

陈达灿教授治疗白癜风经验纂要

廖勇梅, 刘文静

(广州中医药大学第二临床医学院 2004 级博士研究生, 广东 广州 510405)

关键词: 白癜风; 经验; 陈达灿

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)03-0443-02

陈达灿教授, 系广东省中医院皮肤科主任医师、广州中医药大学中医外科学(皮肤病学)博士研究生导师、现任广州中医药大学第二附属医院(广东省中医院)副院长、国家新药(中药)临床试验研究中心副主任、中国中西医结合皮肤病专业委员会常委兼性病组主任、广东省中医药学会理事、广东省自然科学基金及广东省药品评审专家。曾师从于享受国务院特殊津贴的全国名老中医、博士生导师禤国维、朱良春教授。从事皮肤科临床、科研工作 20 余载, 医术精湛。

笔者有幸跟陈师学习, 获益良多, 现将导师对白癜风的临证见解拾隅如下。

1 重视病因病机 强调标本兼治

中医对白癜风的病因病机可归纳为: 肝肾阴虚, 致气血失和, 气滞血瘀; 心肾不交、心脾两虚致气血失和, 气滞血瘀; 风邪兼肾气不足, 风邪客于肌肤, 气血失和, 气滞血瘀; 肾气不足则肾精亏, 气血生化无源; 血虚风乘致气血失和, 血不养肤; 血热风热致气滞血瘀; 风湿搏于皮肤致气血失和, 血不荣肤, 肌肤失养; 情志不遂致气机阻滞, 经脉不畅, 郁而成斑。外伤跌扑致气滞血瘀, 络脉阻塞。

陈达灿教授在多年的临床实践中发现, 肝肾不足及气血失和为本病的主要病机。治疗上善于运用滋补肝肾的药物, 如常使用旱莲草、女贞子、补骨脂、菟丝子等药物。关于气血失和, 陈达灿教授认为在小儿则主要因为先天不足, 后天失养致脾肾两虚, 易感风邪, 继而出现气血失和。临床上此类患者常表现出面色苍白或萎黄, 纳差、便溏等症状, 治疗上重在健脾益气, 多使用茯苓、白术、淮山药等健脾, 使气血生化有源, 重用黄芪以益气, 以推动血液循行。对于成人, 气血失和则多因情志不遂致气机阻滞, 外感风湿热邪而致。临床上此类患者多表现为精神焦虑不安, 纳眠差, 舌红苔薄黄脉滑。治疗上重在疏肝理气、重镇安神及祛风除湿, 多用牡蛎、龙骨、钩藤、防风等药物。

急则治其标, 缓则治其本。治病必求于本。在临床治疗慢性病时, 标本同治, 方可取得有效而稳固的效果。陈达灿教授在临床治疗该病的过程中, 运用以上原则, 确已取得一定成效。陈达灿教授关于本病的标本认识为: 肝肾不足为本病之本。黑色乃肾之主色, “发为血之余”, “发为肾之外候”, 因此白斑、毛发变白乃肝肾不足的表现。并且患者除皮肤变白外, 常伴有头晕、健忘、腰膝酸软、易疲劳、月经不调等全身症状。故补益肝肾亦为治疗该病的根本原则之一。常用药: 熟地、制首乌、菟丝子、补骨脂、枸杞子等。风

邪入侵, 气血失和为本病之标。白癜风初起多为一处或二处白色斑片, 日久渐发展为多处病变, 甚者泛发全身, 故具有风邪善行而数变的特点; 从其发病部位来看, 多在头面、颈部、手背、腰背部等, 又具有风为阳邪、易袭阳位之特点。因此治疗该病必选祛风之品, 如荆芥、防风、白芷。而且, 患者发病前或精神紧张, 或长期的情志抑郁等诱因, 故而需行气活血, 化瘀通络。常选用丹参、赤芍、鸡血藤、牛膝、丝瓜络等药物。

2 结合年龄辨证治疗

中医治疗强调整体理论与辨证论治, 三因治宜则是这一理论的具体体现。中医中药的现代研究中越来越重视体质理论在治疗方面的意义。陈达灿教授在临床上强调不同年龄患者的辨证治疗。小儿生机旺盛, 但气血充足, 脏腑娇嫩。本病年幼患者证候以脾虚为主, 兼夹风湿证, 故治疗上主要是健脾为主, 辅以祛风除湿。且因小儿脏腑娇嫩, 稚阴稚阳之体, 易虚易实, 不宜过用滋补的药物, 故陈达灿教授临床上针对小儿少用黄芪、党参、首乌等药物。所用药物温和、剂量宜轻。对于青中年患者, 其脏腑功能渐由盛转衰, 其精血暗耗, 阴阳渐亏, 易出现脏腑功能失调。本病青中年患者常表现为肝肾不足为主的症状, 故治疗上以补益肝肾为主。

3 重视经络辨证并进行相应治疗

1994 年 6 月国家中医药管理局发布了白癜风的诊断依据、证候分类、疗效评定标准, 将白癜风的中医证候分类定为气滞血瘀和肝肾阴虚两种主要类型。这个分类总结了古今的经验, 抓住了白癜风病机和证候的主要特点, 执简驭繁, 规范了白癜风的中医证候。陈达灿教授在临床实践中对于白癜风的辨证治疗遵循上述分类的同时, 重视结合经络辨证进行治疗。陈教授指出临床上好发于面部、四肢等暴露部位的患者占较大比例。而这些部位以阳经分布为主, 故针对阳经使用相应药物可增强疗效。

4 善于运用现代医学理论

现代医学认为白癜风是由于皮肤和毛囊的黑色素细胞内酪氨酸酶系统的功能减退、丧失而引起的一种原发性、局限性或泛发性的色素脱失症^[1]。补骨脂中含补骨脂素和异构补骨脂素呋喃香豆素类物质, 能提高皮肤对紫外线的敏感性, 抑制表皮中巯基, 增加酪氨酸酶活性而刺激黑色素细胞使其恢复功能而再生色素, 使其皮损不再继续扩大和白斑部位色素加深^[2]。另研究发现补骨脂、白芷、防风有光敏作用^[3]。陈教授在治疗白癜风的过程中在中医辨证治疗的原则下, 并结合中药现代化研究的理论选用补骨脂、白芷、防风等药物内服和外用治疗以增强疗效。

5 注重心理治疗及精神调摄

白癜风虽不直接危害身体健康, 但其发病后白斑成片,

收稿日期: 2006-10-10

作者简介: 廖勇梅(1973-), 女, 重庆人, 医师, 博士研究生, 研究方向: 中西医结合治疗变态反应性皮肤病。

临证如迎战 组方如布阵 用药如遣兵

——解读中医泰斗李玉奇教授肝病临床经验

张会永

(辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032)

摘 要:肝病证候错综复杂, 临床更乏有效方药。李玉奇教授早年即深研肝病, 总结出治疗肝病的独特经验, 将“用药如用兵”具体形象地融入肝病论治之中, 疗效卓著。文章试读兵法, 对李教授临证遣兵布阵, 组方用药进行阐述

关键词:李玉奇; 肝病; 鼓胀; 单腹胀; 黄疸; 胁痛; 积聚; 学术经验

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)03-0444-03

The Application of TCM Seem as the Art of War

——Professor LI Yu-qí's Clinical Experience of Liver Diseases

ZHANG Hui-yong

(Liaoning University of TCM, Shenyang 110032 Liaoning China)

Abstract No effective prescriptions are available for the complex syndromes of liver diseases. To release the pain for patients, professor Li has profoundly studied the ancient classics on liver diseases. Weaving the age-old theories into his personal practice, professor Li summarized his unique therapeutic methods. Visualizing the measures of curing diseases as the tactics of the ancient Art of War, professor Li expounds his academic achievements vividly. In this article, comparing TCM therapeutic methods of skin to the Art of War, the writer introduces professor Li's clinical experience in

特别易发于面颈部及手部等暴露部位, 严重影响美容, 给患者造成极大的心理压力, 故易导致性格孤僻, 不愿参加社交活动, 严重影响患者的身心健康和生活质量。且常因治病心切而乱投医, 这样不仅病情不能缓解, 甚至会加重病情。因此, 对于本病的心理治疗和精神调理显得尤为重要。陈达灿教授一直重视该方面的治疗, 在多年的临床治疗过程中总结出如下几点: (1) 耐心解释病情, 积极取得患者的信任。大多本病患者都存在自信心不足, 临床上可见患者低头不愿正视医生, 声音低等现象, 作为医务工作者应以平常心面对, 既不歧视也不过于关切。应给患者提供本病的正确信息, 告之患者本病目前在全世界范围内仍尚无根治办法, 但本病并不直接危害身体健康, 并且部分患者有自愈倾向。(2) 树立患者的信心, 以及坚持治疗的决心和耐心。目前本病虽无根治的办法, 但临床上屡见疗效满意的患者, 本病疗程长, 故需要患者树立信心。(3) 辅以重镇安神的药物治疗。本病患者大多精神负担重, 睡眠差, 如果长期得不到改善会加重病情。故辅以此类药物以改善患者睡眠等状况。

6 病案举例

案 1 杨某, 男, 4 岁。2005 年 5 月 10 日初诊。患儿母亲诉其患白癜风 1 年余, 曾多次外用糖皮质激素软膏(艾洛松等)及免疫调节剂(胸腺肽等)治疗, 皮损无明显好转, 且范围逐渐扩大。平素纳差, 便溏。查体: 皮损分布于口

周, 表现为大小不等, 形态不规则的色素脱失斑, 舌淡红苔白, 舌边有齿印, 脉细。证属脾虚, 治疗以健脾为主, 辅以祛风。具体用药为: 钩藤 7g 防风 7g 茯苓 20g 白术 10g 牡蛎 10g 太子参 15g 黄芪 10g 怀山药 15g 14 剂。同时外用白蚀酊。1 月后复诊, 患者母亲诉患儿食欲较前明显好转, 便溏明显改善。查体: 患者原发口周白斑处大部分皮肤变为淡红色, 周围明显色素沉着, 部分白斑内见点状皮岛形成。继续治疗 2 月后大部分皮肤恢复正常, 且无新发白斑形成。

案 2 黄某, 女, 28 岁。2005 年 6 月 21 日初诊。诉患白癜风 7 年余, 曾在院外反复治疗(西药治疗为主, 具体不详), 效果不明显。平素精神抑郁, 失眠多梦, 记忆力下降。查体: 皮损分布于颈部, 见 8 个大小不等的色素脱失斑, 形态不规则, 未见明显皮岛形成。舌黯红有瘀点苔白, 脉细, 证属肝肾不足, 气血瘀滞。治疗以滋补肝肾, 祛瘀驱风, 重镇安神为主, 药用: 旱莲草 20g 女贞子 20g 菟丝子 20g 补骨脂 15g 白芷 10g 丹参 20g 白七厘 15g 防风 10g 怀山药 30g 牡蛎 30g 甘草 5g 14 剂。经上方治疗 1 月后皮肤变为淡红色, 周围明显色素沉着, 部分白斑内见点状皮岛形成。继续治疗 3 月后大部分皮肤恢复正常, 且无新发白斑形成。

参考文献

- [1] 全国中西医结合皮肤性病学会色素病学组. 白癜风临床分型及疗效标准[S]. 中华皮肤科杂志, 1995 28(4): 212
- [2] 赵炳南. 简明中医皮肤病学[M]. 北京: 中国展望出版社, 1983 254-255
- [3] 阴健, 郭力弓. 中药现代研究与临床应用[M]. 北京: 学苑出版社, 1993 256-367

收稿日期: 2006-10-14

作者简介: 张会永(1983-), 男, 河北保定人, 2001 级七年制硕士研究生, 研究方向: 中医脾胃病。