

李治牢教授治疗斑秃经验介绍*

连莉阳, 樵书宏, 李娟

(陕西中医学院, 陕西咸阳 712046)

〔摘要〕总结李治牢治疗斑秃经验, 依据病因病机和辨证论治原则, 采用疏肝化瘀、补肾养血、清热养阴方法, 并随证加减, 配合局部治疗, 疗效可靠, 总结报道。

〔关键词〕斑秃; 李治牢; 经验

中图分类号: R275.9 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2010)03—0051—02

斑秃是临床常见皮肤病, 顽固难愈, 影响美观, 给患者精神及健康带来痛苦。笔者跟随陕西省名老中医学术经验继承人指导老师李治牢教授学习, 其对本病治疗经验丰富, 且见解独到, 心得总结如下:

1 病因病机

斑秃属祖国医学“油风”范畴, 中医认为“发为血之余, 发为肾之候”, “血气盛则肾气强, 肾气强则骨髓充满, 故发黑; 血气虚则肾气弱, 肾气弱则骨髓枯竭, 故发白而脱落”。故《诸病源候论》载: “足少阴肾经之经也, 其华在发, 冲任之脉为十二经之海, ……若血盛则荣于须发, 故须发美; 若血气衰弱, 经脉虚竭, 不能荣润, 故须发薄”。又《外科正宗》载: “油风乃血虚不能随气荣养肌肤, 故毛发根空, 脱落成片, 皮肤光亮, 痒如虫行, 此皆风热乘虚攻注而然。”这些说明毛发的生长与脱落, 润泽与枯槁与肾的精气和血气的盛衰有密切关系。李老师总结30余年临床经验, 认为本病病位虽在毛发, 但与五脏关系密切, 情志不畅、肝郁气滞, 或外伤跌仆, 致瘀血阻络, 清窍失养, 发脱不生; 或忧愁思虑、劳伤心脾, 惊恐伤肾等, 致气血两虚, 肝肾不足, 精不化血, 加之风邪外袭, 腠理不固, 发失所养, 毛根空虚而脱落^[1]。这与现代医学认为毛发脱落是由神经、精神及内分泌等因素的失调, 导致毛囊营养障碍的观点基本一致。又有因饮食不节, 过食肥甘厚腻伤脾, 肝郁化火致损伤阴血, 血热生风, 风热上窜巅顶, 则突然

脱发成片; 病久热灼津液, 阴虚致瘀, 瘀血阻窍发亦脱落。临床上他将病机概而论之为风、热、瘀、虚。气滞、血瘀多属实证; 肝肾不足、气血两虚多为虚证, 上述病机亦可相互影响与转化, 如初病多实, 日久瘀血不去, 新血不生, 可由实转虚; 或心脾两虚, 气虚血瘀, 则因虚致实, 故临证应依据病情变化, 全面考虑。

2 辨证施治

基于对以上病因病机的认识, 临床中老师主张将中医辨证和西医辨病相结合, 内外治配合来治疗本病。在注重病变局部的同时, 详问病史, 全面体检, 必要时结合辅助检查来综合分析, 以排除头癣、梅毒、红斑狼疮等疾病所致的脱发。在疾病确诊后, 依据辨证施治原则, 实则泻之, 虚则补之, 滞者通之、瘀者散之。对斑秃血热风燥证, 治宜清热养阴、熄风护发, 方选四物汤合六味地黄汤加减; 若风热偏胜, 脱发迅猛者, 宜养血散风、清热护发, 方用神应养真汤加减; 气血瘀滞证, 治宜活血化瘀、行气通络, 方选通窍活血汤合逍遥散加减; 对全秃或普秃, 病程较长, 气血两虚证, 治宜补气益血, 方用八珍汤加减。纳差者加焦三仙, 外感风邪者加防风等; 肝肾不足证, 治宜补益肝肾、养血通络, 方选七宝美髯丹加减。肝肾阴亏较重加女贞子、桑椹、墨旱莲、黑芝麻; 偏肾阳虚者加补骨脂、菟丝子、沙苑子等。并提出免疫调节法治疗本病, 即在补益肝肾、疏肝健脾利湿, 养血活血祛风的基础上, 选用调节免疫功能的中药, 如黄精、

*收稿日期: 2010—02—30 修回日期: 2010—03—15

作者简介: 连莉阳 (1979~), 女, 陕西咸阳市人, 讲师, 主要从事皮肤病中医临床研究工作。

山药、枸杞、首乌等，以改善机体的免疫反应；对于肺脾气虚、卫表不固、易感外邪者，则用黄芪、党参、当归、川芎、白术等，以补益气血、增强免疫，提高疗效。

3 外治及调护

《理渝骈文》曰：“外治之理，即内治之理，外治之药，即内治之药，所异者法耳”。外治时，可在脱发区和沿头皮足太阳膀胱经循行部位，用梅花针移动叩击，每天 1 次；外用鲜生姜切片，烤热后涂擦脱发区，每日 3 次；或生发酊（补骨脂 150g，侧柏叶 30g，红花 30g，放入 75% 酒精 400mL 中浸泡，1 周后滤渣取汁外用）外搽。涂药后个别患者皮肤红肿或起水疱者，应暂停使用，待炎症消退后再用。对一些病久顽固难愈者，可选用曲安奈德注射液与 2% 利多卡因混合后百会穴或局部封闭。通过内治补肾养血活血，调节脏腑功能，局部治疗调节病变区皮肤微循环，使气血流畅，毛囊营养改善，从而促进毛发生长。在治疗期间，嘱患者加强营养，慎起居，调情志，劳逸结合，避免忧思郁怒；并注意头发卫生，加强头发护理。

4 典型病例

陶某，女，46 岁，干部。患者以头发大片脱落 2 年，加重 3 月之主诉，于 2007 年 6 月 10 日就诊。病后经检查诊断为斑秃，曾服用养血生发胶囊，维生素 B1 片，外涂生发药水等多方治疗，效果欠佳，反复不愈。近 3 月来因家事不顺、工作劳

累，脱发面积扩大，随来中医药治疗。证见头发大面积脱落，头皮光亮，仅发际边缘残留稀疏头发，发根松动，配戴假发。伴失眠多梦，胁胀纳差，月经不调，舌质淡红，苔薄白，脉弦细。中医诊断：全秃，证属肝郁脾虚、心神失养。治宜疏肝解郁、健脾养血安神。处方：制首乌 15g，白术 15g，当归 15g，茯苓 15g，酸枣仁 15g，柴胡 12g，白芍 12g，郁金 12g，香附 12g，陈皮 10g，甘草 6g。每日 1 剂，水煎服。同时外用生发酊涂搽。服 15 剂后，脱发较前减少，自觉症状明显减轻，原方去枣仁、香附，加菟丝子 15g，枸杞子 15g，旱莲草 12g。继服 3 个月头皮内细软毳发长出，逐渐变黑增粗，但遇劳累紧张后新发又脱，心烦失眠，舌质淡，苔薄白，脉细。证属心脾两虚。治宜益气补血，健脾养心。处方：当归 30g，白芍 30g，制首乌 60g，生熟地各 30g，木瓜 20g，炙黄芪 30g，川芎 20g，菟丝子 30g，远志 20g，丹参 15g。共为细末，炼蜜为丸，每次服 6g，每日 3 次。配合外用 10% 补骨脂酊涂搽，梅花针弹刺。半年后新发逐渐长出，色黑光泽，终获痊愈。随访 2 年，未见复发。

【参考文献】

- [1] 李治牢. 脱发性皮肤病辨证论治的探讨——附 100 例临床分析 [J]. 陕西中医学院学报, 1991, 14 (4): 15.

(编辑: 李 平)

Experience of the Treatment on Alopecia Areata of LI Zhi-lao

LIAN Li-yang, QIAO Shu-hong, LI Juan

(Shanxi University of TCM, Xianyang Shanxi 712040, China)

[ABSTRACT] Summarized the experience of the treatment of alopecia areata of LI Zhi-lao. According to etiology, pathogenesis, and principle of differential treatment according to different symptoms, with the method of qi-regulating and blood-activating, kidney-tonifying and blood-nourishing, heat-clearing and yin-nourishing, with the addition and subtraction of different Symptoms, and local treatment, the result is reliable. Summarizing and reporting.

[KEY WORDS] alopecia areata; LI Zhi-lao; experience