

赵和平辨治黄褐斑八法

孟彪, 高立珍 指导: 赵和平

(十堰市中医医院, 湖北十堰 442012)

摘要: 湖北省名中医赵和平老师治疗黄褐斑经验丰富, 临床上灵活运用疏肝解郁法、理气活血法、养血祛风法、滋水涵木法、温补肾阳法、清热利湿法等八法取得了满意的效果。

关键词: 黄褐斑; 名医经验; 赵和平

中图分类号: R275 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)02-0054-02

黄褐斑是发生于面部的一种色素沉着性皮肤病, 因其多发在鼻翼两侧, 状如蝴蝶, 故俗称“蝴蝶斑”。本病虽无痛痒, 但有碍美观, 颇令患者苦恼。湖北省名中医赵和平老师多年来治疗本病积累了丰富的临床经验, 笔者跟师临证多年, 获益良多。现将其常用的辨治黄褐斑八法简介如下。

1 疏肝解郁法

肝藏血, 主疏泄, 所藏之血为物质基础, 疏泄正常则道路通畅, 面部皮肤得养, 自无色斑形成。如肝藏血不足, 疏泄太过或疏泄不及, 则易引发黄褐斑的形成。正如《医宗金鉴·卷六十三·黧黑肝》云:“黧黑斑……由忧思抑郁, 血弱不华, 火燥结滞而生于面上, 妇女多有之。”症见面部色斑呈浅褐色或青褐色, 情志不遂, 精神抑郁, 烦躁易怒, 夜寐多梦, 食欲不振, 经前乳房胀痛, 月经不调, 舌质暗红, 舌苔薄白或薄黄, 脉弦或弦细。治宜疏肝解郁, 养血健脾。赵老师常采用自拟逍遥去斑汤(白芍 30g, 柴胡 10g, 当归 15g, 白术 10g, 茯苓 10g, 甘草 6g, 薄荷 6g, 玫瑰花 10g, 凌霄花 15g, 鸡冠花 15g, 蝉蜕 10g, 刺蒺藜 10g)加减治疗。心烦急躁者, 加丹皮 10g, 栀子 10g; 夜寐不安者, 加合欢皮 20g, 夜交藤 30g。

2 理气活血法

凡情志失调, 如肝气郁结, 暴怒伤肝, 思虑伤脾, 惊恐伤肾等, 皆可使气机逆乱, 气滞血瘀, 不能上荣于面, 肌肤失养则易生斑。正如《医宗金鉴》所云:“黧黑如尘久始暗, 原于忧思恼怒成。”症见面部色斑呈浅褐色至棕褐色, 伴性情急躁或心烦易怒, 头晕, 胸胁胀痛, 经前乳房胀痛, 经期腹痛, 月经色暗, 夹

有血块, 舌质紫暗或舌有瘀斑、瘀点, 脉沉涩或弦细涩。治宜理气活血化瘀。临床常用血府逐瘀汤加益母草 30g, 鸡冠花 15g, 白蒺藜 10g, 白菊花 15g, 白芷 10g 等治疗。气滞甚者, 加佛手 15g, 合欢皮 20g; 瘀血甚者, 加土鳖虫 10g, 三七粉 6g 冲服。

3 养血祛风法

高巅之上, 唯风可到, 风邪入侵, 头面先伤, 邪客肌肤, 致气血不调, 日久生瘀, 壅滞颜面络脉, 肌肤失养, 渐生黄褐斑。风邪之所以得以入侵, 实与面部失于血之濡养有关, 故当治风与治血并举。宋·《女科百问》载:“面黑肝者, ……或皮肤受风邪, 皆令血气不调, 致生黑肝。……腠理受风, 致血气不和, 或涩或浊, 不能荣于皮肤, 故变生黑肝。”症见面部色斑呈浅褐色至棕褐色, 伴皮肤干燥, 月经量少, 舌淡红或边尖红, 苔薄白或薄黄, 脉浮或细数。治宜养血祛风, 赵老师常采用荆防四物汤加白蒺藜 10g, 白僵蚕 10g, 益母草 30g, 凌霄花 15g, 玫瑰花 10g, 蝉蜕 10g 等治疗。

4 滋水涵木法

《外科正宗》曰:“黧黑斑者, 水亏不能制火, 血弱不能华肉, 以致火燥结成斑黑, 色枯不泽, 朝服肾气丸以滋化源, 早晚以玉容丸洗面, 日久渐退。”素体阴虚、房室过度或久病伤阴, 水亏不能制火, 虚火上炎, 面部肌肤失养而成褐斑。症见:面色灰暗, 斑色呈黄褐色或棕褐色, 枯暗无光泽, 境界清楚, 伴腰膝酸软, 头眩耳鸣, 五心烦热, 失眠多梦, 脱发、白发, 两目干涩, 舌红苔薄或少, 脉细数。治宜补肾养阴, 滋水涵木法。赵老师常采用自拟滋阴养颜汤(女

收稿日期: 2012-11-09 修回日期: 2013-01-17

作者简介: 孟彪(1971~), 男, 河北保定人, 副主任医师, 主要从事中西医结合治疗风湿病的临床研究。

贞子 30g,旱莲草 20g,石斛 15g,龟板 15g,枸杞子 15g,白芍 30g,当归 10g,川楝子 6g,冬瓜仁 15g,玫瑰花 10g,凌霄花 10g)加减。

5 温补肾阳法

肾主藏精,内寓元阴元阳,肾阳乃一身阳气之根本。肾阳能推动气血运行周身,荣润颜面,以及蒸腾气化津液,排泄浊邪。如肾阳亏虚,不能温养经脉,寒凝血滞,或肾阳极度虚弱,蒸腾气化无权,浊阴弥漫颜面肌肤,均可见面色黧黑无泽而致黄褐斑,正如《灵枢·经脉第十》所云“肾足少阴之脉……是动则病……面如漆柴”。症见面色暗而少光泽,色斑呈黑褐色,多伴腰脊酸痛,畏寒、肢冷,经血色黑,小腹冷痛,夜尿频,带下清稀,舌质暗淡,脉沉迟细弱。治宜温补肾阳,化瘀消斑。赵老师常采用自拟温肾化斑汤(炮附子 10g,鹿含草 30g,淫羊藿 20g,鹿角胶 10g,熟地 30g,菟丝子 20g,茯苓 10g,红花 10g,细辛 6g,柿子叶 15g,白芷 10g)加减。

6 清热利湿法

《诸病源候论》曰:“若皮肤受风,外治则瘥,腑脏有饮,内疗方愈也。”素体湿邪偏盛,或久居湿地,或嗜食肥甘厚腻,酿湿生热,湿热之邪循经上泛颜面,出现黄褐斑。症见面色呈黄褐色,面部油脂较多、口中粘、大便不爽,舌质淡红或红,苔黄腻等。治宜清热

利湿,活血通络。赵老师常采用三仁汤合温胆汤加大青叶 15g,黄芩 15g,白花蛇舌草 30g,土茯苓 30g,益母草 30g 等清热除湿之品,以促进色素消除。

7 宣肺通阳法

肺主皮毛,肺主通调水道,输布津液,如肺气不宣,输布失职,皮毛失濡,浊邪郁滞,则易现黄褐斑。症见患者面色白,斑色淡黄或黄褐,平时易患外感,或有浮肿,舌质淡红,苔薄,脉浮。治宜宣肺通阳法。赵老师临床常用三拗汤加味:麻黄 10g,杏仁 10g,甘草 6g,苏叶 10g,防风 10g,桔梗 10g,竹叶 10g,枇杷叶 30g,浙贝母 15g,蝉蜕 10g,白芷 10g,白僵蚕 10g 等。

8 表里双解法

本法适用于身体素壮,平素嗜食辛辣厚味,胃肠内热炽盛,浊邪上泛者。症见面部色斑多为深褐色,且面色垢腻,大便干结,或溏而不爽,舌质红或暗红,苔黄厚腻或干黄,脉弦滑有力。治宜表里双解法。赵老师临床常处以自拟双解汤(桑叶 15g,菊花 15g,当归 10g,生地 30g,玄参 30g,黄芩 15g,全瓜蒌 30g,茯苓 10g,竹叶 10g,大黄 10g,陈皮 10g,僵蚕 10g,杏仁 10g)加减。腑气一通,浊邪得排,黄褐斑消退较速。

(编辑:徐建平)

(上接第 49 页)

- [15] 左海琴,吴丽平,权修阍. 藿香正气水致过敏反应 1 例[J]. 临床军医杂志,2001,39(4):646.
- [16] 黄必河. 口服牛黄解毒丸引起荨麻疹 3 例报告[J]. 江西中医药,1995,(6)增刊:38.
- [17] 王喆,牛文凯,邱泽武. 维 C 银翘片过量致重度肝损伤 1

例的救治[J]. 药物不良反应杂志,2007,9(6):410-411.

- [18] 李雷,王慧芬,林芳,等. 牛黄解毒片致肝小静脉闭塞症[J]. 药物不良反应杂志,2006,8(5):389-390.
- [19] 胡明灿,华晓娟. 穿心莲片(胶丸)的不良反应及其探讨[J]. 光明中医,1998,13(74):47-48.

(编辑:徐建平)

The Analysis of Causes in Adverse Reaction of Nonprescription Chinese Medicine

WANG Pu, WANG Yu-cheng

(College of Chinese Pharmacy, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100102)

ABSTRACT: **Objective** By summarizing the causes of adverse reaction of nonprescription Chinese medicine, we provide a reference for the safe use of Nonprescription Chinese medicine. **Methods** Set the scope of Chinese medicine: Traditional Chinese medicine, Traditional Chinese and Western Medicine, The preparation of Chinese medicine extract. Use the research methods in regression, by retrieving it in National Center for ADR Monitoring of State Food and Drug Administration, Adverse Drug Reactions Journal and Chinese Journal Full Database, summarizing the nonprescription Chinese medicine which have adverse reaction and analyzing the causes of adverse reaction. **Results** There are many factors influencing the adverse reaction of nonprescription Chinese medicine, such as drug factors, combination therapy, the distinctive between drugs and syndromes, physical factors, inappropriate medication, including toxic Chinese medicine, immature of Chinese medicine westernized. **Conclusion** The adverse reaction of nonprescription Chinese medicine related to many factors. In clinical application, we advise that giving full consideration to all aspects of it, increasing the monitoring and report of adverse reaction and consummating the research of adverse reaction mechanism, provide a reference for the safe use of nonprescription Chinese medicine.

KEY WORDS: Nonprescription drugs; Chinese medicines; adverse reactions; influencing factors