

向丽萍运用化湿健发方结合经络辨证 治疗脂溢性脱发经验

付丽森¹, 易慧敏¹, 向丽萍²

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;

2. 湖南中医药大学第二附属医院, 湖南 长沙, 410005)

[摘要] 介绍向丽萍教授运用化湿健发方结合经络辨证综合治疗湿热型脂溢性脱发的经验。向教授在运用中医中药治疗的同时, 还注重对患者进行心理疏导及规律作息指导, 疗效显著。

[关键词] 脂溢性脱发; 中医药疗法; 名医经验; 向丽萍

[中图分类号] R275. 987. 1 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003-7705. 2018. 06. 018

脂溢性脱发, 又名男性型秃发、雄激素源性秃发, 是一种伴有皮脂溢出且头顶部秃发性的皮肤病, 早期临床表现为头发油腻、多屑、瘙痒感, 继而额颞区及顶部毛发稀疏、毛囊萎缩、头皮光亮。本病是皮肤科临床的常见病、多发病, 也是难治疾病之一^[1]。西药治疗多以口服抑制雄性激素的药物和外用米诺地尔溶液为主^[2], 虽有一定的疗效, 但是不能根治本病, 也有较明显的毒副作用, 且容易复发, 成本高, 难以维持疗效; 手术治疗因费用及疗效持久性等问题, 也未普及。

向丽萍教授是湖南省中医院名医欧阳恒老教授的学术继承人, 致力于皮肤病的中医药临床防治和研究, 重视中医的整体观念及经络辨证, 并注重心理疏导, 在治疗皮肤病方面积累了丰富的经验, 现将其运用化湿健发方结合经络辨证治疗脂溢性脱发的经验总结如下。

1 发病机制

脂溢性脱发的病因及发病机制复杂, 目前认为, 本病是一种雄激素依赖的常染色体显性多基因遗传性秃发, 遗传易感性和头皮毛囊局部雄激素的代谢异常是本病发生的主要因素^[1]。中医学中称为“发蛀脱发”, 病名首见于清《外科全生集》^[3], 多因先天禀赋不足, 后天失于调养, 劳伤肝肾; 或饮食不节, 过食肥甘厚味, 辛辣酒类, 脾失运化, 湿热内生, 上蒸巅顶, 侵蚀发根白浆, 气血不畅所致^[4]。多数学者认为乃肝肾不足, 气血虚衰, 兼夹血瘀、血虚、湿邪等相关因素^[5]。

2 治疗经验

2.1 一方为主, 随证加减 湖湘地处湿热, 又因湿

为阴邪, 易阻遏气机, 气滞郁积生火; 且现代社会应酬多、压力较大, 加之饮食辛辣厚味, 体内湿热内蕴, 损伤脾胃, 循经络上蒸, 侵蚀发根; 临床多表现为头皮光亮、油腻、头屑多, 口干, 口苦, 小便黄, 舌红、苔黄腻, 脉数等湿热之象。向教授临床自拟化湿健发方加减治疗该病, 具体方药组成: 茵陈 15g, 玄参 10g, 黄芩 10g, 鸡内金 5g, 薏苡仁 15g, 生地黄 10g, 鸡血藤 15g, 甘草 3g, 羌活 10g, 丹参 10g, 柴胡 10g。方中以清热利湿之茵陈、黄芩为君药; 玄参、生地黄为臣药, 清热生津; 佐以清热利湿的薏苡仁, 使湿从小便出; 脂溢性脱发患者多数病程较长, “久病则夹瘀”, 故配伍鸡血藤、丹参等活血之品, 鸡内金善消油腻可健脾除湿; 向教授观察到, 脂溢性脱发患者因脱发常常伴有情绪抑郁等肝气不疏之象, 故处方中用柴胡以疏肝解郁; 羌活上行头面, 载药上行, 直达病所; 全方共奏清热利湿、疏风健发之功。随证加减, 嘱患者避免食用辛辣刺激油腻食物, 规律作息, 并树立康复的信心。

2.2 经络辨证, 妙加引经 《灵枢·经别》载: “夫十二经脉, 人之所以生, 病之所以成, 人之所以治, 学之所始, 工之所止也”, 说明经络在疾病的发生发展及治疗等方面的重要性; 又载: “夫十二经脉者, 内属于脏腑, 外络于肢节”, 即指出经脉具有联系脏腑体表、沟通内外的作用。经络为皮肤与脏腑之间联系的桥梁, 皮肤与脏腑之间通过经络而紧密相联, 在人体患病时, 经络便成为皮肤与脏腑之间病邪传递的途径, 同时亦可作为治疗的思路。《素问·皮部论》载: “皮有分部……其所生病各异, 别其分部, 左右上下, 阴阳所在, 病之始终”, 说明人体

皮肤虽是一个整体,但皮肤的不同部位所反映的疾病病机是不同的;以头部为例,足阳明胃经沿发际,到额前,足厥阴经行于巅顶,足太阳经行于头顶和头后部,手足少阳经行于头侧部,督脉自风府入脑,至颅正中。以此为理论依据,向教授观察到临床脂溢性脱发患者脱发的部位各有不同,有以巅顶为甚者,亦有两侧为甚者,根据脱发部位的不同,在临床上选择适当的引经药,使药力直达病所,可收到更佳的疗效。额部脱发为主者常予白芷、升麻、石膏,巅顶脱发者予以柴胡、青皮、川芎、枸杞,两侧脱发者予以柴胡、连翘、地骨皮,头后侧脱发者予以羌活、藁本之属。向教授指出,在运用引经药时,首先应根据证型及药物本身的药性与功效选择不同的药物,从而使功效与导向统一,充分发挥药效;其次在药量上需注意,用量宜少,轻则更能上达头部。

3 典型病案

谭某,男,40岁,2017年3月21日就诊。主诉:脱发、头皮油腻半年。现病史:患者诉半年前因工作压力大,出现脱发,以巅顶为甚,伴头皮油腻,少许头屑,自觉瘙痒,曾外用生发药物未见明显效果。现症见:头皮油腻脱发,瘙痒,口干,口苦,纳呆,睡眠较差,入睡困难,小便可,大便干。专科检查:巅顶部头发稀疏,可见少许糠秕状脱屑,头皮油腻。舌质暗红、苔薄黄,脉弦。西医诊断:脂溢性脱发;中医诊断:发蛀脱发,辨证:湿热蕴结证。治法:清热祛湿健发。处方:茵陈 15g,玄参 10g,黄芩 10g,桅仁 15g,木瓜 15g,山楂 10g,生地黄 10g,鸡血藤 15g,甘草 3g,当归 10g,羌活 10g,川芎 10g,柴胡 10g,火麻仁 15g,首乌藤 15g。14剂,水煎服,每天1剂。并对其行心理疏导,建议放松心情,树立战胜疾病的信心,另嘱其平时以木梳梳头刺激头皮。14d后复诊,口干口苦改善,头皮油腻明显减轻,无明显瘙痒,睡眠可,二便调,舌苔黄腻较前减轻。前方去桅仁、火麻仁、首乌藤,加枸杞子 15g、墨旱莲 15g,继服14剂,服法同前。三诊:自述脱发有所减少,原有头皮脱屑、油腻度明显减轻;上方加女贞子 15g,服2个月后复诊,患者一般情况可,寐佳,自述未见明显脱发,另巅顶可见少许新生毳毛长出,再守方2个月,巅顶部新生毛发变长,变粗,变黑。

4 体会

4.1 结合经络辨证 在运用经络辨证时,首先根据脱发部位定经络,再审头发及头皮油腻、颜色程度测湿浊标实多少,如额部脱发定位足阳明胃经,伴头皮油腻等湿热症状,加石膏等寒凉之品泻火;次辨经络气血盛衰适当调整组方。《素问·血气形志》载:“夫人之常数,太阳常多血少气,少阳常少血多气,阳明常多气多血,少阴常少血多气,厥阴常多

血少气,太阴常多气少血,此天之常数。”脱发部位为巅顶,发于多血少气之足厥阴肝经,血多则易致瘀血,气少则易失补托,故清利标实湿浊后,治疗时应注重活血散瘀与补气,可予以川芎、当归之类;脱发部位以枕部为主,发于多气少血之太阳经者,气多则易致气滞,血少则易失濡润,故治疗时应注重行气与养血,可予以枳壳、地黄之类;脱发部位集中额部,发于多气多血之阳明胃经者,以实证居多,故治疗时应予以行气活血之品。

4.2 强调规律作息 随着生活节奏的增快,现代人工作压力大,生活作息欠规律,《素问·上古天真论》载:“上古之人,其知道者,法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳,故能形与神俱,而尽终其天年,度百岁乃去。”向教授发现临床脂溢性脱发的患者常常伴有熬夜等生活作息不规律的习惯。一项关于脂溢性脱发的调查结果显示,脂溢性脱发患者表示自己在工作繁忙、用脑过度、精神紧张后脱发明显^[6]。工作学习的压力、熬夜导致阴血暗耗,发为血之余,毛发的生长代谢,源于脏腑,本于精血,荣于经络,失去阴血濡养,发根松动,故而导致脱发。患者应按休息,尽量在23时之前入睡。

4.3 注重心理疏导 一项280例脱发患者病因学相关因素调查分析结果显示,68.8%的脂溢性脱发患者精神状况欠佳,文章总结并指出精神因素为脂溢性脱发不容忽视的发病原因之一,提示我们在药物治疗的同时还应该引入适当的心理治疗^[6]。向教授在临床上亦观察到脂溢性脱发与情志亦存在一定关系,在治疗中发现保持心境平和、心情舒畅,亦有助于疾病的有效控制。其在遣方用药时常配伍疏肝理气之品,并嘱患者保持心情舒畅。

参考文献

- [1] 刘维,陈达灿.脂溢性脱发的中西医研究进展[J].中医药信息,2003(6):24-26.
- [2] 王素萍.中药内服外洗治疗湿热型脂溢性脱发50例[J].中医研究,2014(10):38-40.
- [3] 清·王洪绪.外科全生集[M].上海:上海卫生出版社,1956.
- [4] 王珏云,冯惠莹,侠晨辉,等.中西医结合治疗雄激素源性脱发研究进展[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(13):156-158.
- [5] 魏江易.对雄激素性脱发中医病因病机的思索[J].时珍国医国药,2015,26(4):958-960.
- [6] 陈修漾,陈建宏,陈达灿,等.240例雄激素性脱发患者病因学相关因素调查分析[J].中国现代医生,2012,50(14):17-18,21.

(收稿日期:2017-05-15)