

补阳还五汤加减治疗女性黄褐斑 51 例

★ 张枫 董向东 (河南省偃师市中医院 偃师 471900)

★ 薛继强 (云南中医学院 昆明 650200)

摘要:目的:观察补阳还五汤加减治疗女性黄褐斑临床疗效。方法:将 93 例病人随机分为治疗组 51 例,对照组 42 例。两组常规治疗用药、预防护理方法均相同,治疗组用补阳还五汤加减,对照组用中成药六味地黄丸。结果:治疗组有效率 80.39%,对照组有效率 52.38%,两组相比差异有显著性意义($P < 0.01$)。结论:补阳还五汤加减治疗女性黄褐斑疗效优于六味地黄丸。

关键词:女性黄褐斑;气虚血瘀;补阳还五汤加减

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

补阳还五汤出自《医林改错》,为治疗中风后半身不遂、口眼歪斜等后遗症的良方,笔者自 2004 年 5 月~2006 年 8 月以气虚血瘀辨证,采用该方加减治疗女性黄褐斑 51 例,收到满意疗效,现总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 93 例女性黄褐斑患者均为我院皮肤科门诊病人,1 个月内均未接受过其他脱色剂或系统药物治疗。随机分为两组:治疗组 51 例,年龄 27~47 岁,平均 34.3 岁;病程 2 个月~10 年,平均 2.7 年,其中皮损蝶形型 31 例,面上部型 13 例,面下部型 6 例,泛发型 1 例。对照组 42 例,年龄 26~48 岁,平均 33.8 岁;病程 2 个月~9.7 年,平均 2.6 年;皮损蝶形型 26 例,面上部型 10 例,面下部型 5 例,泛发型 1 例。部位均以两面颊、颧部对称发生较多,其次为发生于前额、口周。两组在年龄、病程、临床分型及皮损部位、大小等方面差异无显著性($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照黄褐斑的临床诊断和疗效标准^[1],排除肝、肾、内分泌等内科疾病,非妊娠期或哺乳期。

2 治疗方法

治疗组用补阳还五汤加减(黄芪 30 g、当归 12 g、赤芍 12 g、川芎 9 g、桃仁 9 g、红花 6 g、党参 12 g、白术 9 g、茯苓 12 g、桂枝 9 g、鸡血藤 15 g、甘草 6 g),便秘有热者加生地 15 g、大黄 9 g,脾虚而食少便溏者加生山药 15 g、黄精 15 g,血瘀征象明显者加丹参 30 g、香附 9 g、土鳖虫 9 g,水煎 2 服,每日 1 剂;对照组用中成药六味地黄丸口服,每次 8 丸,日 3 次。另两组均口服维生素 C 片 0.4 g、维生素 E 丸 0.1 g,均为每日 3 次;外用 0.025% 迪维霜薄涂患处,每日 1~2 次,避免日晒及使用化妆品制剂。1 个月为一疗程,用药 2 个疗程后观察疗效。

3 治疗结果

治疗组基本治愈(肉眼视色斑面积消退 $> 90\%$,颜色基本消失)22 例,显效(肉眼视色斑面积消退 $> 60\%$,颜色明显变淡)19 例,好转(肉眼视色斑面积消退 $> 30\%$,颜色变淡)7 例,无效(肉眼视色斑面积消退 $< 30\%$,颜色变化不明显)3 例,总有效率为 80.39%;对照组分别为 13、9、10、10 例,52.38%。两组比较,差异有非常显著性意义($P < 0.01$),治疗组疗效优

于对照组。

4 病案举例

李某,女,35 岁,农民,2005 年 10 月 12 日初诊。自诉 2 个月前两颧部突发成片状淡黄褐色色素沉着,曾用西药口服外用治疗,无明显疗效,故来我院诊治。刻诊:两颧部见对称性、不规则形状、儿掌大淡黄褐色色素沉着斑,境界清楚,内科系统检查无异常,伴面色萎黄,神疲纳少,舌质淡白稍胖,脉细涩。诊断:黄褐斑(气虚血瘀型)。治以补气养血,活血散瘀。处方:黄芪 30 g,当归 12 g,赤芍 12 g,川芎 9 g,桃仁 9 g,红花 6 g,党参 12 g,白术 9 g,茯苓 12 g,桂枝 9 g,香附 9 g,鸡血藤 15 g,甘草 6 g。水煎,分 2 次服,日 1 剂。配合口服维生素 C 片 0.4 g、维生素 E 丸 0.1 g,均为日 3 次;外用 0.025% 迪维霜薄涂,忌日晒及使用化妆品制剂。治疗 1 个月后,颜色明显变淡,色斑面积消退 $> 60\%$ 。继续治疗 1 个月后基本治愈,随访半年,未见复发。

5 讨论

黄褐斑,中医称之为“黧黑斑”、“蝴蝶斑”等。认为本病多由肾阴不足、肾水不能上承,或肝郁气结,郁久化热,灼伤阴血,或劳伤脾土,气血两亏致使颜面气血失和所致。临床上一分为肝郁气滞、心脾两虚、肾阴不足三型,病程较长,疗效较差。笔者在近年来治疗该病颇有感触:一是妇人产后冲任损伤,气血亏虚;二是形寒饮冷,忧郁恼怒劳倦引起气血运行失常,久而久之导致气亏血耗伤及冲任,二者皆可形成气虚血瘀而致色素沉着。因此,辨证以气虚血瘀为主,治疗以补气养血治本,活血散瘀治标,采用补阳还五汤系药证契合,因气为血之帅,气行则血行,气滞则血瘀,重用黄芪为君药,四君子汤为佐使,使气旺而促血行,辅以当归、川芎、赤芍、红花、桃仁、鸡血藤养血活血散瘀,加桂枝辛散温经通脉,诸药配伍,使气足血行,络脉通畅,色斑自消,故收到满意疗效。

参考文献

[1] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组. 黄褐斑的临床诊断和疗效标准[S]. 中华皮肤科杂志, 2003, 37(7):440

(收稿日期:2007-03-20)