

血竭白扁豆汤治疗眶周褐青色母斑 和黧黑斑的探讨

西安医学院第二附属医院皮肤病教研组 徐汉卿 梁存让 冯 捷 刘辅仁

眶周褐青色母斑和黧黑斑为常见的面部色素沉着性皮肤病,相当于中医所称的“青记”和“面黑姤”,目前尚缺少有效的治疗方法。我们学习了中医文献中有关本病的病机理论和治疗经验,采用活血化瘀治则,自拟血竭白扁豆汤进行治疗。一年来共接诊41例,其中应用血竭白扁豆汤治疗者共33例,初步获得了较好疗效。部分病例在治疗前还分别测定了血清中与色素形成有关的元素和氨基酸,并与健康人作对比。现一并报告如下,以供参考。

一、一般资料:

本组33例均系门诊患者,男性6例,女性27例。年龄最小4岁,最大54岁,平均27.5岁。病程最短1年,最长24年,平均8.5年。临床诊断为眶周褐青色母斑18例,黧黑斑15例。前者病损在左侧眶周者12例,右侧眶周者6例;后者包括瑞尔氏黑变病6例,黄褐斑7例,雀斑样黑变病及面部黑变病各1例。

二、治疗方法:

1. 血竭白扁豆汤处方:当归10~15克,生地15~20克,川芎10~12克,赤芍10~12克,桃仁、红花各6~10克,血竭3克,白扁豆10~20克,白僵蚕10~20克,白附子10克,白芷10克,鹿角胶6克,阿胶6克,龟板胶6克。气虚者加生芪20~30克;血虚者重用当归;阴虚加麦冬10克,石斛15~20克;肾阳虚加仙灵脾10~15克;肾阴虚加地骨皮、复盆子各10克。

2. 用法:每日1剂,水煎2次,共800毫升,分2次服。药渣加水煎成2000~3000毫

升, 漏洗局部(瑞尔氏黑变病未漏洗), 每天2~3次,每次漏洗时间以不超过30分钟为宜。漏洗毕即用温水洗涤局部,以免刺激皮肤。个别患者用血木洗方漏洗(禁内服),漏洗方法同上。其处方为:血竭3克,木鳖子仁3克,桔梗10克,猪牙皂20克。

三、观察结果:

1. 血清微量元素和氨基酸的测定: 在接诊的41例患者中,有部分病例在治疗前,用原子吸收光谱法和紫外荧光光谱法,对参与色素形成生化过程的血清锌、铜、钙、镁、铁以及苯丙氨酸、酪氨酸含量进行测定(附表)。测定结果表明,与健康人对照组相比较,三种色素沉着性皮肤病患者的血清锌和酪氨酸含量均显著减少($P<0.01$ 或 $P<0.001$);除瑞尔氏黑变病外,其余二种疾病患者血清苯丙氨酸含量的减少也颇明显($P<0.001$)。此外,眶周褐青色母斑组的血清铜、镁、铁含量以及瑞尔氏黑变病组的血清铜含量也均较健康人组明显减少($P<0.001$)。

2. 近期疗效:

本组33例治疗后全部有效。皮损面积缩小90%左右、皮肤色素明显减退或大部消退者为显效,共21例;皮损面积和皮色有不同程度缩小变淡者为有效,共12例。其中眶周褐青色母斑18例,治疗后显效13例,平均服药35剂;有效5例,平均服药24剂。瑞尔氏黑变病6例,显效、有效各3例,平均服药59剂、29.6剂。黄褐斑7例,显效3例,平均服药26.3剂;有效4例,平均服药16剂。雀斑样黑变病和面部黑变病各1例均为显效,

附表 色素沉着性皮肤病患者血清微量、宏量元素和血清苯丙氨酸、酪氨酸的测定结果

分 组	锌 (微克/分升)	铜 (微克/分升)	钙 (毫克/分升)	镁 (毫克/分升)	铁 (微克/分升)	苯丙氨酸 (毫克/分升)	酪氨酸 (毫克/分升)
眶周褐青色母斑	80.45±15.18** (24)	102.95±27.87** (24)	10.05±0.85 (22)	2.05±0.22** (22)	160.15±28.42** (19)	1.27±0.24** (22)	1.46±0.30* (22)
瑞尔氏病	76.87±13.26** (8)	108.25±16.97** (8)	10.18±1.05 (5)	2.09±0.22 (5)		1.31±0.33 (6)	1.31±0.27* (6)
黄褐斑	75.42±18.70* (7)	131.57±39.03 (7)	9.71±0.58 (7)	2.16±0.22 (7)	128.60±41.41 (5)	1.15±0.20** (5)	1.28±0.20* (5)
健康人	91.62±11.15 (65)	125.90±17.74 (65)	10.32±0.93 (261)	2.21±0.21 (201)	113.32±38.63 (118)	1.68±0.63 (51)	1.73±0.34 (57)

注：表内数字为均值±标准差(例数)；* 与健康人比较 $P < 0.01$ ；** 与健康人比较 $P < 0.001$

其中雀斑样黑变病仅服药 15 剂。

四、典型病例：

例一：刘××，女，21岁，工人，1980年2月20日初诊。患者3年前左眼眶下出现指甲大小色素沉着斑1片，随年龄增长有所扩大，曾先后服用过中药及外用脱色剂等治疗，见效不著，来诊时皮损已扩大到左眼眶下、内眦及鼻翼等处，右侧腹股沟处也有一片3×3平方厘米之褐色斑。诊断为眶周褐青色母斑。用血竭白扁豆汤内服、漏洗治疗。用药20剂后，皮损处色素消失达95%以上。

例二：贾××，女，24岁，工人，1980年3月19日初诊。患者右眶及耳前处分别见有钱币大之色素沉着斑各1片，皮损内散见蓝色点状斑点，诊断为眶周褐青色母斑。经内服血竭白扁豆汤及外用血木洗方15剂后，皮损处色素明显消退。用药30剂后皮损范围明显缩小，用药50剂即获显效。

五、讨论：

眶周褐青色母斑，又称太田氏母斑(Nevus Ota)或眼上颞褐青色母斑，在清·王清任著《医林改错》中称为青记；黧黑斑一证，中医称为面黑肝，远在隋·巢元方著《诸病源候论》中已有论述，可能包括现代医学的黑变病和黄褐斑等面部色素沉着性皮肤病在内。至于本病的病因，巢元方认为皆由“人或痰饮渍藏，或腠理受风，致血气不和，或涩或浊，不能荣于皮肤”而成。王清任更明确指出“青记脸如墨”为“血瘀症”。说明本病主要由气血瘀滞所引起。为此，我们在临床上，选择具活血化瘀作用的桃红四物汤为基础方，加血竭、白扁豆、白附子、白僵蚕等，拟名为血竭白扁豆汤，治疗面部色素沉着病。据一年来的观察，初步认为此方的近期疗效尚属满意。

本组病例以患眶周褐青色母斑者为最多。

该病初发时常无自觉症状，初发皮疹多为褐色色素斑点，随年龄增长而逐渐扩大。据国内外报告，本病皮损多见于三叉神经第1、2支的分布区，很少侵犯三叉神经第3支分布区，而其他部位同时伴发色素斑者更少，尚未报告皮损局部有麻木者。本文报告18例中，2例皮损处有麻木感，其中1例随年龄增长，皮损由头顶部移行到眶周。皮损色泽一般均于情绪激动或汗多时加深。本组病例合并有眶外色素斑者2例，1例见于肩部，另1例见于股内侧；合并有眼结合膜褐色斑点者2例，眼底色素加深者1例。

现代医学认为，皮肤色素沉着病中的色素痣类系在胚胎发育过程中，由外胚叶神经嵴向表皮移行的色素细胞，由于种种原因而滞留于真皮所形成。现已知道，苯丙氨酸、酪氨酸以及某些微量元素参与了色素形成的生化过程。因此，我们在用中药治疗的同时，对 Raper-Manson 色素合成过程中有关元素及氨基酸进行了初步测定。检测结果(见附表)表明，本文三种色素沉着性皮肤病患者血清锌和酪氨酸含量，与健康人相比较，均见明显减少；其中眶周褐青色母斑组的血清铜、镁、铁和苯丙氨酸含量，瑞尔氏黑变病组的血清铜含量以及黄褐斑组的血清苯丙氨酸含量也同时显著减少。表明面部色素沉着性皮肤病患者体内，与形成色素有关的元素和氨基酸大部分存有代谢紊乱现象。这种代谢紊乱现象与人体脏腑经络、气血精津失调的关系，值得进一步研讨。