

• 临证心得 •

从寒论治白癜风体会

欧 柏 生

广西中医学院第一附属医院皮肤性病科, 广西壮族自治区南宁市园湖路 2 号, 530023)

通讯方式: obs999@163.com, (0771)5848587

[摘 要] 通过阐述白癜风的风寒失调、瘀血内阻病因, 认为中医辨治白癜风应从寒论治, 儿童重在健脾益气, 成人重在疏肝解郁, 老年人重在补益肝肾, 临床中可分为营卫不和型、寒滞经络型、肝郁气滞型、肝肾不足型、脾胃虚弱型, 并可结合外治法。

[关键词] 白癜风; 病因病机; 从寒论治

白癜风是一种色素脱失性皮肤病, 发病率约为 0.1%~2%, 虽对机体健康无碍, 但严重损害患者容颜, 给患者造成较大的精神伤害。笔者在近 20 年的临床实践中对中医辨证论治白癜风有一定心得体会, 现介绍如下。

1 病因病机

白癜风中医又称为“白驳风”、“白癜”、“斑驳”、“驳白”, 属中医外科学中斑和风类的皮肤病。历代古籍论述颇多, 病因病机凡有三论。①风邪相搏, 气血失和论: 隋代巢元方所著《诸病源候论·白癜风候》云: “白癜者, 面及颈项身体皮肉色变白, 与肉色不同, 亦不痛痒, 谓之白癜, 此亦风邪搏于皮肤, 血气不和所生也”。清代吴谦《医宗金鉴·外科心法要诀·白驳风》也持同样的观点, “此证自面及颈项, 肉色忽然变白, 状类斑点, 并不痛痒, 由风邪相搏于皮肤, 致令气血失和”。主张“施治宜早, 若因循日久, 甚者延及遍身”, 治疗则主张“初服浮萍丸, 次服苍耳膏; 外以穿山甲片先刮患处, 至燥, 取鳊鱼脂, 日三涂之”。②多白则寒论: 《灵枢·五色》云: “青黑为痛, 黄赤为热, 白为寒”。《素问·皮部论》曰: “其色多青则痛, 多黑则痹, 黄赤则热, 多白则寒, 五色皆见则寒热也”。明确指出白色的病因为寒邪所致。③血瘀于皮里论: 王清任的《医林改错·通窍活血汤所治症目》则另辟蹊径, 提出白癜风血瘀于皮里之说, 主张用通窍活血汤化裁治疗, 为中医论治白癜风开拓了新的途径。

现代中医皮肤病学在古籍对白癜风的论述基础上, 多认为白癜风的发病机理为肝郁气滞^[1-2], 肝肾不足^[3], 气血失和^[4], 脾胃虚弱^[5]所致, 同时外感风寒之邪或跌扑损伤, 导致营卫不和, 经络阻隔, 气滞

血瘀, 血不荣肤, 发为白斑。在辨证论治方面, 多从气血和脏腑辨证, 采用调和营卫, 疏肝解郁, 滋养补肾, 补益脾胃, 活血化瘀, 祛风除湿的治疗法则。

笔者通过近 20 年治疗白癜风的临床实践, 认为白癜风的最主要病因是感受寒邪, 寒为阴邪, 易伤阳气, 寒性收引和凝滞, 导致毛窍收缩, 卫阳闭束, 气血凝滞, 肌肤得不到气血荣养, 发为白斑。寒邪往往夹有风邪, 风性善行数变, 具有发病急, 变化快, 病位发无定处的特性, 故白斑可散发或泛发全身。临证采用解表散寒药、温里药、活血化瘀药和补益肝肾药达到祛风散寒, 温通血脉, 滋养肝肾之功效, 且从寒论治法贯穿治疗白癜风之始终。不同的年龄, 其白癜风的病因病机有不同的特点。儿童白癜风, 内因多为脾气虚弱, 气血生化不足, 不能滋养毛发皮肉, 皮肤腠理疏松, 寒邪和风邪易于乘虚入侵, 阻于肌表, 营卫不和, 气血凝滞, 导致肌肤失于濡润, 出现白斑; 青壮年白癜风, 内因多为肝郁气滞^[1]所致, 许多患者在起病前和疾病发展阶段有下列特点: 思虑劳神过度或精神创伤, 病后忧心忡忡, 寝食不安, 女性伴月经紊乱等“因郁致病”和“因病致郁”的现象, 中医认为, 肝为刚脏, 主疏泄、调气机, 最易受情志影响。诸气之郁, 先责之肝, 肝主藏血。肝气一病, 脏腑气机失调, 气血运行不畅, 气滞导致气血失和, 经络不通, 最终导致血瘀皮里, 肌肤得不到气血荣养, 引起局部色素脱失而发病; 老年白癜风内因多为肝肾不足, 精亏血少, 脉络不充, 血不滋养而致肌肤失荣, 腠理失养, 皮生白斑。

2 治则治法

针对以上对白癜风病因病机的认识, 在“从寒论治”的基础上, 儿童重在健脾益气, 青壮年重在疏肝

解郁,老年重在补益肝肾。由于白癜风患者均存在气血失和、气滞血瘀的现象,特别是青壮年和老年患者,均应采用活血化瘀之法治疗。

3 辨证分型

3.1 营卫不和型

症状:白斑色淡,边缘模糊,病程短,起病突然,发展迅速,好发于头面颈、四肢或泛发全身,无自觉症状。舌淡红、苔薄白,脉弦,相当于白癜风的寻常型进展期阶段。治法:调和营卫,散寒疏风通络。方药:桂枝汤加四逆汤化裁。处方:桂枝 9g,白芍 12g,生姜 9g,大枣 9g,甘草 6g,(制)附子 15g(先煎 1 个小时),干姜 8g,补骨脂 8g,白芷 5g。

3.2 寒滞经络型

症状:白斑周围色素加深,边界清,发展缓慢,白斑内毛发变白,病程久,皮损局限一处或泛发全身,或发生在外伤部位,舌暗红或有瘀点瘀斑,脉涩。相当于白癜风的寻常型静止期阶段或节段型白癜风。治法:温通经络,活血化瘀。方药:当归四逆汤、四逆汤、血府逐瘀汤等方化裁。处方:当归 12g,桂枝 12g,白芍 12g,细辛 3g(后下)、通草 6g,大枣 8 枚、炙甘草 6g,(制)附子 15g(先煎 1 个小时)、干姜 8g,桃仁 12g,红花 5g,当归 10g,熟地黄 30g,川芎 8g,枳壳 8g,柴胡 5g,甘草 3g,桔梗 5g,牛膝 10g,女贞子 10g,墨旱莲 10g,补骨脂 8g,白芷 5g。

3.3 肝郁气滞型

症状:白斑不规则,浅白色,边界不清,无色素岛生成,扩展迅速,伴心情郁闷,喜叹息,常夜不成寐。舌淡红、苔薄黄,脉弦数。相当于白癜风的寻常型进展期阶段,青壮年多见。治法:疏肝解郁、调和气血。方药:四逆散、四逆汤、桃红四物汤、二至丸等方化裁。处方:柴胡 6g,枳实 12g,白芍 20g,郁金 10g,(制)附子 15g(先煎 1 个小时),干姜 8g,桃仁 10g,红花 6g,川芎 6g,补骨脂 10g,白芷 6g,女贞子 10g,墨旱莲 10g,(煨)龙骨 30g,(煨)牡蛎 30g,生姜 8g,大枣 10g,甘草 6g。

3.4 肝肾不足型

症状:白斑呈瓷白色,白斑区毛发变白,边界清或不清,泛发或局限,病情静止或发展缓慢,或有家族史,兼见倦怠无力,腰膝酸软,或五心烦热,舌质红苔少,脉沉细。相当于白癜风的寻常型静止期阶段,老年患者多见。治法:补益肝肾。方药:七宝美髯丹、二至丸和四逆汤化裁。处方:何首乌 30g,牛膝 10g,当归 10g,枸杞子 30g,菟丝子 30g,女贞子 10g,

墨旱莲 10g,(制)附子 15g(先煎 1 个小时)、干姜 8g,补骨脂 8g,白芷 5g,黑芝麻 30g,桃仁 10g,红花 4g。

3.5 脾胃虚弱型

症状:白斑色淡或瓷白色,边缘模糊或清楚,病程长短不一,好发于头面、颈、四肢或散发全身,无自觉症状,或兼见气短乏力、纳呆、大便溏泻、胃脘冷痛、机体消瘦等症状,舌质淡、苔薄白。相当于白癜风的寻常型进展期、静止期阶段或节段型白癜风,儿童患者多见。治法:温中健脾,益气化湿。方药:附子理中汤、参苓白术散和玉屏风散化裁。处方:党参 5g,防风 4g,黄芪 6g,白术 5g,茯苓 5g,山药 8g,薏苡仁 10g,砂仁 2g,桔梗 5g,莲子 3g,白扁豆 6g,大枣 3g,甘草 3g,(制)附子 3g(先煎 1 个小时),干姜 3g,补骨脂 3g,白芷 3g。

4 外治法

白癜风外治也宗内治原则,多从散寒祛风、调和气血、活血化瘀和补益肝肾的角度选用药物,在辨证论治的基础上,结合现代皮肤病学和中药药理学的研究成果,在复方中酌加富含呋喃香豆素类中药如补骨脂、白芷、蒺藜、无花果、马齿苋等光敏中药,这些药物可增强酪氨酸酶的活性,加速黑色素的生成。笔者临床常用于外治治疗白癜风的药物有:(制)附子、干姜、细辛、补骨脂、白芷、乌梅、蒺藜、自然铜、丹参、红花、桂枝、甘草、刺蒺藜、女贞子、沙苑子、(煨)自然铜、羌活、马齿苋、紫苏叶、硫磺、麻黄等。以上药物泡 75%酒精即可外用,每日 3~6 次,外涂中药后日晒 5~10 分钟,但要避免暴晒。

5 验案举例

李某,女,46 岁,2010 年 7 月 6 日初诊。主诉:周身散发白斑 12 年,加重 3 年。患者 12 年前,颈后、胸腹部起小片状不规则白斑,无痛痒,诊断为白癜风,曾先后服用活血祛风中草药口服、紫外线 UVB 光疗、外用“卤米松/三氯生乳膏”(新适确得乳膏)和“补骨脂酊”治疗无效,皮疹逐渐扩大,形成大面积白斑,边界清楚,呈瓷白色,近 3 年以来,前额和发际起片状白斑。刻诊见:前胸、后颈、肩背和腹部大面积瓷白色白斑,边界清楚,无色素岛生成,前额和发际片状白斑,边界不清,平素畏寒,经常失眠,纳可,二便正常,舌淡、苔薄白,脉沉。化验血、尿、便,肝肾功能、甲状腺功能,心电图和微量元素均无异常。诊断:白癜风,寻常型,进展期。中医辨证为感受寒邪,毛窍收缩,卫阳闭束,气血凝滞,肌肤得不到

(下转第 1438 页)

短时间内大量出现长幼皆相类似的病情与病理过程进行诊断,使伤寒不可能是特病种,也使张仲景主观上希冀以特有病理变化设置伤寒病种的夙愿止步于半途。诊断上的模糊性,为后世广义、狭义伤寒之争埋下了伏因。

根据张仲景的疾病观推测,伤寒是其所深刻认识到的外感热病之一,该病的典型特征为感受寒邪、急性起病、过程中化热。但若病以痰、或吐利(霍乱)、或黄疸、或水肿、或一身剧痛(湿病)持续疾病全程;或是暑邪所致者,则即便符合此典型特征,亦必须从伤寒病中排除。以排除法而不是相反的方法进行伤寒的规定与诊断是由于可辨识性的限制。

注意排除法虽然是有欠完整的认识,但仍具有其积极意义。如传染性非典型肺炎(SARS)的最初病例是按照肺炎认识的,治疗过程中发现了与普通肺炎的不同,于是提出了“非典型性肺炎”的诊断,“非”即是“排除”。将其从典型肺炎中排除的意义在于,使该病从一般肺炎中隔离了出来,获得了揭示其特殊规律的机会。直至终于认识 SARS。所以排除法是使认识提升的一个过渡性方法。

另外,张仲景将感受热邪而致者排除在外不是因为对狭义伤寒观的赞同,而是为了治疗的原因。因为其时辛凉解表剂尚未出现。同意把热邪致病者

包含在内即等如同意以辛温的方法治疗,这是原则问题。

参考文献

- [1]李培生. 伤寒论讲义[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1985:1.
- [2]熊曼琪. 伤寒学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2003.
- [3]蒋明.《金匱要略》以病为纲模式对现行中医学的理论示范作用[J]. 河南中医, 2006, 26(1): 17-19.
- [4]蒋明. 中医学发展有赖于对病证关系的再认识[J]. 中医杂志, 2004, 45(12): 889-891.
- [5]蒋明. 论以辨病为前提之《金匱要略》病证结合模式[J]. 南京中医药大学学报, 2003, 19(2): 65-68.
- [6]蒋明. 病是事实, 岂因医有中西而不同[J]. 中国中西医结合杂志, 2010, 30(4): 423-425.
- [7]温少峰, 袁庭栋. 殷墟卜辞研究——科学技术篇[M]. 成都:四川省社会科学院出版社, 1983:322-324.
- [8]竺可桢. 中国近五千年来气候变迁的初步研究[J]. 考古学报, 1972, (1): 2-23.
- [9]裘锡圭. 居延汉简中所见疾病名称和医药情况[J]. 中医药文化, 2008, 3(6): 16-19.
- [10]张延昌, 孙其斌, 杨扶德, 等.《武威汉代医简》与《伤寒杂病论》方药渊源[J]. 中华医史杂志, 2006, 36(2): 72-74.

(收稿日期:2011-10-04;修回日期:2012-04-10)

[编辑:李 巍]

(上接第 1423 页)

气血荣养,发为白斑,在治疗上当温通经络、调和营卫气血。应用当归四逆汤、四逆汤、血府逐瘀汤等方化裁。处方:当归 10g,桂枝 15g,白芍 15g,细辛 3g(后下),通草 6g,大枣 10g,炙甘草 6g,(制)附子 15g(先煎 1 小时),干姜 5g,桃仁 10g,红花 3g,熟地黄 10g,川芎 10g,枳壳 10g,柴胡 10g,甘草 6g,桔梗 15g,牛膝 10g,女贞子 10g,墨旱莲 10g,补骨脂 10g,白芷 5g。每日 1 剂,水煎服,分 2 次服。同时外用复方祛白酊,药物组成:附子 15g,干姜 9g,补骨脂 30g,白芷 30g,乌梅 30g,马齿苋 30g,白蒺藜 30g,女贞子 30g,沙苑子 30g,(煨)自然铜 30g,桂枝 12g,丹参 30g,红花 12g,甘草 6g。以上药物用 75%酒精浸泡后即可外用,根据皮肤耐受程度每日外涂 3~6 次,并嘱患者每日晒太阳 5~10 分钟。8 月 5 日二诊:服药 1 个月后,白斑出现大量色素岛,睡眠稍有改善,仍感畏寒,畏风,不能吹电扇,舌淡、苔薄白,脉沉。患者肌肤感受寒邪较重,原方(制)附子加至 30g(先煎 1 小时),干姜加至 10g,加(煨)龙骨、(煨)

牡蛎各 30g,去女贞子、墨旱莲。11 月 8 日三诊:服药 4 个月后,患者白斑消退 90%左右,心情愉快,畏寒,畏风,失眠等症明显改善,睡眠,饮食,二便均正常,复查血、尿、便常规,肝肾功能,心电图未见异常。考虑患者病情明显缓解,药量适当减少,效不更方,继续治疗。用药至 2011 年 3 月,症状消失。

参考文献

- [1]欧柏生,冯果,黄彦,等. 从肝论治法治疗白癜风 80 例疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(3): 493-494.
- [2]周峻伟,姚卫海,郭玉红,等. 从肝论治白癜风病因病机浅析[J]. 实用中医内科杂志, 2009, 23(10): 6-7.
- [3]于晓梅. 白癜风从肝肾论治 90 例临床观察[J]. 北京中医, 2002, 21(6): 345-346.
- [4]罗文辉. 欧阳恒教授皮肤病论治特色[J]. 湖南中医学院学报, 2003, 23(2): 21-23.
- [5]李娜,杨钦河. 浅议白癜风中医病因病机[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(7): 902-903.

(收稿日期:2011-10-09;修回日期:2012-12-10)

[编辑:洪 涛]