段渠治療女性顏面部黃褐斑經驗

陳蓓蓓　趙慧萍　徐靖　指導：段渠

（成都中醫藥大學，四川，成都，610073）15882061948

【摘要】女性顏面部黃褐斑是臨床常見病及多發病，並且隨着生活節奏的加快以及生活壓力的增加，其發病率呈逐年上升的趨勢。段渠副研究員認為其發病機制以脾腎不足，氣血虧虛為主，臨床治療以補腎健脾，益氣養血為法，以八物湯為主方辨証加減，佐以疏肝、除濕、活血、調理沖任之品，取得較好臨床療效。

【關鍵詞】黃褐斑　八物湯　段渠

黃褐斑是指發生於顏面部的淺褐色或深褐色色素沉着性損美性皮膚病[1]。屬於中醫學「黧黑斑」、「肝斑」、「黑皯」等範疇。好發於青中年女性，以妊娠、女性生殖器疾病患者和經血不調的婦女發病更多，且隨着生活節奏的加快以及生活壓力的增加，避孕藥及化妝品的濫用，近年來其發病年齡有年輕化趨勢。本病病程較長，發展緩慢，夏季及日曬後加重。

現代醫學認為本病的發生可能與內分泌、遺傳、藥物、化妝品、局部微生態、氧自由基、紫外綫等因素有關；通常患者雌激素、黃體酮、血清酮增高，絡氨酸酶活性增强，血清鋅、維生素C、維生素E下降，組織學特點為表皮中黑色素和黑色素小體均增加，黑色素細胞活性增强，但真正改變黑色素細胞功能的原因尚不清楚[2]。

導師段渠副研究員多年從事臨床及教學工作，在中醫美容領域獨樹一幟，對黃褐斑的認識和治療有其獨到見解，在近兩年跟隨導師門診期間，悉心總結導師治療黃褐斑經驗，介紹如下：

1　病因病機

五臟是人體生命活動的中心，其中腎為先天之本，脾為後天之本，故導師認為脾腎功能正常對保持人體健康和皮膚榮潤尤為重要。腎藏精，主精氣之生發，且腎中陽氣為一身陽氣之根本。黑色內應於腎，腎陽不足，命門火衰，不能鼓動精血周流上乘，血滯為瘀，面頰不得精血榮養，外顯腎臟本色而生黑斑。脾統血，主運化升清，是氣血生化之源，尤其對面部氣血起着決定性作用，脾氣健運，則氣血生化有源，顏面榮潤，故中醫素有陽明胃脈榮於面的論述，《素問．上古天真論》曰女子「五七，陽明脈衰，面始焦，發始墮」也說明了陽明脈與面部色澤變化的關係。且腎和脾在生理上又是相互聯繫，相互為用，病理上相互影響的。腎中之精氣秉承於父母，又有賴於脾胃運化之水穀精微的不斷化生和滋養；脾運化水穀精微又需要腎中陽氣的溫煦。凡飲食不節，勞倦過度，偏嗜五味，或房勞過度均可損傷脾腎，使脾失健運，腎精虧耗，顏面不得榮氣血容潤而生褐斑。故導師認為，黃褐斑的發生以脾腎不足為本，氣滯血瘀痰凝為標。

2　治療方藥

本病的治療目前多從活血化瘀着手，導師則認為黃褐斑的病機為本虛標實，治療上宜補腎健脾，益氣養血為主，方藥上自擬八物祛斑湯，藥物組成為：党參30g，黃芪30g，雞血藤30g，菟絲子20g，枸杞子30g，製首烏30g，黃精30g，熟地30g。方中党參、黃芪健脾益氣，生化氣血；黃精健脾益腎，補氣養陰，《本草綱目》：稱其可「補諸虛，……填精髓」；製首烏補益精血，《開寶本草》稱其可「黑髭鬢，悅顏色」，配熟地黃、菟絲子、枸杞子補益腎精，溫腎助陽；雞血藤補血行血。諸藥合用，共奏益氣健脾，滋腎填精，益氣養血之功，使氣血調和而瘀去斑消。

3　病案舉例

案1何兆榮，女，45歲，2009年2月12日初診。訴面部黃褐斑3+年，近年來明顯加重，診見：面色萎黃，雙

Copyright ©《中醫學會》版權所有 All Rights Reserved

頰及太陽穴處散在分佈暗黑色斑片，邊界清楚，伴畏寒肢冷，月經延後3-4天，4天乾淨，經量少，色暗，伴痛經，腰痛及經期惡寒等症，納可，小便調，大便量少難解，眠欠安，多夢，舌體小，邊有齒印，苔薄黃，脈沉細弱。辨証為脾腎不足，氣血虧虛。治以溫腎健脾，養血益氣。方用：自擬八物祛斑湯加減。處方：党參、黃芪、雞血藤、熟地各30g，菟絲子、杜仲各20g，當歸20g，澤瀉15g，白僵蠶10g，冬瓜仁、白朮、雲苓、枳殼、炒麥芽、珍珠母各30g，陳皮10g，炙甘草3g。7劑，水煎服，服藥1周，睡眠，大便均有好轉，上方去杜仲，澤瀉，枳殼，炒麥芽，加枸杞子、懷山藥各30g，女貞子、旱蓮草各20g，郁金10g，再服2周，月經基本規則，兩頰和太陽穴處色斑明顯淡化，隨症加減續服3個月，半年後隨訪，黃褐斑基本消退，未再復發。

案2陳曉瓊，女，37歲，2009年5月10日初診。訴面部黃褐斑1⁺年，診見：雙頰，眼周散在黃褐色斑片，邊緣清晰，伴面色無華，倦怠乏力，月經尚規則，有血塊，經前乳房脹痛，白帶多色黃，多夢，納可，便調，舌淡邊齒印，苔黃膩，脈沉細數。辨証為：脾腎不足，氣虛氣郁。治宜健脾益氣，行氣活血。方用八物祛斑湯加減。處方：党參、黃芪、雞血藤各30g，菟絲子、枸杞子、山茱萸20g，淮山藥30g，雲苓15g，白朮30g，黃連、肉桂各15g，首烏藤45g，柴胡10g，薤白15g，枳殼30g，丹參20g，炙甘草6g。7劑，水煎服。1周後復診，面部色斑有所淡化，疲倦感及睡眠均有所好轉，二便調，舌淡邊有齒印，苔薄黃，脈沉弱。上方去枸杞子、山茱萸、柴胡、薤白、枳殼、丹參加女貞子30g，白蔻仁10g，冬瓜仁30g，陳皮15g，紅花10g。再服2周，色斑明顯淡化，隨症加減續服3個月，半年後隨訪，黃褐斑基本消退，未再復發。

4　體會

黃褐斑作為一種顏面部色素沉着性皮膚病，雖無任何自覺症狀，且不會對危及到患者生命，但隨着社會經濟的發展，人們對美的要求的提高，這種顏面部色澤不一的斑片，嚴重影響了面部皮膚白皙、紅潤美的感覺，已經使越來越多的患者感到自卑和焦慮，甚至影響到其工作和生活。臨床上西藥、針灸、刮痧等方法雖有一定療效，但見效慢，且部分還有一定的副作用。而導師從整體觀念出發，辨証論治治療黃褐斑，在臨床取得較好療效，且多數黃褐斑患者多伴有月經失調，情緒變化，失眠等症狀，臨床上需仔細辨証，審証求因，審因論治，以取得更為理想的治療效果。

參考文獻

[1] 劉寧，中醫美容學[M]1版，北京：人民衛生出版社，2005，157

[2] 林俊華，臨床中醫美容學[M]1版，北京：中國醫藥科技出版社，2004，376

（編委：馮丹審校2010.12.24）

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved