并见。以六味

地黄丸加减共补肝肾之阴,方中熟地能滋阴补肾,生血生精,山茱萸益肝逐风,涩精秘气,牡丹皮泻君相之火,凉血退蒸,山药清虚热于脾肺,补脾固肾,茯苓渗脾中湿热,通肾交心,泽泻泻膀胱之水邪,聪耳明目,六经备治,而功专肝肾,寒燥不偏而兼补气血,同时,加用沙参、麦冬和当归以加强滋阴养血之功。治疗通过滋养肝阴,虚火不生,则黄褐斑逐渐淡化。

随着社会迅速的发展,人们生活步调越来越快,导致生活压力、工作压力、情感压力、经济压力不断增加,越来越多的人处于亚健康状态。女性由于先天禀赋的因素,受其影响的表现尤为突出,往往因为上述原因导致情志不畅,气血失调,进而出现心烦、失眠、月经不调,皮肤病变等症。中医认为首冲其害的脏腑便是肝,故从肝论治女性皮肤病是具有临床意义的。

参考文献

- [1] 瞿幸. 从肝论治皮肤病. 北京中医药, 2008, 8(27): 610-611.
- [2] 张玉香. 脏腑与中医整体美容观. 医古文知识, 2001(3): 15-16.
- [3] 何莉, 蒋诗兴, 周贤惠. 女子痤疮从肝论治32例分析. 新疆中医药, 2002, 20(4): 25-26.

(2009-05-27 收稿)

黄芪消渴方治疗气阴两虚型糖尿病44例

曾纪斌 叶仁群 李映渊 钟文津 潘艳

(广东省深圳市宝安区中医院, 深圳市宝安区30区裕安二路25号, 518133)

关键词 糖尿病/中医药疗法; @ 黄芪消渴方

气阴两虚型糖尿病是中老年人的常见病。近年来用自组方黄芪消渴方治疗该病患者44例,疗效良好,现报道如下。

1 临床资料

患者76例,临床表现有咽干口燥,倦怠乏力,多食易饥,口渴喜饮,五心烦热,心悸失眠,便秘,舌红少津,苔薄或花剥,脉细数无力或细而弦等症。全部病例均为本院门诊和住院患者,随机分为2组。治疗组44例,年龄23~75岁,平均53岁;病程2个月~8年,平均3年零3个月,按病情程度分,轻度11例,中度24例,重度9例。对照组32例,年龄33~77岁,平均57岁;病程1个月~15年,平均5年零6个月,按病情程度分,轻度6例,中度21例,重度5例。2组资料具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组用黄芪消渴方。处方:黄芪30g,五味子5g,炒苍术10g,玄参15g,黄连10g,天花粉20g,荔枝核30g,女贞子10g,党参10g,石斛20g,益母草20g,丹参15g,玉米须15g,每日1剂,水煎服。对照组使用达美康(80mg/粒,广东彼迪药业生产),每次1粒,每日1次,饭前30min空腹口服。疗程均为1个月。2组在治疗过程中的常规支持、对症治疗相同。另外,按照要求控制饮食、心理治疗、适当运动等。

3 疗效标准及结果

参照国家中医药管理局关于中医病证诊断疗效标准中的“消渴”疗效标准评定。治愈:症状消失,实验室检查多次正常;好转:主要症状及有关实验室检查有所改善;未愈:症状及实验室检查无变化。

临床疗效:治疗组44例,治愈13例,好转26例,未愈5例,总有效率88.6%;对照组32例,治愈7例,好转17例,未愈8例,总有效率75.0%。2组比较,治疗组优于对照组($P<0.05$)。

血糖改善情况:治疗后血糖下降4mmol/L以上为明显下降,血糖下降4mmol/L以下为一般下降。治疗组44例,血糖明显下降8例,一般下降22例,未降14例;对照组32例,血糖明显下降16例,一般下降11例,未降5例。2组比较,对照组优于治疗组($P<0.05$)。

4 讨论

黄芪消渴方就是依据气阴两虚的证的理论组方。方中以黄芪为君,以党参、炒苍术为臣,益母草、玄参、天花粉、玉米须、石斛、黄连、女贞子等养阴生津,荔枝核、丹参等行气活血通络,全方共奏益气养阴,活血通络之功。经2年多的临床观察,本方能明显改善临床症状,不同程度地降低血糖,对合并症如冠心病、高血压等有一定的预防作用,疗效优于对照组。但在改善血糖方面,对照组比治疗组更为理想。

(2009-02-26 收稿)