

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.05.007

当代名医

张志礼治疗白癜风经验

郭昕炜^{1,2}, 李萍^{1,2}, 陶毅¹, 孙丽蕴^{1,3}, 张芃^{4*} 指导: 王萍¹

1. 首都医科大学附属北京中医医院, 北京市东城区美术馆后街 23 号, 100010; 2. 北京市中医研究所; 3. 北京中医医院顺义医院; 4. 北京市朝阳区南磨房第二社区卫生服务中心

摘要 总结张志礼教授治疗白癜风的临证经验。将白癜风分为肝肾阴虚型, 心肾不交、心脾两虚型, 肝郁气滞、气血失和型进行辨证论治。在治疗用药方面, 最常使用补虚药, 其次是活血化瘀药和理气药, 再次是解表药和平肝熄风药。临证以补益、调肝、调理气血为重, 擅用赵炳南教授白驳丸加减治疗, 自创白癜风酒浸剂, 倡内外合治。

关键词 白癜风; 名医经验; 张志礼

张志礼 (1930—2000), 男, 主任医师, 师从我国著名中医皮外科专家赵炳南教授, 研制了石蓝草煎剂、狼疮冲剂等传统制剂, 整理、编著《赵炳南临床经验集》《简明中医皮肤病学》《中西医结合老年皮肤病防治》《中医性病》等著作, 对皮肤科常见病、多发病、疑难重病有深入的研究。

白癜风是一种原发性、局限性或泛发性的皮肤黏膜色素脱失性皮肤病, 中医学称为“白驳风”“白癩”“白癩风”“白斑”“白点风”“斑驳”等, 《诸病源候论》记载本病病机为“风邪搏于皮肤、血气不和所生也”^[1]; 《圣济总录》认为其病机系风热搏于肌肤, 脾肺二经气机不利所致, 载有防风汤、苦参汤治疗风热熏蒸、肺脏久积风毒^[2]; 《医宗金鉴》指出此病宜早治疗, 初服浮萍丸, 次服苍耳膏^[3]; 《医林改错》认为, 本病的病机在于血瘀, 首创通窍活血汤治疗^[4]。中医治疗在进展期以驱邪为主, 即疏风清热利湿、疏肝解郁; 稳定期以滋补肝肾、活血化瘀为主, 配合外治等中医特色疗法。西医以药物治疗 (糖皮质激素、免疫调节剂、维生素 D₃ 衍生物)、物理治疗、手术治疗为主。目前根据患者发病部位、白斑面积、病情分期等相关因素, 采取合理的中西医结合治疗方法, 取长补短、相辅相成, 从而提高疗效^[5]。张老师认为,

少数白癜风患者由于先天不足, 多数患者与七情内伤、五志不遂、劳倦、惊恐等因素相关。这些因素导致气血运行不畅, 气滞血瘀, 络脉瘀阻, 肌肤失养。肝肾阴虚, 心脾两虚, 冲任不调、肝郁气滞等为病之本; 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, 运行失畅为病之标^[6-7]。

1 辨证分型

张老师将白癜风分为肝肾阴虚型, 心肾不交、心脾两虚型, 肝郁气滞、气血失和型^[8-9]。

1.1 肝肾阴虚型

此型与现代医学自身免疫功能紊乱有关。皮损多发无定处, 可发生于任何年龄, 任何部位, 病程较长, 且不断有新皮损出现, 患者多素体虚弱, 常伴腰膝酸软、头痛头晕, 口舌生疮, 手足不温等上热下寒、上实下虚、水火不济、阴阳不调的症状, 舌质淡, 脉沉细。

1.2 心肾不交, 心脾两虚型

此型与精神因素有关。白斑常沿一定神经分布区域发生, 皮损多按皮节分布, 多发生于青壮年, 发病常突然, 病程较短, 发展较快, 活动期往往 1 年左右。发病前常有一定的精神神经诱因, 患者易激动, 常有惊悸失眠, 心悸怔忡, 盗汗, 自汗, 倦怠乏力, 妇女多伴有月经失调, 舌质多红或边有齿痕, 脉象多弦滑或沉细。

基金项目: 北京市中医管理局北京中医药“薪火传承 3+3 工程”两室一站分站建设项目

* 通讯作者: slyy05110045@sina.com, (010) 87310945

1.3 肝郁气滞，气血失和型

皮肤白斑，发病前常有心情不畅等精神因素。伴胸闷气短，胃脘胀气、泄泻等，女性多伴有月经不调，舌质红、苔白，脉弦滑或弦细。

2 特色治法

2.1 以补益、调肝、调理气血为重

张老师认为，本病病因病机在于脏腑亏虚、脏腑失调，包括肝肾亏虚、心脾两虚，心肾不交、肝郁气滞，导致气血失和，运行失畅。因此，针对本病的主要治法包括滋补肝肾、养血益气、中和气血，补益心脾、交通心肾、调和气血，疏肝理气、调和气血。在临床中发现由于七情内伤，肝气郁结，气机不畅，复感风邪，搏于肌肤，致气血失和而发本病的患者最为常见，主张疏肝理气解郁、疏风祛邪为基本治法，且调肝调情志尤为首要^[10-11]。

本病以虚为本，临证常用桑椹、补骨脂、女贞子、菟丝子、枸杞子、杜仲滋补肝肾，补肾阳壮腰膝；首乌藤、黑芝麻、熟地黄滋补肝肾，营卫和调，润泽肌肤；茯苓、白术健脾益气。气血失和，运行失畅为本病之标，常用当归、川芎、丹参、红花、赤芍、白芍、三七粉补血活血化瘀；并常用木香、陈皮、枳壳、香附条达气机，理气行血。如复感风邪，则以白蒺藜、钩藤、浮萍、刺蒺藜疏散风邪。此外，多用辛甘温之品，由于辛味药发散、行气行血，疏利气机；甘能补能、能缓，可滋补和中，用之益气养阴；血得温则行，用之活血散瘀。由于肝主藏血，主疏泄，调节气血运行，且认为阴阳之道，脾肾为本，因此，用药中多选择归肝、脾、肾经药物。肝肾精血足，气血通畅，病灶皮肤得以濡润，从而达到祛白斑目的。

2.2 擅用白驳丸加减调和气血

白驳丸是赵炳南教授经验方，主要功效为调和阴阳、补益气血，可养血活血、通经络、退白斑，白驳丸中当归、赤芍、红花养血活血，鸡血藤、首乌藤养血通络，取“四藤”方义，以调和阴阳，防风、白蒺藜疏风，黑豆皮、补骨脂补肾乌须，陈皮理气和中。在脏腑辨证的基础上，灵活应用白驳丸加减，肝肾阴虚证，合六味地黄丸加减以滋补肝肾之阴；肝阳上亢、肝阳化风者，加珍珠母、龙骨、牡蛎镇肝熄风。心肾不交、心脾两虚证，合归脾汤加减健脾养心；失眠者，加远志、酸枣仁养心肝安神；胃胀者，加陈皮理气和中。肝郁气滞、气血失和证，合逍遥散加减疏肝健脾；肝气郁结、肝

火上炎而出现口干口苦者，加黄芩清肝火。

2.3 自创白癜风酒浸剂，倡内外合治

白癜风酒浸剂是张老师治疗白癜风常用外治经验方，以补骨脂 15 g、白芷 10 g、墨旱莲 15 g、栀子 10 g、红花 10 g 共研粗末，用 10% 百部酒浸泡后外搽^[12]，其中补骨脂外用可消风祛斑，又可增强光感性，使皮肤色素新生，红花可活血散瘀祛斑。在临床用药中发现，复方驱虫斑鸠菊搽剂外涂治疗对各型白癜风均有一定的疗效，是一种安全又有效的药物^[13]。张老师认为，根据病情选用合适的内服外用药物，并配合光照、表皮移植等其他疗法进行综合治疗，可以提高疗效。

3 注重中药现代药理学研究

张老师注重中药现代药理学研究。白癜风发病机制涉及遗传、免疫、黑色素自身破坏、精神与神经、氧化应激等多方面。他常用的补骨脂^[14]、白芷^[15]、鸡血藤^[16]能激活酪氨酸酶；赤芍、川芎、当归、丹参、首乌藤、红花可改善微循环^[17]。此外，女贞子、首乌藤、黑芝麻、当归、白芍、刺蒺藜等组成的滋补肝肾方具有抗氧化作用^[18]，能在基因转录水平上调酪氨酸酶 mRNA 表达，促进 Tyr mRNA、Trp-1 mRNA 及蛋白的表达^[19]，激活线粒体 ATPase-6 基因^[20]或者改善其活性，促进酪氨酸酶蛋白的生物合成，对酪氨酸酶活性和人黑素细胞的增殖均有一定的调节作用，从而达到治疗白癜风的目的^[21-22]。

4 典型病例

患者，女，33 岁，1998 年 9 月 15 日初诊。主诉：右额头部出现片状白色斑块 1 周。40 天前因琐事与邻居争吵，出现心烦、头晕，目涩，时有叹息，纳差，饭后易出现腹胀，眠欠安，大便溏症状。1 周前突然发现右额头部出现片状白色斑块，既往面部色素沉着斑明显加重。乳腺增生、乳腺纤维瘤病史，月经规律，量少，色黑，经前乳房胀痛明显。其母患有白癜风。刻下：右额头部芸豆大小白色斑 3 片，边缘色素加深，双侧面颊有明显对称性褐色斑片。舌质暗红、苔薄白，脉沉弦。西医诊断：白癜风。中医诊断：白驳风。辨证：肝郁气滞，气血失和。治法：疏肝理气，调和气血。处方：北柴胡 10 g，枳壳 10 g，香附 10 g，郁金 10 g，石菖蒲 10 g，钩藤 10 g，女贞子 10 g，墨旱莲 10 g，木香 10 g，红花 10 g，川芎 10 g，丹参 15 g，赤芍 10 g，鸡血藤 10 g，首乌藤 30 g，蒺藜 10 g。14 剂，

每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

1998 年 9 月 29 日二诊：自觉心情舒畅，饭后腹胀渐缓解，多梦，大便成形。未见新增皮损，白斑面积无扩大，边缘色素仍明显。舌红、苔薄白，脉沉细。初诊方去丹参，加桑椹 15 g，14 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

1998 年 10 月 16 日三诊：情绪调畅，纳可，饭后偶尔腹胀，便调，多梦明显好转，偶有入睡困难。白斑面积无扩大，舌红、苔薄白，脉沉细。二诊方去北柴胡、枳壳、石菖蒲、钩藤、木香，加白术 10 g、茯苓 15 g、防风 10 g、当归 10 g、陈皮 10 g，鸡血藤加至 30 g。14 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。白斑处适量外用 15% 补骨脂酊，每日两次。

1998 年 11 月 6 日四诊：患者精神尚可，纳香，便调，睡眠明显好转。面部褐斑明显变淡，白色斑片色淡红，未见新增白色斑片，舌红、苔白，脉弦。效不更方，14 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

1998 年 12 月 6 日五诊：患者症状稳定，白斑逐渐淡红，未见新增白斑，边缘色素明显变淡，面部色斑渐消退。纳可，便调，眠安，舌红、苔白，脉弦。口服中成药白驳丸 6 g，每日两次；适量外用 15% 补骨脂酊每日两次以巩固疗效。

按语：患者有白癜风家族史，既往乳腺增生病史，素体肝肾阴虚，肝郁气滞，血行不畅可见月经量少，色黑，经前乳胀；情志过激，气机不畅出现叹息；肝郁化火，肝阳上亢而头晕、心烦、眠欠安；肝血虚目失于荣养而干涩；木旺克土而食后腹胀，便溏；局部皮肤气血失和，肌肤失养可见白斑，既往色斑加重。患者此次发病以情绪波动为诱因，张老师抓住肝郁气滞的本质，在应用白驳丸养血活血、通经络、退白斑的基础上，初诊、二诊合用柴胡疏肝散疏郁结之肝气为主，加桑椹滋补肝肾，三诊时饭后腹胀等脾虚症状仍存在，故合用逍遥散疏肝健脾，以茯苓、白术健脾助气血生化之源，加鸡血藤、防风养血疏风。患者共口服汤药 56 剂，应用柴胡、枳壳、白芍疏肝养肝，理气解郁；香附、郁金、川芎、丹参、红花行气通络，活血散瘀；防风、蒺藜疏风散邪；女贞子、墨旱莲、桑椹滋补肝肾，滋水涵木；钩藤平肝潜阳熄风。诸药共奏疏肝理气、调和气血、疏风散邪之功。配合中成药白驳丸内服调和阴阳、气血，15% 补骨脂酊外用消风祛斑，直达病所。

参考文献

- [1] 巢元方. 诸病源候论 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2015: 209.
- [2] 赵信. 圣济总录 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 441-443.
- [3] 吴谦. 医宗金鉴 [M]. 北京: 中国科学技术出版社, 2011: 825.
- [4] 王清任. 医林改错 [M]. 穆俊霞, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 22.
- [5] 杨敏, 刘红霞. 白癜风中西医结合治疗现状 [J]. 新疆中医药, 2017, 35(1): 71-74.
- [6] 张志礼. 中西医结合皮肤性病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 306-308.
- [7] 赵炳南, 张志礼. 简明中医皮肤病学 [M]. 北京: 中国展望出版社, 1983: 240.
- [8] 姜卫海, 周垒, 刘鑫. 张志礼皮肤病临证笔谈 [M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2016: 248-250.
- [9] 张志礼. 白癜风的辨证论治 [J]. 中医杂志, 1993, 34(3): 176.
- [10] 张志礼. 张志礼医话验案精选 [M]. 张芃, 周垒, 整理. 北京: 人民军医出版社, 2009: 175.
- [11] 安家丰, 张芃. 张志礼皮肤病医案选萃 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994: 225.
- [12] 张志礼. 张志礼皮肤病临床经验辑要 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2001: 220-222.
- [13] 朱铁君, 张志礼, 曹仁烈. 复方驱虫斑鸠菊搽剂治疗白癜风 [J]. 中华皮肤科杂志, 1998, 31(6): 388.
- [14] 刘静野, 刘涛. 补骨脂对人黑素细胞酪氨酸酶活性及黑素合成的影响 [J]. 皮肤病与性病, 2019, 41(3): 322-325.
- [15] 彭琳. 中药白芷对酪氨酸酶活性功效关联性研究 [J]. 河南大学, 2017.
- [16] 符影, 程悦, 陈建萍, 等. 鸡血藤化学成分及药理作用研究进展 [J]. 中草药, 2011, 42(6): 1229-1234.
- [17] 翁维良, 王汀华, 王怡, 等. 20 种活血化瘀药对实验性微循环障碍影响的观察 [J]. 中西医结合杂志, 1984(9): 555-557.
- [18] 朱海莲, 李萍, 王莒生, 等. 滋补肝肾方及其拆方对过氧化氢损伤小鼠 B16 黑素细胞的影响 [J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(4): 964-968.
- [19] 赵京霞, 张蕾, 李萍, 等. 滋补肝肾方含药血清对小鼠黑素瘤细胞酪氨酸酶活性及表达的调节作用 [J]. 中国中药杂志, 2011, 36(18): 2567-2570.
- [20] 郁卫东, 杨立新, 刘桂生, 等. 滋补肝肾方激活小鼠 B-16 黑色素瘤细胞线粒体 ATP 合成酶-6 的基因表达 [J]. 中国中西医结合杂志, 2004, 24(6): 225-228.

(下转第 417 页)

中华中医药学会. 中医内科常见病诊疗指南: 中医病证部分 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008.

王永炎. 概念时代应重视中医学原创思维的传承与发展 [J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(4): 677-679.

On the Diagnostic Criteria of *Bi* Syndrome

TIAN Shaolei¹, WANG Yinghui¹, LI Jinghua¹, YU Qi^{1,2}, WU Zhongchao²

(1. Institute of Information on Traditional Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700; 2. Institute of Acupuncture and Moxibustion, China Academy of Chinese Medical Sciences)

ABSTRACT *Bi* syndrome is a disease name in traditional Chinese medicine (TCM) with super efficacy. Around the issue of diagnosis criteria of *Bi* syndrome, this study reviewed the ancient literature on *Bi* syndrome, and summarized the existing diagnostic criteria. It is believed that the development of diagnostic criteria of *Bi* syndrome should highlight the characteristics of TCM thinking and theory, connotation and characteristics of *Bi* syndrome, the fusion of TCM and western medicine, and clinical practice. Through clinical research and combination of the suggestions of famous and experienced TCM doctors, the diagnostic criteria of *Bi* syndrome that in line with TCM theory and does not violate the conventional principle of western medicine, covering patient's clinical manifestations, inducing factors, attack time was developed in order to better serve TCM clinical practice and scientific research.

Keywords *Bi* syndrome; diagnostic criteria; real world study; traditional Chinese medicine thinking

(收稿日期: 2019-07-24; 修回日期: 2019-08-25)

编辑: 黄 健

(上接第 402 页)

[1] 王辉, 王莒生, 王萍, 等. 中药滋补肝肾方对鼠 B16 黑素瘤细胞酪氨酸酶 mRNA 表达的调节 [J]. 中国皮肤性病学杂志, 2003, 3(4): 19-20.

[2] 王辉, 王莒生, 王萍, 等. 中药滋补肝肾方对人黑素细胞株黑素合成的影响 [J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2004, 17(4): 208-210.

ZHANG Zhili's Experience in Treating Vitiligo

GUO Xinwei^{1,2}, LI Ping^{1,2}, TAO Yi¹, SUN Liyun^{1,3}, ZHANG Peng⁴

1. Beijing Traditional Chinese Medicine Hospital, Capital Medical University, Beijing 100010; 2. Beijing Institute of Chinese Medicine; 3. Shunyi Hospital of Beijing Traditional Chinese Medicine Hospital; 4. Community Health Center of the Second Community in Nan Mo Fang, Chaoyang District, Beijing

ABSTRACT The clinical experience of Professor ZHANG Zhili treating vitiligo was summarized. He divided vitiligo into the type of liver and kidney yin deficiency, the type of heart and kidney disjunction, heart and spleen deficiency and the type of liver depression and *qi* stagnation, *qi* and blood disharmony. In treatment, the most commonly used traditional Chinese medicine are reinforcing medicine, followed by blood-activating and stasis-removing medicine and *qi*-regulating medicine, antipyretic and soothing liver and wind medicine. Clinically, he is good at *modified BaiBo Pills* (白驳丸) to supplement, regulate liver and regulate *qi* and blood. He invented *vitiligo alcohol infusion* (白癜风酒浸剂), and advocated the combination of internal and external treatment.

Keywords vitiligo; experience of famous doctor's; ZHANG Zhili

(收稿日期: 2019-07-31; 修回日期: 2019-09-27)

编辑: 贾维娜