

DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2022. 05. 004

陈达灿从脾胃论治脂溢性皮炎经验

王艳沛¹, 莫秀梅²✉, 林颖², 刘俊峰² 指导: 陈达灿²

1. 广州中医药大学, 广东省广州市白云区机场路 12 号, 510403; 2. 广州中医药大学第二附属医院

[摘要] 结合临床验案总结陈达灿教授从脾胃论治脂溢性皮炎的诊疗思路和用药经验。在总结前人经验的基础上, 结合岭南地区独特的地理及人文环境, 提出治疗脂溢性皮炎应以“脾土为枢”, 临证中具体为“健脾土, 运化水湿”“调脾胃, 燮理升降”“补后天, 滋养肝肾”, 同时配合饮食起居、心理调摄等综合治疗, 常获良效。

[关键词] 脂溢性皮炎; 脾胃升降; 健脾; 滋养肝肾; 名医经验; 陈达灿

陈达灿 (1962—), 男, 教授, 主任医师, 博士研究生导师, 国家中医药领军人才“岐黄学者”, 第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 国医大师朱良春、禩国维学术继承人。从事皮肤科临床、教学及科研工作近 40 年, 在长期的临床实践中逐渐形成以“心火脾虚”“脾土为枢, 顾护后天”为代表的学术观点, 遣方用药灵活, 尤擅长从脾胃论治多种变态反应性皮肤病。

脂溢性皮炎是一种慢性丘疹鳞屑性、浅表炎症性皮肤病, 好发于头面、胸背部等皮脂分泌旺盛处, 临床以皮肤油腻、暗红斑, 表面覆有油腻鳞屑, 可出现渗出、结痂和糜烂等湿疹样表现为主^[1]。其发病机制尚不完全明确, 现代医学认为其发病多与马拉色菌的定植、皮脂分泌、表皮屏障及免疫反应有关^[2]。本病多缠绵难愈, 患者杂用中西医药物虽能取一时之效, 但仍难以控制复发。陈达灿教授认为, 脂溢性皮炎虽表现于体表, 却与五脏六腑, 尤其是脾胃二脏有着密切的关系, 故结合临床实践提出, 脾胃升降失常、湿热蕴结肌肤是本病之关键病机, 临证以“调节脾胃升降, 恢复脾胃运化”论治。现将陈达灿教授从脾胃论治脂溢性皮炎的经验总结如下。

基金项目: 国家中医药管理局中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)岐黄学者(国中医药人教函[2018]284 号); 广东省中医药防治难治性慢病重点实验室项目(中医二院[2019]78 号); 广东省重点领域研发计划(粤财科教[2020]52 号); 广东省名中医传承工作室建设项目(粤中医办函[2018]5 号)

✉ 通讯作者: moxiumeilsamay@163.com

1 辨病机, 圆机活法

脂溢性皮炎归属于中医学“面油风”“白屑风”等范畴, 历代医家多从肺经风热、肠胃湿热、血热风燥或血虚风燥等立论, 如《外台秘要》记载: “头风白屑……此本于肺热也”, 认为本病发病多与肺热受风有关; 《外科真诠》云: “面油风生于面上……阳明胃经湿热, 受风而成”; 《医宗金鉴》则认为白屑风多为“郁久燥血”而成。陈老师在参考古代医家观点的基础上, 结合岭南地区“土地卑湿, 气候不同, 夏则炎热郁蒸, 冬则温暖无雪, 风湿之气易伤人”的气候环境^[3], 强调脾胃在脂溢性皮炎发病过程中的关键作用, 临证始终不离调节脾胃升降、恢复脾胃运化的思路。治疗上重视健脾、理脾和护脾, 遣方用药多为白术、茯苓、山药、炒黄连、炒栀子等清和之品, 而少用大补猛泻, 做到补益而不碍胃, 攻泻而不伤脾^{[4]12}。同时还应结合患者具体情况, 兼顾清心火、散肝火、宣肺热、补肝肾、清肠化湿等。

2 健脾土, 运化水湿

《临证指南医案》云: “太阴湿土, 得阳始运; 阳明燥土, 得阴自安。”脾胃属土, 有生化万物之功, 脾胃功能正常, 才能运化水谷精微至全身, 濡养五脏六腑及形体官窍。《脾胃论·脾胃盛衰论》提出: “百病皆由脾胃衰而生也。”若素体脾胃虚弱, 加之饮食不节、嗜食辛辣厚味等损伤脾胃, 脾运失司, 津液滞留不行, 则易聚而生湿, 湿邪郁久

化热，上熏头面肌肤而致病，患者常表现为头面部片状红斑、糜烂渗出或油性性痂皮等症状。此外，湿为阴邪，易伤阳气，湿邪蕴结日久，则脾阳愈虚，水谷精微不布，气血无以濡养肌肤，日久可见皮脂溢出部位皮肤干燥粗糙，淡红斑片、糠秕样白色鳞屑及瘙痒等表现，其病机关键在于脾虚湿蕴。

陈老师治疗本病时始终不离培土祛湿之法，临证权衡湿邪与脾虚之轻重，适时调整健脾与祛湿之比例，中病即止，不过用苦寒攻伐，以免损伤脾阳，变生他症。急性期以健脾除湿、清热止痒为治疗大法，遣方常以二陈汤为基础方，健脾化湿理气。对于湿热之象明显者，陈老师尤喜用炒黄连、炒栀子、炒薏苡仁等炒制类药物，他认为脂溢性皮炎患者常有脾胃虚弱，此类药经炒制后能够清热利湿而不伤脾胃^[5]。若糜烂渗出严重者，则加茵陈、布渣叶等岭南特色药物清热健脾利湿，其中布渣叶有祛脂作用，常用于脂溢性脱发、痤疮伴见头油、面油多等症状者^{[4]18}；兼大肠湿热，大便黏滞不爽者，常加炒槐花、马齿苋清下焦湿热。尤其炒槐花既清大肠湿热，又能凉血祛风止痒，正如《本草发挥》所载：“槐花，味苦平，纯阴。凉大肠热，去皮肤风”。后期湿热已去，当培土固本，常以四君子汤、参苓白术散等益气健脾，兼顾祛风止痒；脾虚兼有心火者，常用自拟经验方培土清心方（太子参、山药、薏苡仁、连翘、灯心草、淡竹叶、钩藤、牡蛎、甘草等）以健脾清心^{[4]60}。

3 调脾胃，燮理升降

《医学求是》云：“诸脏腑之气机，五行之升降，升则赖脾气之左旋，降则赖胃土之右转也。故中气旺则脾升胃降，四象得以轮旋。”脾胃气机升降有度、清升浊降，有利于维持机体阴阳平衡、上下交通的正常生理状态。若六淫外邪、七情内伤、饮食不节等伤及脾胃，则中焦枢纽升降失调，纳化失司，气机运行失常，当升不升，当降不降，郁于中焦，致上下隔绝，阴阳不得相交。故临床常呈现上焦火热上炎，而中下焦虚寒内盛的寒热错杂之象，尤其是岭南地区常年湿热的气候使得阳气生发太过，更易致体内阴阳偏颇^[6]。患者在上可见面部、头皮或胸背部潮红、油性性鳞屑黏附，灼热瘙痒等皮肤疾患，或兼心烦失眠、口舌生疮、焦虑易怒、痰黏难咯等症状；在下则多为腹胀纳呆、怕冷、易便溏、舌淡苔白腻或黄白相间等。

陈老师强调，治疗此类患者，宜法叶桂“上下

交损，当治其中”^[7]之思想，健脾助运治其本，清上温下治其标，遣方多以半夏泻心汤加减，以半夏、干姜配伍黄芩、黄连平调寒热，燮理阴阳。方中常以太子参代党参，太子参性平、味甘、微苦，兼具补气、养阴生津之功，陈老师认为其补气之药力虽较人参、党参弱，但补而不燥。若兼心火旺盛而心烦失眠者，加炒栀子、珍珠母敛降心火；兼肺胃热盛而合并脂溢性痤疮者，合用泻白散以清泻肺中伏火，同时加枇杷叶（《本草经疏》谓其“性凉，善下气，气下则火不上升，而胃自安”）合桑叶相须为用，有疏风清热祛脂之功^{[8]260}；兼肝郁气滞，咽喉异物感、痰黏难咯者，常加厚朴、紫苏叶宣畅气机，疏利三焦；肝郁化热者，加柴胡、黄芩以疏利少阳气机。

4 补后天，滋养肝肾

中医学认为，皮脂为精血所化，由肝肾所藏。陈老师秉承国医大师禰国维“皮肤顽疾，久必及肾”的思想^{[8]5}，认为脂溢性皮炎后期反复发作、缠绵难愈是由于肾阴不足，相火妄动，上冲头面而成^{[4]109}。由于现代人生活节奏加快，学习工作压力大，忧思过度，饮食作息规律紊乱，加之岭南地区常年湿热氤氲，人处其中，久之易致脾虚湿困，阴精暗耗，使得阳气过亢而不敛，出现皮脂分泌过多、口舌生疮、心烦失眠多梦、腰膝酸困、月经不调、纳差腹胀、身体困重、大便黏滞等阴虚夹湿之象。陈老师治疗此类患者，多从培土补肾泻浊、调和阴阳入手，使阴液得复而虚火收敛。临证遣方常以二至丸为基本方，方中女贞子、墨旱莲均入肝肾二经，善滋肝肾之阴，固本培元，合并脂溢性脱发者，则加制首乌、黄精益精养血，黄芪益气固发。现代研究^[9]亦表明女贞子中既有雄激素样物质，也有雌激素样物质，具有双向调节作用。然《本草经疏》曰：“女贞子，禀天地至阴之气……虽曰补益，偏于阴寒也，脾胃虚家，往往腹痛作泻”，且陈老师认为补益之品常过于滋腻，有阻碍脾胃运化、影响药物吸收之弊。故在应用二至丸的同时，常配伍山药、白术、陈皮之类，既能顾护脾胃，又可补而不滞。阴虚有热，兼有便秘者，常用白术-生地黄药对。陈老师认为，脂溢性皮炎的发生发展与脾胃虚弱密切相关，而大便的正常传导变化则离不开肾阴的濡润和脾胃中气的推动，故予白术、生地黄相配以补脾益肾、增水行舟。后期湿邪顽固，脾肾两虚，瘀结较重，出现皮损色暗、鳞屑肥厚

者,又当合陈老师自拟经验方三术汤,以白术、苍术相合,标本兼治,燥湿健脾除顽湿,同时合莨菪以活血通络散结。

5 调情志,形神兼治

《素问·宝命全形论篇》云:“凡刺之真,必先治神。”《素问·热论篇》亦云:“食肉则复,多食则遗,此其禁也。”临床处方用药时亦应重视心理、饮食等因素对患者治疗及预后的影响。因此,陈老师在治疗脂溢性皮炎过程中除了辨证论治外,还特别注意对患者进行健康宣教,如饮食方面应以清淡为宜,忌辛辣、甜腻、鱼腥发物等,以防助长脾胃湿热;同时嘱咐患者保持心情舒畅,合理作息,不熬夜,养成食饮有节,起居有常,不妄作劳的良好生活习惯。如此诸法并施,方能取得较好的临床疗效。

6 验案举隅

患者,女,40岁,2019年1月22日初诊。主诉:面部及头皮反复起红斑、干燥、脱屑伴瘙痒10年余。患者诉10年来面部及头皮反复起红斑,上覆白色细碎鳞屑,瘙痒明显,四肢皮肤干燥、色素沉着,诊断为“脂溢性皮炎”,予外用膏药治疗(具体不详)可短暂缓解,但很快复发。平素畏寒,月经量少,有血块。刻诊症见:额部、双颊及头皮可见片状红斑、干燥脱屑,局部散在丘疹,鼻周及眉弓处无皮疹,遇热或进食辛辣后皮疹明显加重,瘙痒剧烈,自觉面部及头皮易出油、灼热感,纳可。平素嗜食辛辣、烧烤类食物,大便次数多,每日三四次,较黏滞,作息不规律,入睡困难且眠浅易醒,每晚仅能睡4h左右,晨起自觉头晕疲乏。舌淡,边有齿痕,苔黄腻,脉弦细。西医诊断:脂溢性皮炎;中医诊断:面油风;中医辨证:阴虚湿困;治以滋阴清热,健脾利湿。方以二至丸加减。处方:墨旱莲15g,盐女贞子15g,白术15g,苍术10g,陈皮10g,茯苓15g,桑叶10g,布渣叶15g,蒲公英15g,丹参15g,白鲜皮15g,甘草5g。7剂,每日1剂,水煎分早晚两次口服。配合茶菊脂溢性洗液(主要成分:茶籽、薄荷、菊花,广东省中医院院内制剂,批号20080109),与普通洗发液1:1混合,外用洗头,每周2或3次;另加用消炎止痒霜(主要成分:丹皮酚、甘草次酸,广东省中医院院内制剂,批号210314),每日2次,外搽患处。嘱患者清淡饮食,合理作息,保持心情舒畅。

2019年1月29日二诊:面部红斑、丘疹及灼热感有所减轻,头皮瘙痒较前缓解,仍有干燥脱屑,口干,晨起头晕疲乏较前好转,夜间仍眠浅易醒,大便每日2次,仍有黏滞感,舌脉同前。处方以初诊方加黄芩10g,继服14剂。余治疗药物和方法同前。

2019年2月12日三诊:面部红斑部分消退,自觉灼热感不明显,头皮脱屑减少,头面部油腻明显改善,瘙痒减轻,大便已成形,每日1次。仍觉夜间口干,自诉近期调整作息后每晚可睡7h,但仍感入睡困难。舌淡,边有齿痕,苔薄黄,脉细数。处方:墨旱莲15g,盐女贞子15g,茯苓15g,桑叶10g,蒲公英15g,丹参15g,白鲜皮15g,黄芩10g,青蒿10g,茵陈15g,生地黄15g,山药30g,珍珠母30g(先煎),甘草5g,14剂,每日1剂,水煎分早晚两次温服。余治疗药物和方法同前。

2019年2月26日四诊:面部红斑基本消退,无新发皮疹,无灼热,局部皮肤留有色素沉着,自觉面部稍有油腻,头皮瘙痒及脱屑情况已不明显,纳眠可,药后大便稍稀,舌暗红,苔薄黄,脉弦细。处方以三诊方去生地黄、珍珠母,加陈皮10g,续服14剂以巩固疗效,停用消炎止痒霜和茶菊脂溢性洗液,同时叮嘱患者继续注意日常调护。患者共服用中药2个月余,病情已基本稳定。随访半年,未见皮疹复发。

按语:《素问·阴阳应象大论篇》曰:“年四十而阴气自半也,起居衰矣。”本例患者为中年女性,六七之年,三阳脉衰,肾精日渐不足,此为阴虚之体,作息时间不规律,更加暗耗阴精,加之患者平素喜食辛辣,脾胃运化失常,湿热内生,熏蒸头面肌肤发为本病。患者头面部红斑、丘疹、鳞屑,舌淡边有齿痕,苔黄腻,脉弦细,考虑为阴虚兼脾虚湿郁化热之象,虚火上扰,故眠差多梦。治以滋阴清热,健脾利湿,以二至丸为基本方,方中墨旱莲、女贞子补肝肾,益阴血;白术、苍术、茯苓、陈皮健脾理气以化湿;蒲公英、白鲜皮、桑叶清热祛风止痒;丹参、布渣叶清热凉血活血;生甘草解毒清热并能调和诸药。诸药合用,滋肾阴、健脾胃、祛湿毒、凉血热,正切中病机,达到标本兼治之目的。二诊患者诸症稍减,效不更方,仅加黄芩以清中上二焦之热。三诊患者大便成形,红斑、脱屑渐退,湿热邪毒渐消,患者夜间口干、苔薄黄,脉细数等阴虚之象逐渐显露,故在上一方基础上去

苍术、茯苓等利湿祛邪之品，加青蒿、茵陈、生地黄以滋阴清热治其本，同时加珍珠母镇心安神，山药顾护脾胃以防寒凉伤脾。四诊时脾土得健，湿邪已祛，病情已基本稳定，考虑患者睡眠好转，故去珍珠母，药后大便稍稀，故去生地黄，加入陈皮理气健脾。纵观整个治疗过程，前期以疏风清热、健脾祛湿为主，兼顾养阴补肾，后期湿热已除，则专滋阴填精，健脾固本，故获良效。

参考文献

- [1] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京:江苏科学技术出版社, 2017:775.
- [2] 祝行行, 蒋文静, 朱威. 脂溢性皮炎病因机制的研究进展[J]. 实用皮肤病学杂志, 2017, 10(1):41-43.
- [3] 何梓阳. 1912 年以前岭南中医皮肤科学术发展脉络及

- 传承情况的研究[D]. 广州:广州中医药大学, 2014.
- [4] 刘俊峰, 莫秀梅, 陈达灿. 当代中医皮肤科临床家丛书第三辑[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2019.
- [5] 平瑞月, 梅丽冰, 莫秀梅, 等. 陈达灿运用炒炭中药治疗皮肤病经验举隅[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(4): 2118-2120.
- [6] 张新普, 薛丹, 李敏, 等. 傅杰英针灸调理上热下寒体质研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(6): 848-849.
- [7] 叶天士. 临证指南医案[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2000:59.
- [8] 陈达灿, 李红毅, 欧阳卫权. 国医大师禩国维[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2016.
- [9] 贺红莉, 金焕, 王继峰, 等. 雌激素受体调节剂及其相关中药的研究进展[J]. 中国中药杂志, 2002, 27(11): 4-6.

Professor CHEN Dacan's Experience in Treating Seborrheic Dermatitis from the Perspective of Spleen and Stomach

WANG Yanpei¹, MO Xiumei², LIN Ying², LIU Junfeng²

1. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, 510403; 2. The Second Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine

ABSTRACT This paper introduced professor CHEN Dacan's experience in diagnosis and treatment of seborrheic dermatitis from the perspective of spleen and stomach with proved medical case. By summarizing the experience of predecessors, and taking considerations of the unique geographical and cultural environment of *Lingnan* (岭南) region, professor CHEN proposes the view point of "spleen-earth as the pivot" in treating seborrheic dermatitis, including "fortifying spleen-earth to promote transportation and transformation of water-dampness", "regulating the spleen-stomach to harmonize the ascending and descending", and "supplementing acquired (postnatal) constitution to enrich and nourish the liver and kidney". Besides, adjuvant comprehensive treatment including reasonable diet and psychological adjustment is suggested to achieve better effects.

Keywords seborrheic dermatitis; spleen and stomach ascending and descending; fortify the spleen; enrich and nourish the liver and kidney; experience of famous doctors; CHEN Dacan

(收稿日期: 2021-10-15; 修回日期: 2021-12-20)

[编辑: 侯建春]

广告

欢迎邮购《中医杂志》过刊

2000、2001 年合订本每本 100 元, 2002、2003 年合订本每本 105 元, 2004 年合订本 115 元, 2005 年合订本 125 元, 2007—2010 年合订本每本 140 元。2011(缺 5、6 期)—2013 年每册 9.80 元, 2014(缺 21 期)—2017 年(缺 3、5、15、18 期)每册 15 元, 2018 年(缺 5、7、9 期)每册 20 元, 2020 年(缺 7、8、9 期)每册 20 元, 2021 年每册 20 元。2011—2013 年合订本每年 4 本, 全年 280 元, 2014—2017 年合订本每年 4 本(缺 2017 年上半年合订本), 全年 400 元, 2018—2022 年合订本, 每年 4 本, 全年 600 元。《中医杂志》2006—2008 年增刊每册 40 元。

以上免费邮寄, 如需挂号每件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京市东直门内南小街 16 号, 收款人: 中医杂志社

或关注《中医杂志》官方微信(zyzgzzh)购买。邮编: 100700, 电话: (010)64089195。