賴新生教授治療黃褐斑經驗介紹

Professor *LAI Xinsheng's* experience in the treatment of chloasma

趙　奕　賴新生　胡立竹　張去飛　李　良　*ZHAO Yi, LAI Xinsheng, HU Lizhu*

（廣州醫科大學附屬中醫醫院）

黃褐斑是一種常見的色素沉着疾病，常發生在女性的面部。一般夏重冬輕，發展緩慢，遷延難愈，嚴重影響個人形象，對病人的身心健康帶來很大影響。西醫認為其發病機制較為複雜，可能與日光照射、激素水準及其受體分佈異常、遺傳因素多種因素有關[1-2]。目前治療主要以口服氨甲環酸、抗氧化劑等為主，配合外用及鐳射治療[3]。在中國古典醫籍中沒有與之完全相對應的病名，「面色黧黑」是對黃褐斑症狀的最早描述；賴新生教授是廣州中醫藥大學教授、全國名老中醫藥專家、廣東省名中醫，臨證40餘年，善用針藥結合治療內科疾病及各種疑難雜症，學術經驗豐富。現將其治療黃褐斑病的經驗介紹如下：

1　病因病機

賴新生教授臨證善於總結古人的臨證經驗，注重整體辨證論治。賴教授認為黃褐斑多由飲食失節，情志抑鬱，房勞過度，沖任損傷、外受風邪等多種原因導致臟腑經絡功能失調，氣血不能上行濡養面部或者痰濁瘀血停滯，導致面部瘀斑生成。病理屬性為本虛標實，病機較為複雜，主要以腎氣不足為主，痰濁瘀血為標，在臟責之肝、腎、脾，治療上，注重培補腎元、調理氣血為主，以化痰祛瘀透熱為標，佐以疏肝理氣，同時善於用蟲藥、引經藥，引藥上行至病所等，方能湊效。

2　治療思路

2.1 培補腎元治本

《醫碥》中有「面上黧黑斑，水虛也，女人最多，六味丸。」的論述；《外科正宗》中「黧黑斑者，……朝服腎氣丸以滋化源」的記載。賴新生教授治療黃褐斑遵古人經驗，以六味地黃丸、腎氣丸加減，對於腎陰虛為主的，以六味地黃丸為主，酌加女貞子、旱蓮草、枸杞子、菟絲子、鹿角膠等補養腎精為主；對於腎陽虛為主的，以腎氣丸主，酌加鎖陽、淫羊藿之類，賴教授認為，麻附之類屬於虎狼之品，尤其黃褐斑常常病機比較複雜，臨證使用腎氣丸的同時應謹慎使用附子之類大熱藥物。

2.2 化痰祛瘀透熱治其標

當機體氣血運行停滯，痰濁瘀血內生，日久化熱，賴老師在治療黃褐斑調補腎氣的基礎方上，往往兼以化痰濕、祛瘀滯、透鬱熱。

痰濕重為主，賴老師多以四君子湯配合芳香化濕之品進行加減，如藿香、佩蘭、蒼術、荷葉、白蔻仁、薏苡仁、赤小豆等；祛瘀滯多以當歸、川芎、田七、丹皮、赤芍、生地、紫草等活血祛瘀生新之品。《醫宗金鑒》更有「陽明主面，熱邪蒸越，故面垢也」的記載，痰瘀阻滯日久

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

化熱，多選取枇杷葉、金銀花、魚腥草、菊花等疏風清熱解毒之類。

2.3 佐以疏肝調理氣機

賴新生教授認為黃褐斑的發生多由於腎元不足，當肝腎之精虧虛，易出現肝氣調達失暢，出現肝氣鬱滯，肝的疏泄功能失常，則會導致氣血運行的失常。治療常常以柴胡疏肝散、四逆散之類加減，當肝鬱化火之時，酌加夏枯草、龍膽草、梔子等清瀉肝經鬱熱之藥。

2.4 陽明主面，調補氣血

《靈樞·經脈》曰：「胃足陽明之脈，起於鼻之交頞中，旁約太陽之脈，下循鼻外，入上齒中，還出挾口，環唇，下交承漿……其支者，從缺盆上頸貫頰，入下齒中，還出挾口，……上挾鼻孔。從足陽明經循行分佈於面頰、鼻、眼、口及其周圍，幾乎分佈於整個面部。《靈樞·經脈》：胃足陽明經，是動則病：顏黑是主血所生病者……足陽明胃經病變會導致面色晦暗等疾患。胃為「水穀之海」為氣血生化的物質基礎。故《素問·血氣形志篇第二十四》曰：「夫人之常數……陽明常多氣多血。」面部皮膚要紅潤光澤，需要有充足的氣血供養，陽明經多氣多血，且分佈整個面部，故面部皮膚要紅潤光澤主要取決於陽明，即「陽明主面」。黃褐斑治療的後期，痰濁瘀血邪熱得瀉，腎氣充足後，賴新生教授多以八珍湯、歸脾湯之類，調補氣血。

2.5 以皮治皮、以色治色

賴新生教授治療黃褐斑酌加使用皮類、色澤為白色的藥材，如桑白皮、地骨皮、白蘞、白芷等相關藥物，通過中醫「臨床經驗」和「取象比類」思維，體現了「以皮治皮」、「以色治色」的理論，有研究發現「皮類藥材」植物皮藥中能夠治療「皮病」的藥物占比74.5%；用藥部位多為樹皮、枝皮、根皮等草木皮[5]。另外，現代醫學認為，中藥中的白色藥物可以通過抑制酪氨酸酶活性及加快黑色素代謝來祛斑美白[6]。

2.6 引經用藥

從經絡的巡行特點，足陽明胃經覆蓋整個面部，故有「陽明主面」之說。《藥性賦》載其「陽明手大腸、足胃，上白芷、升麻；《景嶽全書》言升麻「味微苦，氣平，氣味俱輕浮而升……，另外，觀《脾胃論》、《傅青主女科》歷代名家所用升麻，皆取其升提之用，或提氣或升血[7]。賴教授在臨床用藥時，喜用升麻作為陽明經的引經藥，並取其在補中益氣湯之作用，將氣血上行至面部，臨床一般用量控制在5 g以下。

2.7 善用搜風通絡之品

《神農本草經百種錄》中提出：「凡藥之質輕而氣盛者，皆屬風藥。賴教授臨證善用風藥治療內外婦兒疾患，賴教授認為風藥的多種功用與其具有升、散、走、竄等特性分不開，在黃褐斑的治療上，賴教授喜用僵蠶、防風之類，尤其善用僵蠶。早在《本經》時代就被用於「去三蟲，滅黑（黑乾），令人面色好」。白僵蠶性平，味辛鹹，入肝、肺、胃經，功能祛風、化痰、祛瘀之功效，賴教授通過多年的臨床經驗，認為白僵蠶具有一定的美白作用。

3 典型案例

雷某，女，31歲，主訴：面部黃褐色斑片3年餘；總共就診9次，歷時3月，面色黑斑較前明顯改善。

初次就診時間：2021年10月27日，症見：形體消瘦，面色萎黃，面頸部佈滿黃褐色的斑塊，

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

局部斑塊發黑，以雙顴、額部明顯。時有口乾口苦，一般情況可，舌質紅，苔薄黃，尺脈沉細。中醫診斷:黃褐斑，證型：肝腎虧虛。治法：補益肝腎，化瘀清熱，以六味地黃丸為主方，處方：生地黃12g、熟地黃12g、當歸10g、酒萸肉15g、山藥15g、牡丹皮10g、赤芍15g、白芍15g、炒僵蠶10g、茯苓15g、枇杷葉12g、澤瀉10g、女貞子15g、金銀花10g、夏枯草10g、三七6g、廣升麻6g、甘草片6g。7劑。

11月03日就診，患者面部較前光澤，黑斑較前消退，下頜部易生痤瘡，時有全身皮膚瘙癢感，患者近期睡眠差，易醒，口中粘膩，舌胖大，舌紅苔薄黃，脈弦滑數，尺脈沉。考慮氣血不足，血虛生風，兼夾濕熱，治以八珍湯為主方，酌加清熱利濕、溫腎陽、安神之品。處方：柴胡10g、白術15g、茯苓15g、當歸10g、川芎5g、白芍15g、炒僵蠶15g、枇杷葉10g、金銀花10g、幹魚腥草10g、淫羊藿10g、鎖陽10g、甘草片6g、黃芪12g、炒酸棗仁30g、首烏藤30g、白鮮皮15g、蒼術15g、土茯苓30g。11月24日、12月1日複診，面部黃褐色斑塊較前轉淡，繼續原方加減，續服14劑。

12月15日複診，患者面部較前紅潤，黃褐色斑塊較前轉淡，時有口苦，納眠可，一般情況良好，舌淡紅，舌體偏胖，苔薄黃，脈弦細數。經前治療患者氣血得補，濕熱得化，繼續六味地黃丸加減，酌以清熱祛濕之類。處方：生地黃12g、熟地黃12g、當歸10g、酒萸肉15g、山藥15g、牡丹皮10g、赤芍15g、白芍15g、炒僵蠶10g、茯苓15g、枇杷葉12g、澤瀉10g、女貞子15g、金銀花10g、夏枯草10g、三七6g、升麻6g、甘草片6g、赤小豆30g。7劑；12月22日複診，面部黃褐色斑塊繼續轉淡，原方加減，繼續服用7劑。

12月29日黃褐色斑塊明顯轉淡，納眠可，一般情況良好，舌質紅，苔薄白，尺脈較前有力，雙側關脈略緩。治法：調補氣血，活血祛瘀，佐以祛散風熱。以八珍湯為主方法，處方：黨參片15g、白術10g、茯苓15g、山藥12g、枇杷葉12g、金銀花15g、菊花10g、炒僵蠶10g、地骨皮15g、桑白皮12g、紫草10g、生地黃12g、當歸10g、川芎6g、赤芍15g、白芍15g。1月5日、1月12日複診，繼續予原方加減，至最後一次就診，患者症狀進一步較前明顯好轉，精神可，面部紅潤，面部色素沉着基本消退。

4 總結

賴教授認為，黃褐斑病因、病機較為複雜，以肝腎虧虛為本，痰濁、瘀血阻滯為標，且女子「經、帶、胎、產」的生理特性，應該注重女子以血為本之特性，而肝主藏血，脾主統血，肝脾都與血的關係密切，因此，黃褐斑治療離不開肝、脾、腎三臟，治療大法主要圍繞補腎、調補氣血為主，佐以疏肝、健脾化痰、活血化瘀，臨證應辨證論治，並且根據病人的整體情況變通為用，急則治其標、緩則治其本，或者標本同治，在具體用藥上，酌加使用引經藥、皮類藥材等，具有畫龍點睛之用。並囑患者注意防曬，切勿過食辛辣寒涼，保持心情舒暢，睡眠充足，往往都可以得到很好的改善。

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

參考文獻：

[1] 中國黃褐斑診療專家共識（2021版）[J].中華皮膚病科雜誌，2021,54（02）:110-115.

[2] 洪文茜,吳一菲.黃褐斑病因及發病機制研究進展[J].皮膚病與性病,2021,43(02):175-176+235.

[3] 孫豔,李睿亞.黃褐斑的治療進展[J].中國醫藥,2018,13(01):154-158.

[4] 劉青,賈偉,王海濤.王洪京主任醫師從「陽明主面」論治面部疾病的經驗[J].光明中醫,2013,28(10):2009-2010.

[5] 陳曙光,王加鋒.從植物皮類中藥藥性特點探析「以皮治皮」理論[J].山東中醫藥大學學報2019,43(03):230-234.DOI:10.16294

[6] 尚靖, 敖秉臣, 劉文麗, 等. 七種增白中藥在體外對酪氨酸酶的影響 [J]. 中國藥學雜誌 , 1995, 30(11):653-655.

[7] 徐曉梅.從《傅青主女科》淺析升麻在婦科病的用藥規律[J].湖北中醫雜誌,2022,44(02):46-48.

（編委：繆江霞審校 2025.01.14）

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