

· 文献研究 ·

302首治疗白癜风的內服处方分析

刘佳¹ 许爱娥²

(1. 浙江中医药大学2007级硕士研究生, 浙江省杭州市滨江区滨文路, 310053; 2. 杭州市第三人民医院)

[摘要] 查阅1955~2008年480篇治疗白癜风的中医文献, 总结出302首治疗白癜风的內服处方, 对其组方原则及用药进行了分析。文献中白癜风的中医治则主要集中于补益肝肾、活血祛风, 或辨证论治, 或分期论治, 对白癜风常见4种证型用药特点做了总结, 分析了各型处方量、古方使用, 并概括了进展期、稳定期的治则与用药特点, 同时强调了组方中引经药的重要性。

[关键词] 白癜风; 组方原则; 辨证论治; 分期; 引经药

白癜风是一种常见而又难治的顽固病证, 由于其中医病因病机繁多, 中医证型错综复杂, 中医治疗此病或辨病论治, 或辨证论治。我们通过中国知网(CNKI)及维普数据库查阅, 并参阅中医治疗白癜风的相关书籍, 排除中药单方验方治疗白癜风的文献, 选择白癜风中医辨证论治或分期论治的文章, 总结出1955~2008年治疗白癜风的480篇文献, 302首內服处方, 并对其组方原则及用药作了整理和分析, 具体如下。

1 中药组方原则分析

对302首治疗白癜风的內服处方治则进行了分析, 主要集中于滋补肝肾、活血化瘀、疏肝理气、活血祛风等, 但临床白癜风病因较多, 各个医家对其病因认识有所侧重, 因而治疗法则有所偏颇, 其中诸多医家对白癜风的治疗主要侧重于滋补肝肾、活血祛风, 这与白癜风的两大主要病因, 即古代医家强调的“气血不和论”与现代医家强调的“肝肾不足论”相对应。根据中医理论, 结合现代医学观点, 认为白癜风的发生与发展, 多与肝肾不足有关; 而外界环境影响, 风邪客于肌表或邪毒所乘, 搏于肌肤, 致气血失和, 运行失畅而发病, 此为本病之标^[1]。根据此病机, 大多医家确立了滋补肝肾、活血祛风的治疗原则。

2 辨证论治分析

2.1 肝肾不足证

302首处方中主治肝肾不足的共有92首, 其中21首处方均为二至丸的基础上加減而来。如李炳林^[2]在二至丸的基础上加蒺藜、何首乌、黄芪、当归、白芷、丹参、补骨脂、苍术、赤芍、陈皮为二至蒺藜散, 治疗3例白癜风患者, 结果白斑全部消退。袁绍文^[3]自拟养阴活血汤, 此方在二至丸的基础上加制首乌、生地黄、丹参、白

芷、赤芍、牡丹皮、紫草、川芎、刺蒺藜滋补肝肾, 行气活血。此外, 古方中的一贯煎、六味地黄丸、二仙汤等也被加減应用。在治疗肝肾不足证的方剂中, 补益肝肾药使用频率居前的分别为何首乌、补骨脂、女贞子、墨旱莲、菟丝子、熟地黄, 滋补肝肾药使用频率高于补肾阳药。在治疗法则上, 滋补肝肾药常结合活血祛风药治疗, 92首处方中有76首结合了祛风治疗。因白癜风成因于肝肾亏损, 风邪侵犯肌肤, 毛窍闭塞, 气血阻滞, 血不荣肤所致, 因而肝肾不足为本, 风邪侵袭为标, 治疗时滋补肝肾以治本, 祛风以治标, 此外, 遵循“治风先治血, 血行风自灭”的原则, 加用活血药。因此, 在治疗肝肾不足证时, 治则主要集中于滋补肝肾、活血祛风。

2.2 脾胃虚弱证

302首处方中共有28首主治脾胃虚弱证, 其中古方中的归脾汤、参苓白术散、四君子汤、八珍汤等都被加減应用。统计分析显示, 健运脾胃药常结合理气活血药治疗, 在28首处方中共有27首, 因脾主运化, 脾胃虚弱, 易致气血运行不畅, 导致气滞血瘀, 因而配合理气活血治疗。如朱铁军等^[4]用自制祛白片治疗白癜风187例, 其方药组成为: 党参、黄芪、白术、茯苓、紫草、蒺藜、何首乌、苍术、丹参、桃仁、红花、自然铜等。此外, 在主治脾胃虚弱证的处方中, 有20首处方配合了活血祛风治疗。如商建军等^[5]自行研制消白方Ⅱ号, 方中重用党参、黄芪、白术、茯苓、砂仁、白扁豆、山药等调和脾胃, 益气养血, 佐以丹参、红花、当归、防风、蒺藜通络和营来治疗白癜风。在调和脾胃的中药中使用频率居前的分别为白术、黄芪、党参、茯苓, 此亦为四君子汤的主要组成。

2.3 气滞血瘀证

302首处方中, 主治气滞血瘀证的共有105首处方, 古方中以桃红四物汤加減应用最为广泛, 许爱娥等^[6]用加減桃红四物汤治疗243例白癜风患者, 临床观察获

得了较好的疗效,实验结果也显示,加減桃紅四物湯的含血血清能上调酪氨酸酶活性,提高黑素含量,促进黑素细胞增殖,此亦可能为它的作用机制。此外,古方中的通窍活血汤、血府逐瘀汤、逍遥散、柴胡疏肝散等也被加減应用。刘智声^[7]用黄芪、当归、红花、桃仁、蒺藜、川乌、何首乌、鸡血藤、乌梢蛇、补骨脂、白鲜皮等组方,配合氮芥酊外用,治疗185例白癜风患者,有效率达88.11%,此方的治则即为疏肝解郁,活血化瘀。在治疗气滞血瘀证的方药中,理气活血类药物使用频率居前的分别为当归、红花、川芎、赤芍、丹参、桃仁,即桃红四物汤的主要成分。在理气活血治疗的同时往往结合祛风湿治疗,在302首处方中共有90首处方中大量使用了祛风湿药,如蒺藜、白芷、防风等,以祛风除湿通络。此外,105首处方中有72首结合了补肝肾治疗,因肝藏血,肾为先天之本,因而治疗时应予以重视。

2.4 风湿郁热证

主治风湿郁热证的共有77首处方,此类用方较多,如九味羌活汤、萆薢渗湿汤、胡麻丸、乌金煎、三仁汤、甘露消毒丹加減等。何裕亨等^[8]用自制中药祛风丸治疗475例白癜风,总有效率为89.3%,方中乌梢蛇、防风、蒺藜驱风搜风,赤芍、桃仁、红花、丹参、川芎等理气活血,熟地黄、何首乌滋补肝肾,全方共奏养血祛风、滋补肝肾、活血化瘀之功。张宗根等^[9]以消白丸治疗白癜风200例,方中秦艽、防风、苍耳子、蒺藜、苍术祛风,当归、川芎、丹参活血,黄芪扶正祛邪,配防风又可防止外邪复侵,全方祛风活血,扶正固本,治疗总有效率为95.5%。祛风湿药中使用频率较多的为蒺藜、防风、苍术、白芷、苍耳子。在治疗原则上,清热祛风除湿药常结合理气活血药,“治风先治血,血行风自灭”,77首处方中共有55首结合了理气活血治疗。补益脾胃药使用较少,有41首处方中使用,但基本只有一两味药,以黄芪应用较多。

3 分期论治

根据2003年中西色素会议制定诊断与疗效判断标准^[10],将白癜风分为两期:进展期与稳定期,根据“急则治其标,缓则治其本”的原则,进展期主要以控制白斑扩展为主要目标,稳定期侧重于缩小白斑面积。进展期白癜风西医主要使用皮质类固醇激素治疗,使用中医药替代激素治疗能减少激素的副作用,稳定期中医药治疗能使白斑稳定时间延长,防止复发。因而中医药分期治疗白癜风有较好的疗效。

3.1 进展期

共有11篇文献中用方药单独治疗进展期白癜风患者,如薛长连等^[11]自拟克白抑扩胶囊内服为主治疗92

例进展期白癜风患者,其方药组成为:柴胡、茵陈、白鲜皮、苦参、黄芩、地肤子、苍术、蒺藜、牡丹皮、生地黄、何首乌、女贞子、墨旱莲、菟丝子,全方清肝疏风,清热祛湿,凉血活血,滋补肝肾,治疗总有效率为97.3%。龚一云等^[12]以自拟白癩湯治疗130例进展期患者,方中羌活、防风、苍耳子、豨薟草祛风除湿,配合黄芪、当归、补骨脂、郁金、自然铜、丹参、木姜子、甘草等补益肝肾,理气活血,控制白斑的进展。11首治疗进展期白癜风的处方中都大量使用了祛风药,以蒺藜、防风、苍耳子使用较多,配合理气活血药桃仁、红花、川芎、丹参等,治则中都包含了祛风理气活血的原则,说明进展期白癜风以风为主,治疗以祛风为先。顾伯华^[13]抓住本病进展期好发头面,证由外风犯于肌肤而发,治疗亦首重祛风为先,宣散达是顾老治疗本病的一大常法。善治风者先治血,因而配以养血活血。马绍尧^[14]认为,白癜风急性期属风热袭表,气滞血瘀,治宜凉血活血,清热消风,也强调了进展期祛风的重要性。因而总结历年来治疗经验可以发现,进展期白癜风以风邪为主要病因,治疗侧重于祛风,而“治风先治血”,故而常配合活血化瘀治疗。

3.2 稳定期

文献中单独治疗稳定期白癜风的共有8首处方,处方中大多使用了补益肝肾药,如何首乌、补骨脂、女贞子等,配合了祛风、理气活血治疗。但有少量处方以活血化瘀或祛风通络为主,但总的说来稳定期处方中以滋补肝肾为主。如林国通等^[15]治疗稳定期白癜风,选用党参、黄芪、何首乌、侧柏叶、菟丝子、女贞子扶正固本,滋阴补肾,益气养血,丹参、当归、川芎活血化瘀,白蒺藜、白芷祛风,治疗了27例患者,获得了较好的疗效。陈达灿^[16]认为,急则治其标,缓则治其本,治病必求于本。肝肾不足为本病之本,黑色乃肾之主色,“发为肾之外候”,因此,白斑、毛发变白乃肝肾不足的表现。并且患者除皮肤变白外,常伴有头晕、健忘、腰膝酸软、易疲劳、月经不调等全身症状,故补益肝肾为治疗该病的根本原则之一。风邪入侵,气血失和为本病之标,因此治疗配合祛风之品,而且,患者发病前或精神紧张,或长期的情志抑郁等诱因,故而需行气活血,化瘀通络。马绍尧^[13]认为,白癜风肝肾不足证相当于稳定期,属肝肾不足,血不养肤,治宜补益肝肾,养血活血祛风。因此,稳定期白癜风的治则侧重于滋补肝肾,兼助理气活血祛风。

4 关于引经药的应用

白癜风发病部位不一,为了使中药发挥最大的疗效,诸多医家往往在临床方药中加入引经药,使药物直

达病所。如于晓梅^[17]根据白斑部位,白斑在面部加白芷、川芎,头部加羌活、藁本,颈背部加葛根,腰腹部加续断,上肢加桑枝、桂枝,下肢加牛膝、独活,泛发者加威灵仙。朱光斗^[18]临床治疗白癜风也常加入引经药,皮损在头面者加白芷、羌活、升麻、桔梗、藁本等;皮损在腹部者加木香、乌药、香附等;皮损在下肢者加牛膝、木瓜、蚕沙、草薢等;皮损在上肢者加桑枝、姜黄、鸡血藤等;皮损泛发者加桔梗、牛膝。总结应用引经药的经验发现,皮损在上焦多用辛散药引药上行,皮损在中焦多用理气散结类药,皮损在下焦者多用利湿药。引经药应辨证使用,有的放矢,临床应用引经药,应以辨证为前提,充分考虑其本身的药性与功能,尽可能功能与导向统一,使药效得以充分发挥。

5 讨论

中医学认为,白癜风病因的外因主要为风邪、风湿之邪,内因主要为七情内伤,肝气郁结,气血不畅或肝肾不足,气血亏虚,内外相因,终至气血失和,血不养肤而发为本病,或瘀血阻络,血不养肤,或气血亏虚无以养肤。白癜风的中医辨证论治,由于其病因病机的看法不一,其分型方法及内服中药的方剂成分也就有所不同。通过对302首治疗白癜风的内服处方分析发现,治疗多采用补益肝肾、调和气血、祛风活血通络的治则。进展期以祛风为主,配合疏肝理气治疗,稳定期以补益肝肾为主,兼活血化瘀治疗。因白癜风发病部位不一,因而诸多医家在处方中都运用了引经药,引他药直达病所,充分发挥药物了疗效。但在临床中医药治疗白癜风的过程中,由于证型繁多,处方尚未统一,因而中药治疗白癜风的长期疗效仍有待深入研究。

参考文献

[1] 欧阳恒, 杨志波, 朱明芳. 白癜风诊断与治疗[M]. 北京: 人民军医出版社, 2007: 180.
[2] 李炳林. 二至蒺藜散治疗白癜风³例报告[J]. 实用医学进修

杂志, 1994, 22(3): 164-165.
[3] 袁绍文. “养阴活血汤”治疗白癜风60例[J]. 江苏中医, 2001, 22(6): 27.
[4] 朱铁君, 都兴稼, 韩冠瀛, 等. 中药祛白片治疗白癜风187例临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 1994, 14(7): 441.
[5] 商建军, 胡玉玲, 周建平, 等. “消白方Ⅱ号”在白癜风治疗中的运用[J]. 北京中医, 1999, 18(1): 30-31.
[6] 许爱娥, 尉晓东, 瞿镔, 等. 加味桃红四物汤治疗白癜风的临床及实验室研究[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2003, 2(4): 206-208.
[7] 刘智声. 中西医结合治疗白癜风185例临床观察[J]. 岭南皮肤性病科杂志, 2003, 10(2): 121.
[8] 何裕章, 孙心郁. 中药“祛风丸”治疗白癜风475例临床观察[J]. 新医学, 2004, 35(3): 152.
[9] 张宗根, 詹养义. 中药内外合治白癜风200例[J]. 湖北中医杂志, 2001, 23(10): 44.
[10] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组. 白癜风临床分型及疗效标准[J]. 中华皮肤科杂志, 2004, 37(7): 440.
[11] 薛长连, 王奎禄, 屈岚, 等. 自拟克白抑扩胶囊内服为主治疗白癜风进展期92例[J]. 中医药临床杂志, 2006, 18(6): 581-582.
[12] 龚一云, 尹锐, 岳代荣, 等. 中药白癜汤治疗进展期白癜风疗效观察[J]. 人民军医, 2003, 46(1): 45-46.
[13] 顾乃强, 顾乃芳. 顾伯华治疗白癜风六法[J]. 上海中医药杂志, 1988, (1): 17-19.
[14] 刘晓玉, 许爱娥. 当代8位名老中医论治白癜风经验荟萃[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2008, 7(2): 131-133.
[15] 林国通, 王运武, 邓小瑛, 等. 中西医结合治疗白癜风27例临床分析[J]. 广东医学院学报, 2000, 18(4): 376-377.
[16] 廖勇梅, 刘文静. 陈达灿教授治疗白癜风经验纂要[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(3): 443-444.
[17] 于晓梅. 白癜风从肝肾论治90例临床观察[J]. 北京中医杂志, 2002, 21(6): 345-346.
[18] 刘瓦利. 白癜风[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2003: 91.
(收稿日期: 2009-05-11; 修回日期: 2009-06-26)

[编辑: 邓 媛]

《中华当代医家诗词选》征稿

中华医药和中华诗词联是中华优秀传统文化根基上的两枝瑰丽的奇葩,数千年来,医文并通,令全世界钦佩。两株姊妹花各俱特色,又彼此相联,皆为国粹。历代大医家善咏诗词,而名诗人亦多吟医药。北京聚英杰国际文化中心、北京聚医杰医药科学研究院决定联合编辑《中华当代医家诗词选》一书,由出版社出版,16开精装本。这是我国杏林和诗坛的又一次盛举,有志者请积极参与。具体通知如下。

1. 诗(含词联)书画内容:悬壶济世、神医妙药、保健养生、合作医疗、病愈谢医(可组稿荐稿)、咏物盛情、山水花鸟等。2. 非医家的诗书画作品,同样欢迎。如毛泽东的《送瘟神》二首,谢觉哉的咏胸透等,即为精品。3. 每位作者限寄诗词联3~5首(副)。若是自由体新诗限30行以内。书法和绘画1~2幅。4. 每位作者须随稿寄照片3张(黑白的更好)附简介(姓名、出生年月、专长或职称(务)、邮编、住址、电话)1份,以备同时入书。5. 征稿时间:自即日起至2010年8月底止,拟于11月正式出书。6. 凡入选者须交评选、出版、发证、邮寄等费共298元,回赠本书一部。如需另购,仍按每部50元汇款预订即可。本书出版后,将向作者赠送样本1本,颁发入编证书和奖牌1枚,留作永久的纪念。一部艺术精品在手,尽显医家博学多才本色。笔生医艺两朵奇葩,名扬四海传万代。来稿及汇款请寄:北京市100036-98信箱编辑部江洪收,邮编100036,注明“诗词投稿”电话010-63772651、13391635320。详情请登录中国医疗卫生信息网 www.ylwsxx.com 通知公告栏。