

DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2020. 01. 004

当代名医

# 禩国维从肝肾阴虚论治斑秃的临证经验

刘亚梅<sup>1</sup>, 李红毅<sup>2\*</sup> 指导: 禩国维<sup>2</sup>

1. 广州中医药大学基础医学院, 广东省广州市番禺区广州大学城外环东路 232 号, 510006; 2. 广东省中医院

**[摘要]** 总结禩国维教授治疗斑秃的临证经验。认为肝肾精血不足, 阴阳失和, 气血失调, 正邪交争是斑秃的病机实质, 重视补肾法在治疗中的应用, 以“和”为贵, 形成以六味地黄汤加减治疗斑秃的验方松针滋肾生发汤, 并开创性运用松针、薄树芝、蒲公英、沙参等治疗斑秃。临床治疗三因制宜, 中西医结合, 逐渐形成具有岭南独特风格的用药特点及规律。

**[关键词]** 斑秃; 肝肾阴虚; 补肾法; 名医经验; 禩国维

禩国维 (1937—), 男, 主任医师, 博士研究生导师, 国医大师, 第三、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医、中西医结合外科、皮肤科的医疗、教学和科研工作 50 余年, 擅长治疗皮肤科疑难杂症, 创立岭南皮肤病学术流派, 灵活运用中医五大思维即整体、辨证、平衡、共性、模式思维论治皮肤病, 尤其重视肾的阴阳平衡, 并主张补肾法是治疗难治性、顽固性皮肤病的重要治法。

斑秃又名圆秃、圆形脱发, 以突发性、非疤痕性的毛发脱落为特征, 常突然出现一片或数片境界清楚的脱发区, 其上可见毛囊开口, 无炎症改变, 大多数病例的毛发可完全再生。斑秃的病因目前仍未完全明确, 西医认为与免疫功能低下、神经精神因素、遗传、内分泌异常、局部感染等有关, 多运用皮质类固醇激素治疗, 但激素的副作用较大, 且停药后易复发。禩国维教授临床擅长治疗斑秃、难治性脱发、白癜风、湿疹样皮炎等皮肤科疑难杂症, 现将禩老师治疗斑秃的临证用药思维简介如下。

## 1 以“和”为贵, 平补肝肾

中医学称斑秃为“油风”。禩老师认为, 肝肾不足、气血亏虚、毛发失养而脱落, 是斑秃形成的主要病机; 七情所伤, 肝气郁结, 精血失于输布, 以致虚风内扰、毛发失荣, 是诱发或加重本病的重要因素。因此, 阴阳失和、气血失调、正邪交争是

斑秃的病机实质。禩老师在临床实践中重视补肾法在斑秃治疗中的应用, 并形成以六味地黄汤加减治疗斑秃的验方——松针滋肾生发汤, 其组成为松叶、蒲公英、熟地黄、牡丹皮、茯苓、山萸肉、白芍、山药 (或芡实)、沙苑子、牡蛎、甘草、菟丝子、薄树芝、昆布、北沙参等。禩老师在组方时特别重视机体各层次的阴阳协调, 在运用六味地黄汤滋补肝肾之阴的同时, 加用沙苑子、菟丝子等温肾助阳, 以调和肾中阴阳; 运用六味地黄汤、薄树芝、北沙参或治疗后期加用太子参、黄芪等补益正气, 加用昆布、牡蛎等平肝熄风, 以调和正邪之阴阳。临证组方用药严谨, 即使是使用平补之品如太子参、北沙参、茯苓、薏苡仁等, 一般也从小剂量开始逐渐增加, 观察药物对患者的作用, 以“调和方药之阴阳”。在斑秃稳定期, 加用黄芪补气升阳以促毛发生长, 初用 15 g, 最大可用至 50 g。纵观禩老师治疗斑秃的全方和全过程, 均以“和”为贵, 平补肝肾。

## 2 用药独特, 中西医结合

古籍中记载松针、蒲公英、沙参等中药具有“生毛发”“乌须发”的功效。如《神农本草经》称松为“仙人之食物”; 《本草纲目》记载松针“气味苦、温、无毒, 久服令人不老, 轻身益气, 主治风湿疮, 生毛发, 安五脏, 守中, 不饥延年”; 《名医别录》谓松针“味苦温, 主治风湿痹气, 生毛发, 安五脏, 守中, 不饥, 延年”。禩老

基金项目: 国家中医药管理局第四批全国中医 (临床、基础) 优秀人才研修项目 (J20184832009)

\* 通讯作者: lihongyich@126.com (020) 81887233 转 30603

师认为,松针的形状似毛发,从“比类取象”理论讲松针应有生发作用;而现代研究<sup>[1]</sup>亦表明,松针中含有大量的原花青素,具有抗高血压、舒张血管、抗血小板凝聚、抗氧化、清除自由基活性、促毛发生长及免疫调节活性等功效,可诱导休止期毛发再生。《本草纲目》记载蒲公英可“乌须发、壮筋骨”,李时珍认为“盖取其能通肾也”;《名医别录》记载沙参“去皮肌浮风、补虚”。斑秃患者皮肤干燥时加用沙参可滋阴补虚,现代药理学研究<sup>[2]</sup>亦显示,沙参有增强特异性免疫和非特异性免疫功能。《神农本草经》将灵芝列为上品,其中赤芝“久食轻身不老,延年成仙”,紫芝“久服轻身不老延年”。禩老师在治疗斑秃时喜用薄树芝即薄盖灵芝,相对于普通灵芝,薄树芝里的有效成分是灵芝和紫芝的两倍<sup>[3]</sup>,且口感较好,没有普通灵芝的苦味。现代药理研究<sup>[4]</sup>证明,薄树芝对人体免疫系统有双向调节作用,能增强巨噬细胞活化而分泌白细胞介素 1 (IL-1),抑制 T 淋巴细胞、B 淋巴细胞增殖反应,可促进毛发生长。禩老师临床开创性地运用松针、薄树芝、蒲公英、沙参等治疗斑秃,取得较好疗效,并形成鲜明的用药特点。

禩老师在斑秃中医辨证施治的初期常辅助使用少量西药,认为中西药联合治疗能够阻断病情恶性循环,如使用复方甘草酸苷调节患者的免疫功能;对头皮瘙痒患者加用抗组胺药依巴斯汀片,既能止痒又可生发;对正在服用激素治疗的患者,嘱其不可骤然停药,只能渐停以防病情反弹。同时禩老师强调斑秃患者需要较长时间服用药物,方可改变体质,取得满意疗效并防止复发。一般 1 个月为 1 个疗程,需要 3~6 个疗程甚或更长时间。而现代中药药理学实验表明,泽泻、何首乌等中药长期服用会产生累积效应,导致肾毒性<sup>[5-6]</sup>,不可久用。因此,禩老师运用白芍取代六味地黄汤中的泽泻,长期治疗还常以太子参、黄芪等取代生发常用药物何首乌,避免损伤患者的肝肾功能。此外,禩老师发现,斑秃患者的发病与作息时间、情绪有重要关系,可表现为自身免疫功能下降,故临证常用黄芪、太子参等补益正气、补气生血之品,以达延缓衰老、增强机体免疫、抗氧化、抗压、保肝等多种功效<sup>[7-11]</sup>,而沙参、薄树芝等药物均有调节人体免疫功能的作用<sup>[12]</sup>。

### 3 三因制宜,辨证施治

禩老师治疗斑秃病证时常运用三因制宜的法

则。如根据广州春夏季节雨水偏多、气候潮湿等特点,使用香薷、防风、薏苡仁等祛风解表、健脾除湿。广东地处岭南,长年气候温热潮湿,常使用岭南地方中草药,如布渣叶以清热消食;兼有湿热的腹痛、腹泻患者,加用救必应、火炭母、土茯苓等。兼有胃病的患者,主张不宜长期服用酸枣仁、山萸肉等酸味药,而改用蕤薏仁,加强滋阴养心安神的作用。对过敏体质或脾虚泄泻患者,运用芡实取代六味地黄汤中的山药;睡眠不佳或因脱发而烦躁者,以茯神取代茯苓;皮肤、毛发油腻者,将沙苑子改为桑叶,牡丹皮改为丹参,加用蒲公英、茵陈、积雪草等清热凉血,除湿生发;舌质淡、体质偏寒者,减去蒲公英、昆布。当患者服用熟地黄、当归等补血药感觉躁热时,加用生地黄滋阴养血、平调阴阳;难治性、“蛇形”斑秃患者,加用黄精、覆盆子等补气生血固本;患者皮肤瘙痒,加用防风、白鲜皮等祛风止痒。同时禩老师常联合运用多种方法治疗斑秃,如中药外洗、外搽,梅花针叩刺等。另嘱患者放松心情,不要熬夜,每日用指腹轻叩头皮穴位,以及注意饮食忌口等。

### 4 验案举例

患儿,女,7岁,2018年5月4日初诊。主诉:头发脱落3个月余。其家长代诉,患儿因放假后作息时间紊乱,熬夜劳累后于2018年1月25日开始大片脱发,曾多次治疗而无显效。刻诊:头发、眉毛、睫毛大部分脱落,皮肤干燥,纳可,眠差,二便调,舌淡红、苔薄白,脉弦细。西医诊断:斑秃(普秃);中医诊断:油风(肝肾阴虚,风湿热盛证);治法:滋补肝肾,填精生发。处方:松叶 10g,蒲公英 15g,熟地黄 10g,牡丹皮 10g,茯神 15g,盐山萸肉 10g,白芍 10g,芡实 10g,沙苑子 10g,牡蛎 20g(先煎),生甘草 10g,菟丝子 10g,薄树芝 10g,昆布 10g,北沙参 10g。28剂,每日1剂,水煎分早晚两次温服。另加用广东省中医院院内制剂固肾健脾生发口服液,每次 10ml,每日2次口服;乌发生发酊、金粟兰搽剂,每日交替搽头皮;茶菊脂溢性洗液,与普通洗发液 1:1 混合,外用洗头,每周2次。另服复方甘草酸苷片,每次 25mg,每日2次。并嘱患儿少进甜食、油腻、燥热食物,用灵芝煲水鱼(鳖)以滋补肾阴。注意休息,避免过度紧张和熬夜。

2018年6月4日二诊:头部见少许新生毛发,有睫毛长出。家长诉头汗较多,睡眠改善,舌脉如

前。处方以初诊方去芡实，将茯神改为茯苓，蒲公英减至 10 g，松叶增至 15 g，牡蛎增至 30 g，薄树芝增至 15 g，北沙参增至 15 g，加用百合 15 g。30 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次温服。余治疗药物和方法同前。

2018 年 7 月 4 日三诊：头皮可见大量新生毛发长出，纳眠可，大便稍溏，小便正常，舌脉如前。上方去百合，蒲公英增至 15 g，盐山莼肉增至 15 g，加用芡实 15 g。36 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次温服。余治疗药物和方法同前。

2018 年 8 月 9 日四诊：广泛新生毛发，有少许白色睫毛长出。近期呃逆，易外感咳嗽，纳眠可，二便调，舌脉如前。上方沙苑子增至 15 g，菟丝子增至 15 g。37 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次温服。余治疗药物和方法同前。

2018 年 9 月 14 日五诊：眉毛、睫毛已长出，头部毛发较前恢复较明显，仅见十余处椭圆形脱发。上方将熟地黄增至 15 g，芡实增至 20 g，加用黄芪 10 g。38 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次温服。停用复方甘草酸苷片，余治疗药物和方法同前。后续在五诊方基础上加大黄芪的用量，患儿头发、眉毛、睫毛等逐渐长出。服药至 2019 年 5 月，斑秃痊愈。禡老师嘱咐患儿不可骤然停药，根据病情仍每 2 天、每 3 天、每周服用 1 剂中药，要求患儿治疗 1 个月后复查 1 次，持续用药 1 年方可逐渐恢复肝肾精血，不致复发。

按：患儿春节期间作息紊乱，精血亏虚，肝肾不足，发失濡养导致斑秃。发为血之余，血为阴易亏，因此，精血亏虚在斑秃诊治中占主导地位，临床应以补虚为主要原则，用益肾填精、养血调血之品固其本、治其标，达到标本兼治的目的。患者发生全秃和普秃的年龄越小，恢复的可能性也越小，故需及时诊治，方可减少复发。该案患儿皮肤干燥、脉弦细为阴虚燥热之象，故运用六味地黄汤加减补肝肾、益精血，并用白芍代替六味地黄汤的泽泻、用芡实代替山药，加用松叶、薄树芝、昆布、蒲公英、牡蛎等生发必用之品。因患儿眠差，用茯神取代茯苓以宁心安神；用沙苑子取代白蒺藜，加用菟丝子补肾助阳；牡蛎、北沙参滋阴熄风潜阳。二诊时已有新生头发，因见头汗较多，辨为虚热内扰，故加用百合养阴润肺、清心安神，同时加大松叶、蒲公英、牡蛎、薄树芝、北沙参剂量以增强滋阴清热之力；大便偏干，故去收敛健脾实便之芡

实。三诊时病情明显好转，头皮长出大量新生毛发，加大蒲公英、盐山莼肉的剂量以补肝肾、乌须发；去百合，加用芡实以加强益肾固精、补脾止泻之功。四诊时病情持续好转中，已有睫毛长出，效不更方，加大沙苑子、菟丝子剂量以滋补肝肾、固精生发。五诊时已有眉毛、睫毛长出，头部毛发较前恢复较明显，为病情稳定期，增加熟地黄、芡实的剂量，并加用黄芪益气固本。治疗全程平补肝肾，切中病机，以独特的用药并中西医结合，故获良效。

## 参考文献

- [1]朱培成, 禡国维, 陈达灿, 等. 原花青素对斑秃患者外周血单核细胞中 IFN- $\gamma$ 、IL-12 及转录因子 T-bet 基因表达的调节作用[J]. 中国中西医结合杂志, 2008, 28(10): 900-905.
- [2]荣立新, 鲁爽, 刘咏梅. 北沙参多糖对甲亢型阴虚小鼠的免疫调节作用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(6): 640-641.
- [3]陈体强, 李开本, 方忠王, 等. 薄盖灵芝菌粉主要成分分析及安全毒理学试验[J]. 中国食用菌, 2004, 23(4): 39-42.
- [4]范卫新, 朱文元. 55 种中药对小鼠触须毛囊体外培养生物学特性的研究[J]. 临床皮肤科杂志, 2000, 30(2): 81-83.
- [5]张令悦, 董亮, 苏励. 常用抗风湿中草药肾毒性调查[J]. 吉林中草药, 2019, 39(6): 801-805.
- [6]李贺芝, 段思明, 王茜, 等. 何首乌致大鼠肾损伤及对肾细胞凋亡的调控作用[J]. 中国比较医学杂志, 2018, 28(5): 81-88.
- [7]徐德娟. 中药黄芪的药理作用及临床应用效果临床价值体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(69): 189.
- [8]龚祝南, 戴岳, 马辉, 等. 8 个不同产地太子参对脾虚及免疫功能的影响[J]. 中药材, 2001, 24(4): 281-282.
- [9]蔡晶, 李孝栋, 陈旭征, 等. 太子参多糖粗提物对小鼠免疫功能的影响[J]. 福建中医学院学报, 2005, 15(3): 33-35.
- [10]袁逸铭, 高湘, 许爱霞, 等. 太子参醇提物的抗脂质过氧化作用[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2005, 10(1): 83-86.
- [11]张振明, 葛斌, 许爱霞, 等. 太子参醇提物对大鼠组织和红细胞的抗氧化活性[J]. 第四军医大学学报, 2005, 26(22): 2062-2064.
- [12]黄礼周. 沙参麦冬汤治疗阴虚型非小细胞肺癌 23 例临床分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2012, 22(6): 370-372.

## XUAN Guowei's Clinical Experience in Treating Alopecia Areata from Liver and Kidney Yin Deficiency

LIU Yamei<sup>1</sup>, LI Hongyi<sup>2</sup>

1. School of Basic Medical Sciences, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, 510006; 2. Guangdong Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine

**ABSTRACT** This paper summarized Professor XUAN Guowei's clinical experience in treating alopecia areata. It is considered that liver and kidney essence and blood deficiency, *yin* and *yang* disorders, *qi* and blood disorders, and struggle between vital *qi* and pathogen are the pathogenesis of alopecia areata. We attach importance to the application of tonifying kidney method in the treatment, and value harmonizing. Based on modified *Liuwei Dihuang Decociton* (六味地黄汤) in the treatment of alopecia areata, the experience formula *Songzhen Zishen Shengfa Decocotion* (松针滋肾生发汤) was developed, and innovatively used pine needle, *Ganoderma Capense*, *Herba Taraxaci*, *Radix Glehniae* to treat alopecia areata. Clinically, treatment should be according to climate, locality and individual, with integrated Chinese and western medicine, and gradually formed the characteristics and rules of Lingnan's unique style of medication.

**Keywords** alopecia areata; liver and kidney *yin* deficiency; kidney-reinforcing method; experience of famous doctors; XUAN Guowei

(收稿日期: 2019-05-09; 修回日期: 2019-06-29)

[编辑: 崔京艳]

## 读者·作者·编者

### 中医药学术论文中药名称及名词术语的使用

中医药学术论文中正确使用中药名称及术语对于提高论文的科学性具有重要意义。中药学名词术语应使用全国科学技术名词审定委员会公布的《中医药学名词》和相关学科的名词。中药名称应以最新版《中华人民共和国药典》为主要依据。暂未公布者及《中华人民共和国药典》未收载的品种可参考团体标准 ZGZYXH/T 1-2015《中药学基本术语》《中药大辞典》以及新版全国高等中医院校统编教材《中药学》。地方及少数民族药物可遵照地方相关标准或药物的习称。

中药名称的使用应根据其概念范畴使用相应的名称。中药材使用药材名称,必要时需注明拉丁学名;临床处方应使用饮片名称,若其无法定名称,论述时可使用药材名称。由特定种质、产区,以及特定的生产加工技术生产的道地药材加工炮制而成的饮片,可在药材名前加产地名称作为特殊的饮片名称,如“岷当归”“川厚朴”等。处方中饮片为生品者,有法定名称的遵法定名称,无法定名称且毒性较强的,用生品时,应在其药材名称前加注“生”字,以免误用,如生大黄。无法定名称的炮制品,可在其药材名称之前或之后加炮制术语炒、焦、煨、炙、盐、炭、曲等作为饮片名称,如姜炭、半夏曲等。无法定饮片名称的鲜品入药时,应在药材名前加“鲜”字,如鲜薄荷。使用特定药用部位入药的饮片,如无法定饮片名称,表述时可在其药材名称前或后加药用部位名称,如当归尾。有特殊煎煮要求的中药,应在饮片名称后加圆括号注明煎服法,如薄荷(后下)、生石膏(先煎)、三七粉(冲服)等。中成药名称以国家药典委员会《中成药通用名称》为准,暂未公布者可依次参照国家食品药品监督管理局批准的中成药通用名、新版全国高等中医院校统编教材《方剂学》。

(本刊编辑部)