

人体的自我修复功能,改善秃发区毛乳头营养和代谢,通过局部皮肤刺激,恢复神经调节,促进血液循环,促使毛囊生长,达到较好的治疗效果^[10]。

参考文献

- [1] 李曰庆. 中医外科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2019.
- [2] 吴丹,郑琼,李海涛,等. 杨文辉基于营卫理论针药结合治疗斑秃临床经验[J]. 中国针灸,2020,40(9):999-1002.
- [3] 张彬彬,潘永清. 神应养真丹合桑麻丸加减联合梅花针叩刺治疗斑秃案 1 则[J]. 医学理论与实践,2019,32(13):2139-2140.
- [4] 王煜明,宋坪,沈冬. 斑秃的中医辨治思路探讨[J]. 中国临床医生杂志,2019,47(10):1253-1254.
- [5] 秦春芳,罗莎,杨顶权,等. 杨顶权教授中西医结合治疗老年重症斑秃的临床经验[J]. 中日友好医院学报,2020,34(2):117-118.
- [6] 刘亚梅,李红毅,禰国维. 禰国维从肝肾阴虚论治斑秃的临证经验[J]. 中医杂志,2020,61(1):13-16.
- [7] 戴迭勤,韦斌. 神应养真丹加味联合梅花针治疗斑秃 48 例[J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志,2006(4):234.
- [8] 刘会霞,袁秀丽,吕雪莲,等. 围刺针法在临床中的应用现状研究[J]. 亚太传统医药,2017,13(17):72-75.
- [9] 杨雪圆,闫小宁,蔡宛灵. 梅花针在斑秃治疗中的应用进展[J]. 中国美容医学,2019,28(10):162-165.
- [10] 冯玉霞,谢鲤荔,王宝莲,等. 固本生发针法治疗斑秃临床经验探析[J]. 中国民族民间医药,2020,29(11):58-60.

第一作者:龚霞,女,2019 级硕士研究生,研究方向:中医外科学(皮肤性病方向)

通讯作者:王军文,男,教授,主任医师,博士研究生导师,研究方向:中医外科学(皮肤性病方向),E-mail:1074581311@qq.com

(收稿日期:2020-12-22)

营养全面又能入药的猕猴桃(四)

尤为特别的是,猕猴桃含有一种在其他水果中较为少见的成分——叶酸。叶酸是一种水溶性 B 族维生素,对细胞的分裂生长及核酸、氨基酸、蛋白质的合成起着重要的作用,是胎儿生长发育不可缺少的营养素,孕妇叶酸缺乏有可能导致胎儿出生时出现低体质量、唇腭裂、心脏缺陷等。而每个猕猴桃均可提供足量的叶酸,因此猕猴桃对育龄女性来说是很好的营养食品。对于想要维持良好身材的人而言,猕猴桃富含膳食纤维、热量低,饱腹感强,能够助消化、预防便秘,可放心食用。(紫叶罗大伦, <http://www.cntcm.com.cn/news.html?aid=184519>)

密陀僧治疗腋臭验案 1 则

冯彬彬¹,王红²

(1. 天津中医药大学,天津,301617;

2. 天津中医药大学第二附属医院,天津,300250)

[关键词] 腋臭;外治法;密陀僧;验案

[中图分类号] R275.974⁺.1 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.11.036

腋臭是一种临床常见的遗传性皮肤代谢性疾病^[1],主要表现为腋下异味,其异味严重程度因人而异,轻重不一,常伴有腋汗多,部分患者甚至可于乳晕、脐周及阴部闻及异味,又称为狐臭、臭汗症。该病好发于青壮年,女性发病率高于男性。因其气味刺鼻难闻,严重影响患者的生活和人际交往,继而在一定程度上影响患者的心理健康。现代医学对于腋臭的发病原因及机制尚未完全阐明,目前普遍认为腋窝大汗腺过度分泌的有机物质被各种细菌分解后产生具有特殊气味的不饱和脂肪酸及氨所导致^[2]。临床常采用药物或手术治疗,药物治疗主要包括外涂及局部注射,外涂起效快,但易复发,局部注射持续时间长,但存在皮肤坏死及感染风险。手术治疗在一定程度上能够达到根治效果,但其创伤较大、术后恢复慢、并发症较多,难以被患者接受,而中医药治疗腋臭具有一定优势。笔者(第一作者)在临床跟随王红主任医师学习的过程中,观其运用密陀僧粉治疗腋臭,疗效满意,现介绍验案 1 则,内容如下。

张某,女,26 岁,2019 年 11 月 18 日初诊。自诉 16 岁起自觉双侧腋下有明显异味,活动后更甚,前后经过艾灸、内服中药、外涂香体露等治疗,均无明显改善,因惧怕手术及担心术后复发可能,未行手术治疗。刻诊:双侧腋下可闻及明显异味,汗出色黄如柏汁沾衣,平时急躁易怒,口干口苦,伴有湿性耳耳痒,纳差,时有便秘,舌淡红,舌体胖大、有齿痕,苔薄白,脉弦滑。中医诊断:腋臭,湿热内蕴证。患者拒绝内服中药,故予密陀僧粉外用治疗。具体方法为:密陀僧 60 g,用药碾将其研末,过 300 目细筛,装入瓶中备用。清洁患处局部,用脱脂棉蘸取药粉涂擦于患处,每天早晚各 1 次,10 d 为 1 个疗程,每个疗程之间间隔 4 d。嘱治疗期间勤洗澡、换衣,保持皮肤清洁干燥。12 月 3 日复诊,患者诉经该法治疗 2 d 后,腋下异味明显减轻,10 d 后腋臭彻底消失,剧烈活动、大量出汗后亦未闻及异味,但湿性耳耳痒等其他症状未改善。为巩固疗效,嘱其进行第 2 个疗程治疗。疗程结束后,随访 2 个月未见复发。

按语:腋臭最早记载于晋代葛洪的《肘后备急方》,历代医家又称其为“体气”“胡臭”“腋气漏”

“狐气”等。中医学认为腋臭的发生多与湿热内蕴或先天禀赋有关。该案患者急躁易怒,口干口苦,为肝火旺盛之象;纳差,时有便秘,呈脾气亏虚之征;汗出色黄如柏汁沾衣,湿性耳聒聆,为湿热内蕴所致,结合舌脉,考虑患者是由于肝气郁滞,日久化火,肝火旺盛,肝木乘脾土,致脾气亏虚,水湿难化,肝胆湿热内蕴,外邪袭于腋下,发为本病。对于本病的治疗,《医宗金鉴》即提出:“狐臭皆为风湿患,密陀僧主之。”密陀僧又名“没多僧”“炉底”,主要成分为一氧化铅,是来源于方铅矿提炼银、铅时沉积的炉底,或为铅熔融后的加工制成品^[3],外用具有收敛防腐、燥湿除臭之功,涂于腋下可燥腋下之湿气、除腋下之异味。现代研究证明,密陀僧具有杀菌、抑菌、减少微生物产生、抗感染、减少黏液分泌和保护溃疡面等作用,将其涂于腋下,可有效杀灭腋下细菌,减少黏液分泌,截断腋臭的产生过程^[4]。《本草纲目》中记载密陀僧“腋下狐臭,先洗净腋下,油调密陀僧末涂上。另用一钱密陀僧末放入热蒸饼中,夹在腋下。”笔者认为,之所以需要热蒸饼作为媒介,乃是因为热能开其腠,蒸饼可以起到海绵的作用,使药物直达病所,更好地发挥作用。欧阳恒教授就常用该法治疗腋臭患者,屡见奇效^[5]。而王师之所以没有采取该法,而是直接将密陀僧粉涂在患处,则是考虑到该法应用起来有所限制,将药物研为极细末,涂擦按摩患处至药物吸收亦能够直达病所,快速起效,且经济安全,不良反应少,易被患者接受。但其具体作用机制尚不明确,需进一步研究探索。

参考文献

- [1] 王森昊,蒋国强,任森洋,等.肉毒毒素注射联合手术与单纯手术治疗腋臭的对比研究[J].现代实用医学,2019,31(10):1369-1371.
- [2] AKUTSU T,SEKIGUCHI K,OHMORI T,et al. Individual comparisons of the levels of (E)-3-methyl-2-hexenoic acid, an axillary odor-related compound, in Japanese[J]. Chem Senses, 2006, 31(6):557-563.
- [3] 明晶,陈龙,黄必胜,等.7种毒性矿物类中药拉曼光谱解析[J].时珍国医国药,2016,27(10):2423-2426.
- [4] 聂永丽.密陀僧在外治法中的运用[J].中医外治杂志,1996,5(1):26-27.
- [5] 唐雪勇,杨志波,李小莎.自制密陀僧散治疗腋臭54例[J].中医外治杂志,2011,20(5):26-27.

第一作者:冯彬彬,女,2018级硕士研究生,研究方向:中医外科学

通讯作者:王红,男,医学博士,主任医师,研究方向:外科急腹症的诊疗,E-mail:ctwanghong@sina.com

(收稿日期:2020-10-03)

五运六气学说临床应用验案举隅

陈东光¹,莫伟¹,汪何¹,刘敏²

(1. 广东省第二中医院,广东 广州,510095;

2. 广州中医药大学第一附属医院,广东 广州,510006)

[关键词] 五运六气;头晕;失眠;腰痛;验案

[中图分类号] R249, R226 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.11.037

五运六气学说历来颇受医家重视。《素问》在论述疾病防治时指出:“必先岁气,无伐天和”,强调治病用药必须顺应五运六气。有学者根据生辰的运气学信息,可以推导出体质倾向,为中医治未病理论和实践拓宽了新的思路,为疾病的预防和治疗提供了有益参考^[1]。

天候决定气候,气候决定物候。日月星辰的运动变化影响着气候的风霜雪雨、寒热温凉,也影响着人体疾病的发生、发展和预后,即所谓“天人合一”。笔者在临床诊疗过程中,每遇疑难杂病,必从患者生辰或时行的五运六气推演病机,在常规辨证的基础上结合运气理论选方用药,屡获良效。现将临证中运用五运六气理论治疗的验案3则介绍如下。

1 头晕案

黄某,男,43岁,1977年10月24日生,于2015年7月15日初诊。主诉:反复阵发性头晕4d。患者4d前正午外出劳作后出现头晕,呈阵发性,睁眼不能,与体位改变无关。查头颅CT、颈动脉彩超、颈椎DR均未见异常。其妻为针灸医师,予针灸配合中药(五苓散合半夏白术天麻汤加减)治疗4d,但症状无明显好转,遂来求诊。刻诊:阵发性头晕,发作时不能睁眼,伴恶心,心悸,四肢乏力,纳差,大便溏,一日三行。舌淡红、苔白腻,脉浮濡。考虑患者发病时处于小暑节气,根据五运六气推算,时值乙未年三之气,岁运金不及,太阴湿土司天,太阳寒水在泉,主气少阳相火,客气太阴湿土。金不及,则有厥阴风木反侮,司天与客气均为太阴湿土,故现时的运气学病机为:土虚湿壅,风邪上扰清窍。治法:温化太阴湿土,兼疏风以胜壅塞清窍之湿邪,方以藿香正气丸方加减:藿香10g,大腹皮10g,陈皮10g,甘草6g,桔梗10g,法半夏9g,白芷10g,白术10g,紫苏叶10g,厚朴10g,生姜12g,布渣叶10g,荆芥10g,香薷10g,神曲20g,佩兰10g。取等量颗粒剂,每天1剂,5剂。嘱热饮取微汗。1剂服完,患者诉头部至胸腹豁然开朗,期间腹泻水样便2次,至5剂服完,头晕消失,无恶心、心悸、乏力,胃纳、大便均转正常。