

引用:徐艺璇,王行宽,胡国恒.王行宽基于“脾肾主色”论治黄褐斑经验[J].湖南中医杂志,2022,38(3):49-51.

王行宽基于“脾肾主色”论治黄褐斑经验

徐艺璇¹,王行宽^{2,3},胡国恒^{1,2}

(1. 湖南中医药大学,湖南 长沙,410208;

2. 湖南中医药大学第一附属医院,湖南 长沙,410007;

3. 全国名老中医王行宽传承工作室,湖南 长沙,410007)

[摘要] 介绍王行宽教授基于“脾肾主色”论治黄褐斑的经验。王老认为,本病病机不外乎虚实两端,脾虚则淡黄斑现,肾虚则黑斑布,肝郁则青黑斑出。临证主张“杂病治肝”,更由“脾肾主色”获思,端面之异色、揣脏之病变,抓虚实之病机,重病脉证并治,屡获佳效。治宜疏肝调气血配合情志调节;补益脾肾,兼顾疏肝、清肝;加强日常调护,纠正不良习惯。附验案1则,以资佐证。

[关键词] 黄褐斑;脾肾主色;名医经验;王行宽

[中图分类号] R275.984⁺.2 **[文献标识码]** A

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.03.013

黄褐斑是一种发生于面部的色素沉着性皮肤病,主要分布于面部及颈部等暴露区域^[1],以颜面部出现对称的淡褐色至深褐色斑片、无自觉症状、日晒后加重为临床特点。本病属中医学“黧黑斑”“面尘”“黑肝”的范畴^[2],女性较男性易患,多见于育龄期妇女,肤色深者较肤色浅者易发。其病因病机尚未明确,可能与激素水平、日光照射、遗传易感、营养水平、血管因素、药物滥用及精神心理状态有关^[3]。光电疗法如Q开关激光治疗以及脉冲强光治疗等,可淡化黄褐斑,但易复发^[4]。中医药治疗黄褐斑有其独特优势,与光电治疗结合既可在短时间内见效,又能有效防止复发,可解决患者色素沉着困扰,提高其自信心与生活质量。中医医家认为气血瘀滞成斑为其主要病机,治疗应从肝入手,着重疏肝解郁、调畅气血^[2]。

王行宽系湖南中医药大学教授、主任医师、博士研究生导师,第二、三、四批全国名老中医药专家学术经验指导老师,湖南省名中医,享受政府特殊津贴专家,从事临床、教学、科研工作五十载,其理论基础扎实、临床医术精湛,对内科疑难杂症及危重症有独到见解。王老治疗黄褐斑在整体观的指

导下调变多脏,既疏肝畅气血,主张“杂病治肝”;更由“脾肾主色”获思,端面之异色、揣脏之病变,尤重调治脾肾二脏,且把握病机的虚实两端,病脉证并治,屡获佳效。现将王老基于“脾肾主色”理论论治黄褐斑经验介绍如下。

1 病因病机

黄褐斑即中医学“黧黑斑”,皆为象色而名。《玉篇》中将“黧”释为“黑也”。《广韵》释之为“黑而黄也”。脾五行属土,在志为思,在体合肉,其华在唇,开窍于口,主黄色;肾五行属水,在志为恐,在体合骨,其华在发,开窍于耳及外阴,主黑色。色黄者脾之象,色褐、黑者乃肾之征,故王老由“脾肾主色”获思,治疗黄褐斑多从脾肾论治。

中医学认为,疾病病因不越三条:内所因、外所因、不内外因。黧黑斑亦是如此,已知的外因、不内外因包括日光辐射及药毒等,相对应所采取的物理防护及用药皆为有效预防措施^[3]。“有之外者求之内”,王老认为,黧黑斑成斑之由最根本还须求于内,病机不外乎虚实两端。

1.1 失濡淡黄,湿蕴秽黄 脾乃后天之本,气血生化之源。脾旺则气血充,气血充则面肤得以濡养,

基金项目:国家自然科学基金项目(81573941);全国名老中医药专家王行宽传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2018]119号);湖南中医药大学校级科研基金项目(2018XJJ29)

第一作者:徐艺璇,女,2019级硕士研究生,研究方向:中医内科学(脑病方向)

通讯作者:胡国恒,男,主任医师,博士研究生导师,研究方向:中医药防治心脑血管疾病,E-mail:2603404068@qq.com

红黄隐隐,明润含蓄,肤无杂色;脾虚则气血亏,肌肤失于濡养,则现淡黄斑。《诸病源候论》《外科大成》等均提及“血弱不华”而致黄褐斑。脾主运化,脾得健运,水液方能敷布正常,面色方清不浊。脾虚运化失司,水湿泛于肌肤,故秽黄斑生。王老认为,脾亏气血虚之黧黑斑患者,其淡黄斑点常散布于面,伴见面黄肌瘦、神疲乏力、少气懒言,女性患者多有月经量少、色淡、延期之症;而脾虚失运之湿蕴患者,其斑点则秽黄着面,伴见头身困重、食谷不化、腹胀便溏等。

1.2 水亏火燥,焦黑斑成 肾乃水火之宅,有平衡阴阳之功,阴平阳秘,肌肤守恒;水亏火燥则焦黑斑成。《外科正宗·女人面生黧黑斑》载:“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。”王老认为,肾虚者面部常褐黑色斑点散布,肾之阴虚伴见面色枯槁焦黑、腰膝酸软;肾之阳虚则见喜暖拒寒、夜尿清冷、五更泻。再者,肾乃先天之本,藏精起亟,充养后天;肾精足则气血充,气血充则面肤濡,肤无杂色,反之则淡黄斑成。

1.3 气血不畅,青黑斑现 王老认为百病多由肝郁生,黧黑斑亦是如此。肝为风木之脏,主疏泄而藏血,喜条达而恶抑郁。肝气升发太过,则气血逆乱;肝气失于疏泄,则气血郁滞,气郁化火,热郁血瘀;寒凝肝脉则气滞血瘀,气血失和,百病乃生。肝气疏则气血畅,肌肤得濡;肝气郁则气血滞,气血郁滞于面肤则青黑斑外现^[5-6]。《诸病源候论》载:“五脏六腑十二经血,皆上于面。夫血之行,俱荣表里。人或痰饮渍脏,或腠理受风,致气血不和,或涩或浊,不能荣于皮肤,故变生黑肝。”王老认为,肝郁气血不和者,面部常现青褐斑片,伴见胁肋部疼痛或行经时乳痛。

2 治则治法

虚者补之不足,实者泻其有余。王老认为,黧黑斑者单一证型十分少见,多为上述证型杂现,然必有主要矛盾,处方用药应整体审查,主次兼参,病脉证并治,多脏调燮,方能取效。

2.1 疏肝调气血,配合情志调节 百病多由肝郁生,王老主张杂病治肝,故治疗黄褐斑需调肝。其疏肝喜用柴胡、香附、枳壳,缓肝、柔肝善用甘草、白芍、当归、五味子等。肝气升发太过则阳亢,肝郁又可化热,王老平肝擅用天麻、钩藤、石决明、刺蒺藜等药,清

肝常用栀子、青黛等药。肝气畅则气血和,黧黑斑亦消。临床上,黧黑斑因肝郁气滞致气郁血瘀的证型较为常见,实则泻之,故王老治疗多以疏肝调气血为调肝之首。王老认为,黧黑斑乃广义情志病范畴,情志郁,百病生,情志舒,百病方消。治疗期间怒、喜、思、悲、恐、惊、忧均不宜太过,确有郁结不舒之苦楚,可向亲友倾诉,切不可郁郁寡欢独自承受。

2.2 补益脾肾,兼顾疏肝清肝 王老认为黄、褐、黑乃脾、肾二脏之色外现于面,故治斑之本在于调治脾肾。而脾肾二脏多虚证,或气血不足,或精血不充,虚则当补,但应补之有法。一者要重视先后天相互依存、相互滋养的关系:气虚血亦虚,血虚精亦不足,故气虚亦当补血,血虚还须填精;二者补宜有度,防虚不受补,滋腻壅滞气机之虞;三者补中兼疏、补中兼清,补益脾肾的同时亦需疏肝畅气机,清肝除郁、瘀、虚热。王老补脾喜用白术、党参之辈,滋肾擅用地黄、肉苁蓉之类,补中兼有疏、清,常以柴胡、香附、黄芩、百合等药相伍。

2.3 加强日常调护,纠正不良习惯 临床所见斑色黑、面色暗沉无华的患者多有熬夜不止、房劳不节的生活习惯;斑色淡黄、面色少华的患者多有刻意节食减重的饮食习惯,亦有部分患者因不注重肌肤的物理防护而罹患此疾。因此,日常调护也是治病的重要环节,在对症用药的同时,还需移情易性、慎房劳、充营养、注重物理防护。

3 典型病案

谭某,女,40岁,2020年9月2日初诊。主诉:面部多发黄褐色斑点2年。自行使用淡斑类护肤品(具体不详),于美容机构行激光治疗、外院服用理气活血中药等,疗效均不佳。刻下症:面部散在黄、褐、黑色斑点,双颊最多,鼻旁散见,面色萎黄晦暗,少气懒言,平素精神欠佳,易疲倦,食欲不振,寐浅易醒,五心烦热,腰膝酸软,大便秘结,口微干苦,小便正常,舌淡红、苔少,脉小弦。脾气急躁,喜熬夜打牌。外出注意个人防晒,且未曾服用致斑类药物。西医诊断:黄褐斑。中医诊断:黧黑斑,脾肾亏虚、肝郁气滞证。治法:补益脾肾,疏肝解郁。处方:白术15g,党参10g,当归10g,甘草3g,酸枣仁10g,牡丹皮9g,栀子10g,柴胡10g,香附10g,黄芩10g,杏仁10g,紫菀10g,白芍15g,桃仁10g,干地黄15g,熟大黄5g,百合20g,肉苁蓉15g。

14剂,每天1剂,水煎,分早晚温服。10月18日二诊:斑色变浅,面晦黄改善,偶发口舌生疮,纳佳,夜寐改善,大便通畅,舌淡、苔薄黄,脉细弦。原法续进,加强滋阴之功,继上方去熟大黄,加知母10g、黄连3g。14剂,每天1剂,水煎,分早晚温服。11月5日三诊:患者诉斑色较前更淡,面色渐趋红润,神佳,言语有力,纳寐可,无口干口苦,大便偶结,小便调。继二诊方去黄连,加全栝楼20g。14剂,每天1剂,水煎,分早晚温服。11月6日回访:患者诉斑色渐浅,气力足,心情舒畅,纳寐可,二便调。王老嘱其勿节食塑型、熬夜劳神,宜起居有常,怡情易性,方可长久淡斑消斑。

按语:《丹溪心法》载:“有诸内者形诸外。”患者年届四旬,颜面黄褐色斑显现,黄者脾之象;女子本不如男子气血旺盛,加上现代审美的偏向性,女性皆会刻意控制饮食,减重塑型,致脾胃渐损,纳食不馨,气血逐亏,气力不足,故黄斑生;褐黑色者,肾亏之象;玩乐不晓昼夜,房劳不知节制,肾精逐亏,阴阳逆乱,褐黑斑成,五心烦热,腰膝酸软。性情急躁易怒,肝郁气滞血瘀,青紫黑斑乃现,口苦脉弦。大便不通乃阳明腑气阻遏,瘀毒内蕴之征,故辨为黧黑斑之脾肾亏虚、肝郁气滞证。

《灵枢·决气》有云:“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血。”首诊方中党参、白术、甘草等甘温之品补脾益气以生血,当归、白芍补血调血以养气,干地黄滋肾阴,与前药合用,共奏先后天相互滋生、相互充养之功。栀子、柴胡、香附、黄芩为伍,一者疏肝解郁、调达气机,畅郁化瘀,亦可使中焦补而不滞;二者清肝热、除烦躁,合用牡丹皮清虚火,伍以百合清心安神。大便秘结乃阳明郁热蕴毒于里,肺失宣通所致,肺与大肠相表里,予杏仁、紫菀宣肺,大黄攻下、走而不守,杏仁、桃仁、酸枣仁取其润肠之功,肉苁蓉更是有滋肾通便之效。诸药相伍,共奏补脾滋肾、疏肝畅气血之功。二诊时,患者斑色变浅,面色晦黄有所改善,可知首方得效,故续用前方加减。大便已畅,表明阳明腑实热结已解,故去攻逐之熟大黄;口干口苦、偶见口舌生疮,乃胃热仍盛之象,故加用知母、黄连以养阴、清中焦之热。三诊时,患者斑色更浅,口干口苦皆消,表明中焦热象渐退,但大便滞涩又发,阴虚肠燥仍稽,故去黄连,加全栝楼以助通便。《重庆堂随笔》有云:“栝楼实,润燥开

结,荡热涤痰,夫人知之;而不知其舒肝郁,润肝燥,降肝逆,缓肝急之功有独擅也。”此时加用全栝楼既可润肠通便,亦能助柴胡疏肝解郁以调气血。

王老常言:“复诊仅续前方加增减却取效甚者,何故?前方获效,示辨病辨证准确,应守方守法更进,切忌朝令夕改、法无定向”^[7]。故二三诊见效后守方续进,疗效颇佳。

4 小 结

黧黑斑虽形诸于外,治应求诸于内,在整体观的指导下,把握虚实两端,补虚泻实,由“脾肾主色”获思,着重补益脾肾二脏;主张杂病治肝,辅以疏肝调气血,辨证论治,随法处方,用药经典,配伍得当,调内而安外,理论简单却取效尤佳。

参考文献

- [1] LEE BW, SCHWARTZ RA, JANNIGER CK. Melasma[J]. G Ital Dermatol Venereol, 2017, 152(1): 36-45.
- [2] 中华中医药学会皮肤科分会, 中国医师协会皮肤科医师分会 中西医结合专业委员会. 黄褐斑中医治疗专家共识[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2019, 18(4): 372-374.
- [3] 林敏, 路永红, 伍瑶. 黄褐斑病因及发病机制的研究进展[J]. 皮肤性病诊疗学杂志, 2019, 26(6): 390-392.
- [4] 李冬梅, 刘艳华. 黄褐斑治疗的研究进展[J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(5): 671-673.
- [5] 齐东帅. 中医治疗黄褐斑的理论研究与评价[J]. 临床医药文献: 电子杂志, 2020, 7(24): 81, 90.
- [6] 郭学蓉. 中医辨证治疗黄褐斑[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(94): 198, 186.
- [7] 王小菊, 王智贤, 吴彬才, 等. 全国名中医王行宽从“瘀毒”论治胃癌经验撮要[J]. 湖南中医药大学学报, 2020, 40(10): 1249-1252.

(收稿日期: 2021-02-25)

中药剂型怎么选? (二)

中药配方颗粒

中药配方颗粒是由单味中药饮片经水提、浓缩、干燥、制粒而成,经中医临床配方后,供患者即冲即服。颗粒剂是传统中药饮片和汤剂的改良产品,它具有便于携带、无需煎煮、保质期长的优点,是患者比较容易接受的一种剂型。尤其是儿童、老人和工作忙碌的上班族,选择中药配方颗粒省去了中药汤剂的煎煮环节,更加方便。此外,中成药的药物组成相对固定,不能满足病情变化的需求,而中药配方颗粒在这方面则较有优势。(吴力强, <http://www.cntcm.com.cn/news.html?aid=193935>)