

四 诊 研 究

辨 发 论 治

中国中医研究院广安门医院皮肤科 李 博 鉴

头发的病变可以是其自身发病，亦可由全身性疾病引起，或是头皮病变累及头发。因此，观察头发的变化，对于辅助诊断、治疗某些疾病，尤其对某些皮肤病，具有较重要的意义。本文主要就与皮肤病有关的头发病变，在中医辨证论治方面作一粗浅的介绍。

发的生理

头发是皮肤的附属器之一，在胎儿四个月左右开始生长，至六个月左右可长成形。其生长期为2~6年，最长可达25年。每日生长速度约为0.3~0.4毫米。此时头发干粗色深，柔软而润，根有毛鞘。其休止期为2~3月，此时发干细而色淡，硬直且燥，根短无鞘。正常人约有头发10~12万根，与头皮成40~42度角斜插入内。

发的病变

一、色泽变化：

头发的颜色可因人种不同而有黑、白、黄、红、棕等色。我国人属于黄种人，头发应为黑色或棕黑色。中医认为肾气充沛及气血旺盛与否，决定了头发的颜色。故前人有“肾主骨髓，其华在发”及“发为血之余”之说。除内在病变外，周围环境的影响，如染发、接触染色剂或化学药品等，均可使头发变色，一般无需治疗，脱离接触环境，可逐渐恢复正常。发色异常有以下几种。

1. 白发：表现为头发部分或全部变白。若中老年人出现白发，称老年性白发，系因肾气已虚，精血不能荣润，故“发鬓颁白”。若青少年过早出现白发者，称早老白发，常因忧愁思虑，血热内蕴，发失所养而成。少数人黑发可在短时内迅速变白。治宜凉血清热，滋补肝肾，方选万寿地芝丸⁽¹⁾、乌发丸⁽²⁾化裁。此外，患有白癜风、斑秃、斑秃、Vogt—小柳氏综合征，以及肠伤寒、结核、梅毒、疟疾、垂体或甲状腺等内分泌失调的疾病，亦可出现白发，此时应

以治疗原发疾病为主。

若出生时即有白发者，可见于白化病、斑白病及某些遗传性综合征；若出生时或生后不久，发干间断变白，黑白交替者，称环状发，此均系先天禀赋不足所致。目前尚无满意疗法，可试用乌银丸⁽³⁾、青娥丸⁽⁴⁾以培补先天，滋养精血。

2. 黄发：部分健康而皮肤暂白的黄种人，头发可略带棕黄，但发荣润而有光泽。若发色枯黄，形似柴草者，多为肾气不足，精血亏损或久病失养，治宜补精益肾，养血乌发，可选用草还丹⁽⁵⁾、首乌延寿丹⁽⁶⁾化裁。若配以菊花散⁽⁷⁾、巫云散⁽⁸⁾外洗，则疗效更佳。

3. 灰发：表现为头发呈灰色或灰白色，常见于颞部出现成片灰发，而后逐日增多，称灰发病。多因先天不足或后天失养，精血不能上华于发，治宜滋肾补脾，养精益血，可试用还少丹⁽⁹⁾、沉香鹿茸丸⁽¹⁰⁾、龟鹿二仙膏等化裁。此外，灰发尚可见于甲状腺功能失调、早老、老年性白斑、结节性硬化症、白癜风、斑秃以及 Chediak—Higashi's 综合征等疾病，应结合其他证候，以治疗原发疾病为主。

4. 红发：表现为头发呈红色或红褐色。少数正常的黄种人，其头发可略带棕红色。若神、铅中毒时，头发常呈红色或红褐色。

二、形态变化：

1. 枯萎发：表现为头发枯萎无泽，易于折断分裂，形似乱草蓬蒿，称发干萎缩。常因禀赋不足、久病失养、阴虚血燥而发失荣润。结合其舌脉及兼证，可选用天真丸⁽¹¹⁾、二至丸化裁，以滋阴补肾，养血润燥。若配以乌髭借春散⁽¹²⁾外用，则疗效更佳。若小儿头发焦枯，萎软纤细，伴面黄肌瘦，肚大青筋者，常为疳证积滞伤脾，可选用消痞理脾汤⁽¹³⁾，以调理脾胃，消除积滞。若病势重笃，或久病不愈，出现发直干枯者，常为气竭绝证。

2. 穗状发：表现为发结作穗，干枯不泽，多见

于小儿,常伴有头大项细,神情委顿,身瘦如柴、大便溏泄,为小儿疳证。可选用参苓白术丸化裁,以扶养脾胃,补益化源。

3. 发迟:表现为头发稀疏萎黄,日久不长,属小儿五迟之一,系由先天不足,禀赋素弱所致。除加强饮食调养外,可选用胡麻丹^[14]、补肾地黄丸^[15],以滋肾养血。

4. 束状发:表现为头发紧缩成束,排列形似毛笔,发根头皮处堆有银白或污黄鳞屑,常见于银屑病、脂溢性湿疹及黄癣。结合头皮及周身皮损,多不难鉴别。应以治疗原发病为主。

5. 脆裂、打结发:脆裂发表现为头发干燥变脆,易于断裂,尤其长发末端,易断裂成丝,状如羽毛。可见于脆发病、毛发纵裂症。除因天气干燥,洗涤过勤外,常由阴虚血燥而成,可选用滋燥养荣汤^[16]、滋阴地黄汤^[17]以滋阴润燥,养血柔发。此外,头癣、脂溢性皮炎、甲状腺功能低下、糖尿病、结核病、维生素A缺乏症,以及某些肿瘤病患者,亦可出现脆裂发,应以治疗原发病为主。打结发表现为头发干枯,发梢变细,分裂成丝,弯曲如钩,发干打结,扭曲成环,称结毛症。若发干出现不全横断的小结节,其间为似断非断的细丝,梳理时易折,称结节性脆发病。此二者常同时发生,多由脾胃不和,后天失养而成,可选用苍术膏^[18]、四君子汤化裁,调理脾胃,以滋化源。

6. 串珠、扭曲发:串珠发表现为发干粗细不均,扭曲稀少,状若佛珠,易于折断,称念珠状毛发。扭曲发表现为头发干燥扭曲,发硬变脆,易于折断,称扭发。此皆由禀赋不足,精血亏虚所致。可试用补益地黄丸^[19]、补肾养血汤^[20]化裁,以补肾益精,养血润发。

7. 断发:表现为头发易于折断而参差不齐,或出皮即断,除前述各种伴有断发的疾病外,尚可见于黄癣、白癣、黑点癣。根据病史及皮损表现,可分别予以治疗。

8. 毛发过多:表现为周身毛发增长过多,可见于先天性全身性多毛症(俗称毛孩)。多由肾虚血燥,风邪乘入使然。除使用脱毛剂外,可试用养血润肤饮^[21]、养血胜风汤^[22],以养血润燥。后天性全身或局部多毛症,又称症状性多毛症,可见于肾上腺性征异常症、柯兴氏综合征等,应以治疗原发病为主。若长期大量应用某些激素而致毛发过多者,称医源性多毛症,停药后可逐渐自愈,不必单独治疗。

9. 秃发:正常人每日可落发20~100根,若落发过多或所剩无几,称为秃发。各类脱发分述如下,

(1) 先天性脱发:表现为出生或生后不久即头发脱落,可见于先天性秃发、先天性少毛症、早老综合征、结节性裂毛综合征等。常因于先天不足或近亲结婚所致。除治疗原发疾病外,可试用苁蓉丸^[23]、金锁正元丹^[24]化裁,以补肾填精,养血生发。

(2) 后天性脱发:凡后天各种因素,如皮肤病、急性传染病、内分泌失调、外伤、药物原因等所引起的脱发,均称后天性脱发。可依其病因及临床表现,以治疗原发病为主。

(3) 疤痕性脱发:表现为头皮结疤,发不再生。常见于头皮各种疾患,如黄癣、脓癣、水痘、带状疱疹、疖、疖、寻常狼疮、秃发性毛囊炎、头部乳突状皮炎、各种理化性损伤、癌瘤、疣赘等,头发多不能再生。其他如生于头皮的扁平苔藓、限局性硬皮病、盘状红斑狼疮、结节病等,除治疗原发病外,若及时配合活血化瘀,疏通经络法,新发庶可再生。

(4) 药物性脱发:长期服用神剂、白血宁、环磷酰胺等药物,可导致暂时性脱发。在服药同时,或停药之后,加入培补气血之剂,如十全大补汤、八珍汤等,可使头发尽快新生。

(5) 环秃:表现为枕部至颞侧头发呈半环状稀疏脱落,常见于小儿,因枕头摩擦所致,一般可以自愈。若伴有头大额方、鸡胸龟背者,系脾肾不足,可选用扶元散^[25]、补肾地黄丸化裁,以补益脾肾,养血生发。

(6) 早秃:表现为秃发始于前额两侧,渐向头顶延伸,头发纤细,萎软不泽。常见于青壮年男子,因血热生风,风动发落而成。治疗可与早老白发相同。

(7) 脂溢性脱发:表现为头皮油腻,如涂膏脂,或头皮多屑,痒如虫行,久则前额及巅顶部头发稀疏变细,脱落秃顶。常见于青壮年男子,由血虚生风,发失所养而成。早期可选用神应养真丹^[26]、四物坎离丸^[27]化裁,以养血熄风,滋益肝肾。若配合脂溢洗方^[28]外用,则疗效更佳。若病久失治,则发难再生。

(8) 症状性脱发:表现为头发枯萎色黄,干燥易折,梳理时大片脱落。常因久病失养、产后失血过多及某些急性热病(如猩红热、伤寒、麻疹等),伤阴耗血,发失所养而得。可根据舌脉及兼证,选用当归补血汤、桑椹膏化裁,以养血益阴,滋肾生发。其它如麻风、梅毒、红斑狼疮、硬皮病、放射性皮炎、头癣、剥脱性皮炎等,亦可使头发部分或全部脱落。除治疗原发病外,可依据舌脉及兼证,配以活血化瘀或补肾养血之法。

(9) 假性脱发:表现为头皮有近圆形秃发斑,日

久头皮菲薄光滑,皮塌肉陷,可见于扁平苔藓、局限性硬皮病、盘状红斑狼疮、秃发性毛囊炎等,常系由气血瘀滞,头皮失养所致。除治疗原发病外,应尽早配合活血化瘀,疏通经络法,如通窍活血汤、复元活血汤等均可化裁应用。

(10)斑秃:表现为头发突然成片脱落而头皮平滑光亮。患区头发松动,发干上粗下细,易于拔除。甚者全发脱尽,须眉俱落。常因惊恐焦虑,血热生风而成。治宜凉血熄风,滋益肝肾法,可选用乌发丸、斑秃丸⁽²⁹⁾化裁。若秃发日久不长,甚则须眉俱落,或查无诱因,无证可辨者,多为瘀血阻络,经脉闭塞。按照“血实宜决之”的原则,选用通窍活血汤化裁。

关于辨发方法的探讨

前人对辨发虽有论述,但不够系统。为此,笔者按照中医理论的基本原则,提出如下初步探讨,不妥之处,敬请同道指正。

一、色泽、形态辨证:

依据前人文献的记载,是否可把头发的色泽、形态变化,责之于相应脏腑及气血的变化。如气血充沛、肾气旺盛、脾胃和顺,则头发乌黑光亮;脾胃失养、气血乏源,则头发枯萎色黄,或发色灰白、生长迟缓、发结作穗,甚则脆裂、稀疏脱落;禀赋不足,肾气虚弱,则可出现各种先天毛发疾患,如先天白发、灰发、枯萎发、秃发、扭曲发等;气血虚弱,不能上潮,则发黄不泽、枯萎脆裂、稀疏脱落;血热生风,则头皮瘙痒多屑,并可有白发、秃发;瘀血阻滞,则发失荣润而脱落,甚则头皮萎缩;阴虚血燥,则发黄不泽、干枯萎细、脆裂脱落。

二、病因辨证:

参照六淫致病的特点,予以病因辨证。风邪为患,头皮时痒,头发成片或稀疏脱落;湿热上蒸,则头皮脂溢过多,或结黄痂,或头发稀疏脱落;寒邪阻遏,则经脉收引,头皮萎陷,发落不生;燥邪为患,则头发干燥色黄,枯萎不泽,脆裂易断,扭曲变形,甚则脱落;虫邪为患,则头皮瘙痒,头发易断,参差不齐,或秃发不生。

三、脏腑经络辨证:

前人对于头发与脏腑的内在联系,多局限于肾、脾及气血的论述。实际上,头发与内在多个脏腑及多条经络均关系密切。如足阳明胃、足太阳膀胱、手少阳三焦、足厥阴肝,以及督脉、阳维脉、阳跷脉等,均在发际内有固定的循行部位,故笔者认为,内在脏腑的病变,可以通过其经脉,在其循行部位的头皮或头

发上反映出来。尽管是细微的变化,也是有意义的。对于重病、久病,特别是发于头部的某些皮肤病,如斑秃、脂溢性脱发、扁平苔藓、盘状红斑狼疮、局限性硬皮病等,若能根据发病部位,探讨所属经络、气血、脏腑的内在变化,对于提高疗效,肯定会有所裨益。

本文承庄国康主任医师审阅,致以谢意。

附 方

(1)万寿地芝丸(《御药院方》),生地、天冬、菊花、枳壳。

(2)乌发丸(《朱仁康临床经验集》),当归、黑芝麻、女贞子、旱莲草、桑椹子、侧柏。

(3)乌银丸(《御药院方》),牛膝、覆盆子、旱莲草、巨胜子(黑芝麻)、肉桂、茯苓、白芷、菊花、远志、熟地、旋复花、旱莲草。

(4)青娥丸(《和剂局方》),胡桃肉、补骨脂、杜仲、大蒜。

(5)草还丹(《医垒元戎》),地骨皮、生地、石菖蒲、牛膝、远志、菟丝子。

(6)首乌延寿丹(《世补斋医书》),何首乌、豨莶草、桑椹子、黑芝麻、金樱子、旱莲草、菟丝子、杜仲、牛膝、女贞子、桑叶、金银藤、生地。

(7)菊花散(《东医宝鉴》),菊花、蔓荆子、侧柏叶、川芎、白芷、细辛、桑白皮、旱莲根茎花叶。

(8)巫云散(《东医宝鉴》),明矾、五倍子、百药煎、青胡桃皮、石榴皮、诃子皮、木瓜皮、猪牙皂角、何首乌、细辛。

(9)还少丹(《仁斋直指方》),山药、牛膝、茯苓、山萸肉、茴香、续断、菟丝子、杜仲、巴戟天、五味子、楮实、远志、熟地、肉苁蓉。

(10)沉香鹿茸丸(《传信适用方》),沉香、附子、鹿茸、肉苁蓉、菟丝子、熟地。

(11)天真丸(《御药院方》),羊肉、肉苁蓉、当归、天冬、山药。

(12)乌髭借春散(《御药院方》),没食子、百药煎、五倍子、诃子、何首乌、当归。

(13)消痞理脾汤(《医宗金鉴》),神曲、麦芽、槟榔、青皮、陈皮、莪术、三棱、胡黄连、羌活、黄连、芦荟、使君子、甘草。

(14)胡麻丹(《中医儿科学讲义》1964年版),当归、生地、何首乌、黑胡麻、白芍、牡蛎。

(15)补肾地黄丸(《医宗金鉴》),熟地、山药、山萸肉、茯苓、牛膝、丹皮、泽泻、鹿茸。

(16)滋燥养荣汤(《证治准绳》),当归、生地、熟地、白芍、秦艽、防风、甘草。

(17)滋阴地黄汤(《增补万病回春》),熟地、山药、山萸肉、当归、白芍、川芎、丹皮、泽泻、茯苓、远志、菖蒲、

知母、黄柏。

(18) 苍术膏 (《医宗金鉴》): 苍术、蜂蜜。

(19) 补益地黄丸 (《太平圣惠方》): 熟地、肉苁蓉、鹿角、五味子、远志、桂心、巴戟天、菟丝子、石龙芮、天冬。

(20) 补肾养血汤 (《伤科大成》): 熟地、补骨脂、菟丝子、丹参、羌活、枸杞子、当归、杜仲、白芍、山萸肉、红花、胡桃肉。

(21) 养血润肤饮 (《外科证治》): 生熟地、天麦冬、花粉、当归、黄芪、升麻、黄芩、桃仁、红花。

(22) 养血胜风汤 (《医醇膳义》): 生地、白芍、枣仁、川芎、桑叶、枸杞子、黑芝麻、五味子、柏子仁、菊花、当归、大枣。

(23) 苁蓉丸 (《三因方》): 肉苁蓉、磁石、熟地、山萸肉、桂心、山药、牛膝、茯苓、黄芪、泽泻、鹿茸、远志、

石斛、覆盆子、五味子、草薢、补骨脂、巴戟天、龙骨、菟丝子、杜仲、附子。

(24) 金锁正元丹 (《和剂局方》): 五倍子、茯苓、补骨脂、巴戟天、肉苁蓉、葫芦巴、龙骨、朱砂。

(25) 扶元散 (《医宗金鉴》): 人参、白术、茯苓、熟地、茯神、黄芪、山药、炙甘草、当归、白芍、川芎、石菖蒲。

(26) 神应养真丹 (《三因方》): 当归、天麻、川芎、羌活、白芍、熟地。

(27) 四物坎离丸 (《医学入门》): 生熟地、当归、白芍、知母、黄柏、侧柏叶、连翘、槐子。

(28) 脂溢洗方 (《朱仁康临床经验集》): 苍耳子、苦参、王不留行、明矾。

(29) 斑秃丸 (《朱仁康临床经验集》): 生地、山药、枸杞子、女贞子、桑椹子、神曲、蜜沙。

柴胡加龙骨牡蛎汤治疗耳鸣病证验案二则

成都中医学院附属医院 徐 心 仁

柴胡加龙骨牡蛎汤原用于治疗伤寒误下，邪热内陷，表里俱病，烦惊谵语等证。笔者临床应用此方加减，以治疗耳鸣、病证等多种疾患，常获显著疗效。兹录验案如下：

一、耳鸣

胡××，女，36岁。1984年12月19日初诊。

缘耳鸣、耳聋二月，经五官科检查未见耳部病变。刻下耳鸣如蝉，入夜更甚，耳闭失聪，听力减退，头昏胀时掣痛，口干不欲饮，大便三四日一行。经中西医治疗，头痛缓解，而耳鸣却有增无减。详询病史，患者于发病前有头部外伤史。现舌质微紫，苔薄黄，脉弦有力。此系肝胆气逆，瘀血内阻，壅塞清窍。拟和解少阳，疏达气机，活血开窍。投柴胡加龙骨牡蛎汤加减。处方：柴胡18克，黄芩12克，半夏12克，党参30克，丹参30克，龙骨、牡蛎各30克，当归12克，磁石30克，菖蒲10克，桂枝6克，大黄10克，生地15克，香附10克，赤芍12克。药尽三剂，耳鸣明显减轻。再予五剂，耳鸣消失，余恙咸安。

按：足少阳经脉上入于耳，下络于肝而属于胆。此案为肝胆气逆上壅于耳，加之头部外伤瘀血阻滞，气血不达，清窍失灵，以致耳鸣耳聋。方中用小柴胡汤和少阳、调肝胆，香附理气，助柴胡疏达气机，助丹参、归芍理气活血通络；再伍以龙牡潜降，桂枝、菖蒲通阳开窍，磁石平肝，益肾聪耳。故立法得当，药尽病除。

二、癫痫

岳××，女，31岁。1985年1月3日初诊。

缘癫痫病不愈，历经三载。曾屡服本院癫痫一号、加味导痰汤及西药苯妥英钠，病发时作时止。近月因情志不畅，癫痫发作频繁，或数日一作，或日发二三次。再服中西药未能控制。患者平时心烦易怒，失眠口苦，恶心纳呆，粘痰咯出不爽，大便干结。舌质红苔黄，脉弦滑略数。此辨为肝阳横逆，痰热内蕴，阳升风动，上扰清窍，蒙蔽神明。治当疏泄肝胆，清化痰热，熄风开窍。拟柴胡加龙骨牡蛎汤化裁。处方：柴胡15克，黄芩15克，法半夏15克，龙骨、牡蛎各30克，茯苓15克，大黄12克(后下)，瓜蒌30克，胆南星10克，菖蒲10克，郁金15克，远志10克，天麻15克，蜈蚣2条，全蝎6克。连服六剂，病情基本控制。然一月后又因感冒，诱发癫痫二次。仍守原方加太子参20克，水煎服，并早晚加服香砂六君子丸15克。经调治一个半月，共服药三十余剂，宿疾平息，已一年未发。

按：癫痫发作，多由风痰气逆所致。此风乃肝风，火乃肝火，肝风痰热，并气上逆，壅塞清窍，走窜筋脉，而致昏仆抽搐。发作之治，急宜清肝泻热，豁痰宣窍，熄风定痫。故用柴胡加龙骨牡蛎汤清肝泻热，重镇安神；瓜蒌、胆星、菖蒲、远志、郁金豁痰宣窍，蜈蚣、全蝎、天麻熄风定痫。香砂六君子丸健脾理气和胃，以杜生痰之源。守法守方，疗效显然。