

# 从脏腑辨证治疗黄褐斑的研究概述

邢峰丽 冯建平 杨静霄 赵蓉 刘伟花 霍萌 白雪艳 赵振兴

**【摘要】** 黄褐斑是临床常见的皮肤病,属中医学的“面尘”“黧黑斑”“肝斑”等疾病的范畴,传统多认为与七情内伤、饮食劳倦、肝郁气滞、妇人经血不调等有关。随着中医基础理论不断发展,医家对黄褐斑的有了更加全面与深刻地认识,现普遍将黄褐斑的病机责之于肝、脾、肾和心、肺功能失调以及气滞血瘀痰湿等有关,亦可见肝肾阴虚、脾虚肝郁、心脾血虚等脏腑兼见证。现通过概述黄褐斑的脏腑辨证治疗,分析其病因病机及相应的治疗方法,为中医辨证治疗黄褐斑提供更清晰的临床思路,为黄褐斑的治疗提供更好的治疗办法。

**【关键词】** 黄褐斑; 辨证论治; 脏腑

**【中图分类号】** R758.4+2 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.08.039

**Review on research of melasma treatment from visceral syndrome aspect** XING Feng-li, FENG Jian-ping, YANG Jing-xiao, et al. Shijiazhuang traditional Chinese medicine hospital, Shijiazhuang 050051, China

Corresponding author: XING Feng-li, E-mail: fengruoyu1997@sina.com

**【Abstract】** Melasma is a common clinical disease in dermatology, known as “face dust”, “dark spots”, “liver spots” in Chinese Medicine. It is often resulted from internal injury caused by excess of seven emotions, improper diet and overstrains, liver Qi stagnation and menstruation disorder. As the development of traditional Chinese medicine theory, physicians have a more comprehensive and profound understanding on melasma. Nowadays, the pathogenesis of melasma is widely due to the function disorder of the liver, spleen, kidney, heart and lung and qi stagnation and blood and phlegm stasis; it can also be relevant with the Yin-deficiency of liver and kidney, spleen deficiency and liver stagnation, blood deficiency of heart and spleen. Now we outline the syndrome differentiation and treatment, and analyze its etiology, pathogenesis and appropriate treatment method to provide a clearer idea of better treatment approaches for melasma.

**【Keywords】** Chloasma; Governance; Organs

黄褐斑是临床常见皮肤病,是以面部出现黄褐色或淡黑色斑片,抚之不突出,压之不褪色为表现的疾病。斑点常呈对称分布,似蝶状,日晒后可以加重病情。黄褐斑多见于孕妇及月经不调女性,男性较罕见,属祖国医学的“面尘”“黧黑斑”“肝斑”等疾病的范畴,传统多认为与七情内伤、饮食劳倦、肝郁气滞、妇人经血不调等有关。

脏腑辨证是中医临证时最为常用的辨证方法,将五脏六腑赋予特殊的生理功能和病理特点,并根据疾病表现辨别脏腑病位,及脏腑阴阳、气血、虚

实、寒热等的变化,是为疾病的治疗提供依据的辨证方法;脏腑辨证应用于多种临床疾病,近年来对黄褐斑的辨证论治也大多从脏腑着手,予以施治,现将多名医家的临床辨证经验综述如下。

## 1 从肝论治

纵观各医家论述,从肝论治黄褐斑常被看做是治疗黄褐斑的最常用的辨证思路,女子以肝为先天,与黄褐斑的发病密切相关。《张氏医通》曰:“面尘脱色,为肝木失荣。”<sup>[1]</sup>《医宗金鉴·外科心法要诀》:“原于忧思抑郁,血弱不华,火燥结滞而生于面上。”<sup>[2]</sup>李莉教授认为抑郁伤肝,肝气郁结,郁久化火,灼伤津液,血行不畅,颜面气血郁滞,滞而为瘀,瘀在面部而成本病<sup>[3]</sup>。吴景东认为肝失疏泄,郁而化热,热伤阴血,血行不畅,颜面气血失和,从而为

作者单位: 050051 石家庄市中医院老年病科(邢峰丽、赵蓉、刘伟花、霍萌、白雪艳、赵振兴);河北省平山县人民医院骨科(冯建平);河北省无极县医院内科(杨静霄)

作者简介: 邢峰丽(1972-),女,硕士,主任医师,教授。研究方向:中医内科杂病。E-mail: fengruoyu1997@sina.com

瘀,瘀在面部而成本病<sup>[4]</sup>。陈彤云认为黄褐斑的病因病机比较复杂,妇人以肝为先天,如若平素情志不遂,肝郁气滞,则气血郁结;气血悖逆,气血瘀滞,颜面失于营养,则发为黄褐斑,临床用药多以舒肝理气调经为主,以逍遥散加减疏肝解郁消斑,取得了较好疗效<sup>[5]</sup>;阴永辉等<sup>[6]</sup>报道赵泉霖教授治疗黄褐斑的理论,强调在面部应从肝论治,并以逍遥散为主方加减,临床取得较好的疗效。祝华<sup>[7]</sup>用丹栀逍遥散治疗肝郁化火型黄褐斑 30 例,总有效率为 86.7%;曾衍胜等<sup>[8]</sup>认为黄褐斑多由于肝郁血瘀引起,予自拟疏肝化瘀消斑汤疏肝解郁、活血消斑,治疗黄褐斑 22 例,治愈率 45.45%;好转率达 27%。张志礼<sup>[9]</sup>将黄褐斑分为 2 种类型,分别是肝肾阴虚、气血不和型及肝郁气滞、气血不和型,前者选用六味地黄丸为主方;后者以四逆散为主方进行加减辨证。宇傲霜<sup>[10]</sup>将本病分 3 型:(1)肝郁血瘀型,治宜疏肝行气、化瘀养颜,方选逍遥散加减;(2)肾阳虚血瘀型,治宜温肾散寒、化瘀养颜,方选二仙汤加减;(3)肾阴虚血瘀型,治宜滋阴清热、化瘀养颜,方选知柏地黄汤加减;共治疗黄褐斑 41 例,总有效率 92.68%。王邦才<sup>[11]</sup>从肝论治黄褐斑,并将其分 4 型,包括肝郁气滞型,治疗以疏肝理气为主,方选自拟逍遥祛斑汤加减;肝胆湿热型,治疗以清热利湿,疏肝利胆为主,以小柴胡汤加减施治;肝郁血瘀型,治疗以疏肝解郁,活血祛瘀,以自拟活血润肤汤施治;肝血不足型,治疗以养血柔肝,以自拟杞芍荣肤饮加减施治。

从肝论治黄褐斑自古以来得到临床医家的高度重视,常见证型包括肝郁气滞证、肝郁血瘀证、肝胆湿热证及肝血不足证,并随症辨证治疗。

## 2 从肾论治

《外科正宗》言:“黧黑斑者,水亏不能制火,血弱不能华肉,以致火燥结成斑黑,色枯不泽。”认为肾主水,五色主黑,肾藏精,为先天之本。肾精化肾气,房事过度,人到中老年,肾精不足,肾阴亏虚不能制火,虚火上炎,火燥结成斑黑。本证主要表现为面部分布对称的黑褐色斑片,边缘清楚,大小不等,若伴月经不定期,腰膝酸软,失眠多梦,身体消瘦,五心烦热,舌红少苔,脉细数,治疗当以补肾益精填髓为主,方药为六味地黄丸加减,也可用左归丸;若性欲减退,畏寒肢冷,小便频频而清,或大便稀溏,舌淡苔白,脉沉迟,治宜温肾助阳,化瘀消斑,药用金匱肾气丸加减,亦可用右归丸加减。郑虹等<sup>[12]</sup>以补肾活血法治疗黄褐斑,将 75 例患者随机分为两组,治疗组予补肾活血汤加

减,总有效率为 92.7%,治疗组疗效优于西药对照组。李颖等<sup>[13]</sup>以补肾活血法随证加减治疗黄褐斑 154 例,临床疗效确切。

## 3 从脾论治

《诸病源候论》曰:“面黑肝者,或脏腑有痰饮,或皮肤受风邪,皆令血气不调,致生黑肝。”<sup>[14]</sup>脾气主升、主运化,脾虚运化水湿功能减弱,体内水液代谢失常,水湿聚于内,聚湿生痰,痰气交阻,气滞血瘀,阻碍气血运行,则面部易生色斑;本证主要表现为黄褐色斑片,状如蝴蝶,境界模糊自边缘向中间逐渐加深,伴面色无华,少气懒言,倦怠乏力,大便溏泄,舌苔淡白,脉缓或弱,或伴头昏胀痛,体胖困重,带下量多色白,舌淡胖,两边有齿印,舌苔白腻,脉濡缓,治以理气健脾,化湿消痰为主,多选归脾汤或参苓白术散加减。陈彤云认为脾主统血,主运化,升清降浊,为气血生化之源,若脾虚失摄,则血不循常道而下溢亡失,若脾失健运,则水谷精微不能上输,气血生化乏源<sup>[5]</sup>。故见面色不荣,出现黄褐斑。刘彩云等<sup>[15]</sup>用参苓白术丸合血府逐瘀口服液治疗脾虚湿瘀型黄褐斑 60 例,总有效率为 90%。范华<sup>[16]</sup>将 72 例黄褐斑患者辨证分为 3 型,其中脾虚湿盛型 20 例,治疗以健脾利湿为主,方以归脾汤加减,治以健脾益胃,利湿消斑,总有效率为 90%。

## 4 从肺论治

中医理论认为,肺主皮毛,而黄褐斑为表皮病变,所以一些医家将黄褐斑辨为肺脏疾病,吴元恒等<sup>[17]</sup>认为本病多与日光照射或其他理化因素刺激有关,故以清肺散热为主,使用其自拟经验方解毒消斑饮加减治疗黄褐斑 50 例,总有效率为 92%。

## 5 脏腑兼症

五脏六腑常常相兼为病,关系密切,黄褐斑患者临床辨证多有脏腑兼症,以心肝脾肾相兼为病较为多见。

### 5.1 肝肾亏虚

症见色斑褐黑,以额、眉等部位多见,面色晦暗不泽,伴有头晕目眩,腰膝酸软,舌红少苔,脉沉细或兼数,治以滋肝养肾,活血化瘀。方以杞菊地黄丸和四物汤化裁。柏亚萍等<sup>[18]</sup>报道蔡瑞康教授运用六味地黄丸加减治疗肝肾亏虚型黄褐斑,同时外用 45% 壬二酸软膏,疗效显著。

### 5.2 脾虚肝郁

表现为面部黄褐色斑片伴情绪焦虑或抑郁,食

少纳呆,神疲懒言,体倦乏力,胁肋胀满疼痛,或胃脘满闷,口苦咽干,咽部异物感,暖气泛酸,舌尖边稍红舌苔微黄,或舌质淡舌体稍胖或有齿痕,脉弦。治以疏肝健脾,调气和血,方选当归芍药散。熊晓刚<sup>[19]</sup>用加味当归芍药散治疗面部黄褐斑 35 例,总有效率 94.3%。刘召<sup>[20]</sup>用当归芍药散加味治疗 20 例黄褐斑患者,总有效率达 100%。

### 5.3 心脾两虚

症见面部淡褐色斑片如尘土或灰褐色,颧部、前额、口周明显,兼见神疲乏力,或怔忡健忘心悸,舌淡苔薄,脉细弱。治以健脾养血,宁心安神。治疗以归脾汤加减。皇甫丽<sup>[21]</sup>采用调和心脾法(药物组成:黄芪、白术、茯苓、枳壳、炙甘草、当归、酸枣仁、木香、龙眼肉、丹参、白芷和生麦芽等)治疗女性黄褐斑 36 例,对照组口服维生素 C 和维生素 E 治疗 30 例,结果显示治疗组有效率为 80.55%,优于对照组 66.67%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 5.4 脾肾阳虚

症见面部深褐色斑,畏寒肢,性欲淡漠,或夜尿频多,或五更泄泻,舌质淡暗苔白腻,脉沉细。治以温补脾肾,利水泻浊,方用金匮肾气丸合参桂术甘汤加减。武鸿翔等<sup>[22]</sup>总结吴荣祖教授治疗黄褐斑的临床经验,对于临床上以手足厥冷、畏寒、月经不调等症状来求诊的患者,采用附子吴茱萸当归四逆汤加味进行治疗,3~6 个月后症状逐渐消失,且黄褐斑也逐渐消退,面部出现光泽。吴教授认为此类患者的黄褐斑乃是肾阳不足、命门火衰、气化不行所致,故治疗当以健脾温肾阳为主,因此在《伤寒论》当归四逆汤基础上创立附子吴茱萸当归四逆汤,重用附子补火温阳、暖肾水,吴茱萸温补肝脾,配合当归四逆汤养血散寒、温经通脉,对治疗黄褐斑阳虚寒凝、气血不畅者,取得了满意的临床疗效。

## 6 小结

黄褐斑是临床中常见的皮肤疾病,易对患者自信及身心造成极大影响。中医素有“有诸内必形诸外,有诸外必行诸内”的理论,认为皮肤病变与脏腑功能密切相关,尤其与肝、脾、肾三脏关系密切;脏腑功能失调,气血不能上荣于面,则发为黄褐斑。中医治疗黄褐斑有着悠久的历史,注重多环节、全方位、多靶点的整体调节,以使机体恢复相对平衡,临床疗效显著,且无毒副作用。近现代对于中医药治疗黄褐斑的作用机制进行了较为深入的实验研究,发展前景较广阔,但由于其药物作用机制的复

杂性和靶点的多向性,致使具体作用机制尚不明确,不能更好的进行深入研究探讨,希望今后能够运用更先进的实验方法,以期进一步探究其作用机制,以便更好的指导临床治疗。

## 参 考 文 献

- [1] 张璐. 张氏医通[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:420.
- [2] 吴谦. 医宗金鉴心法集要[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,2007:426.
- [3] 凌沛,李莉,陆柳如. 浅谈李莉教授治疗黄褐斑的经验[J]. 内蒙古中医药,2012,(4):145.
- [4] 解玉平,吴景东. 吴景东教授治疗黄褐斑经验举隅[J]. 中国美容医学,2010,19(7):1061-1062.
- [5] 曲剑华,陈勇. 陈彤云治疗黄褐斑的临床经验[C]//中华中医药学会中医美容分会 2009 年学术年会论文集,2009:80-82.
- [6] 阴永辉,张娜,王平. 从肝论治黄褐斑体会[J]. 山东中医杂志,2007,11(26):756.
- [7] 祝华. 丹栀逍遥散治疗肝郁化火型黄褐斑疗效观察[J]. 四川中医,2010,28(11):108-109.
- [8] 曾衍胜,叶义森. 疏肝化瘀消斑汤治疗黄褐斑临床观察[J]. 甘肃中医,2009,22(4):24.
- [9] 张志礼. 中西医结合皮肤病病学[M]. 北京:人民卫生出版社,1999:311.
- [10] 宇傲霜. 辨证治疗黄褐斑 41 例[J]. 陕西中医,2000,21(3):118.
- [11] 王邦才. 从肝论治面部黄褐斑[J]. 中国中医药信息杂志,2000,7(14):69.
- [12] 郑虹,徐优晓. 补肾活血汤治疗黄褐斑的临床观察[J]. 浙江中医学院学报,2005,29(5):25-26.
- [13] 李颖,朱明辉. 补肾活血法治疗黄褐斑 154 例[J]. 浙江中医杂志,2008,43(7):406.
- [14] 吴少楨. 诸病源候论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:220.
- [15] 刘彩云,张传弘. 参苓白术丸合血府逐瘀口服液治疗脾虚湿瘀型黄褐斑 30 例[J]. 云南中医中药杂志,2010,31(2):38-39.
- [16] 范华. 辨证分型治疗黄褐斑 72 例[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志,2008,7(2):112.
- [17] 吴元恒,张明德,牛启家,等. 解毒消斑饮治疗黄褐斑 50 例疗效观察[J]. 甘肃中医学院学报,2004,21(3):28-28.
- [18] 柏亚萍,薛至军. 蔡瑞康教授治疗黄褐斑经验[J]. 世界中西医结合杂志,2010,5(11):929-930.
- [19] 熊晓刚. 加味当归芍药散治疗面部黄褐斑 35 例[J]. 河北中医,2000,22(4):295.
- [20] 刘召. 当归芍药散加味治疗黄褐斑 20 例小结[J]. 甘肃中医,2004,17(4):27.
- [21] 皇甫丽. 调和心脾法治疗女性黄褐斑 36 例疗效观察[J]. 中国医学文摘(皮肤科学),2011,28(4):204-205.
- [22] 武鸿翔,姚伟. 附子吴茱萸当归四逆汤加味治疗黄褐斑的体会[J]. 四川中医,2013,31(4):134-136.

(收稿日期:2015-04-10)

(本文编辑:韩虹娟)