

- 年)[J]. 中国中西医结合消化杂志,2018,26(2):105-111,120.
- [2] 吴开春,梁洁,冉志华,等. 炎症性肠病诊断与治疗的共识意见(2018 年·北京)[J]. 中国实用内科杂志,2018,38(9):796-813.
- [3] 杨春波,骆云丰,任彦,等. 杨春波教授辨治脾胃湿热临证法要[J]. 中国中西医结合消化杂志,2019,27(7):483-484.
- [4] 韩育英,曹刘菁,柯晓,等. 基于网络药理学探讨清化肠饮治疗溃疡性结肠炎作用机制[J]. 福建中医药,2022,53(2):28-34.
- [5] 张歆,方文怡. 清化肠饮联合灌肠Ⅲ号方治疗湿热型溃疡性结肠炎 33 例[J]. 福建中医药,2018,49(4):10-12.
- [6] 方文怡,柯晓,周凡,等. 清化肠饮对溃疡性结肠炎小鼠 TLR4/NF-κB 通路的影响[J]. 中国中西医结合消化杂志,2014,22(8):417-421.
- [7] 张歆,柯晓,陈锦团,等. 清化肠饮治疗溃疡性结肠炎大鼠模型的实验性研究[J]. 中国中西医结合消化杂志,2014,22(8):422-425,429.
- (编辑:刘慧清 收稿日期:2023-12-29)

杨志波教授基于肺主皮毛论治秃发性毛囊炎验案 1 则

蒋 力¹ 杨志波² 王 畅^{2△}

摘要:秃发性毛囊炎(Folliculitis Decalvans,FD)是一种病因不明的慢性炎症性疾病,目前 FD 的发病机制多考虑为葡萄球菌感染和毛囊周围过度的炎症反应。杨志波教授认为脱发类疾病病种各异,中医病机多责之于湿。杨教授基于肺主皮毛理论,结合临证治疗脱发经验,辨证此例 FD 患者为肺胃湿热证,治法取清肺胃热、祛风除湿,方选枇杷清肺饮加减。杨教授将多年中医皮肤科治疗脱发的经验应用到此例 FD 患者中,疗效斐然。

关键词:油风;秃发性毛囊炎;肺胃湿热证;枇杷清肺饮;中医药疗法;杨志波

doi:10.3969/j.issn.1003-8914.2024.09.053 文章编号:1003-8914(2024)-09-1867-04

Professor Yang Zhibo in the Treatment of Alopecia Folliculitis Based on the Theory of Lung Controlling Skin and Hair for One Proved Case

JIANG Li¹ YANG Zhibo² WANG Chang^{2△}

(1. Grade 2021 Graduate, Hunan University of Chinese Medicine, Hunan Province, Changsha 410208, China; 2. Department of Dermatology, The Second Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Hunan Province, Changsha 410005, China)

Abstract: Folliculitis decalvans (FD) is a chronic inflammatory disease with unknown etiology. Currently, the pathogenesis of FD mainly considers staphylococcus infection and excessive inflammatory response around the hair follicles. Professor Yang Zhibo believes that there are different types of hair loss diseases, but the pathogenesis of traditional Chinese medicine is often attributed to dampness. The patient in this case is a balding folliculitis patient. Professor Yang Zhibo identified the syndrome as lung stomach dampness heat syndrome. Based on the principle of “lung governing skin and hair”, the traditional Chinese medicine treatment adopts the methods of clearing the lung and stomach heat, dispelling wind and removing dampness, and selecting the modified Pipa Qingfei drink. The clinical experience in treating alopecia is also taken as the method. Professor Yang Zhibo applied years of experience in treating hair loss in traditional Chinese medicine dermatology to this case of FD, and the therapeutic effect is significant.

Key words: alopecia areata; alopecia folliculitis; syndrome of lung and stomach dampness heat; Pipa Qingfei drink; therapy of TCM; Yang Zhibo

秃发性毛囊炎(Folliculitis Decalvans,FD)是一种病因不明的慢性炎症性疾病,目前 FD 的发病机制多考虑为葡萄球菌感染和毛囊周围过度的炎症反应。FD 以慢性顽固性化脓性毛囊炎为特征,主要发生于头顶和枕部,常伴有瘙痒甚至疼痛,最终可发展为瘢痕性脱发。此病的好发人群一般为成年男性,目前的治疗

方法主要包括抗生素、维生素 A 衍生物、免疫疗法和生物制剂等。然而,FD 是一种少见的疾病,具有反复发作的特点,其治疗过程是漫长而困难的,目前没有关于系统治疗 FD 的指南,临床医生只能采取经验性的对症治疗。本例患者为 1 名女童,笔者查阅近 10 年文献,中医药治疗此病相关报道罕见,现报道运用枇杷清肺饮加减治疗 FD 验案 1 例,以期拓展中医药治疗 FD 的临床思路。

1 验案举隅

患者,女,9 岁。2022 年 4 月 21 日初诊。主诉:头部脱发伴有丘疹、脓疱 6 个月余。现病史:患者 6 个月

作者单位:1. 湖南中医药大学硕士研究生 2021 级(湖南 长沙 410208);2. 湖南中医药大学第二附属医院皮肤科(湖南 长沙 410005)

△通信作者:E-mail:598873676@qq.com

前无明显诱因头部出现散在毛囊性红斑、丘疹,因其家长未予重视,自行于当地药店购药内服结合外用(具体不详),未至医院寻正规治疗,后演变为丘疹性脓疱,愈后遗留有圆形或椭圆形瘢痕,在其四周出现散在性红斑、脓疱和瘢痕性秃发。6 个月以来病情反复发作,头部皮损处未曾好转。2022 年 4 月患者病情加重,头部出现大面积斑片状脱发伴丘疹、脓疱伴局部瘙痒,为求系统治疗,遂于湖南中医药大学第二附属医院皮肤科杨志波教授门诊就诊。刻下症:头部大面积斑片状脱发,脱发区周边头发油腻,呈分簇状,脱发区头部皮肤散布米粒至黄豆大小丘疹、脓疱,伴黄色脓痂,局部瘙痒。纳眠可,小便正常,大便干硬。查舌质红,苔黄,脉滑。专科检查:见全身皮肤干燥,头部斑片状脱发,脱发区散布米粒至黄豆大小丘疹、脓疱,伴黄色脓痂,皮损处无明显渗出,全身皮肤稍干燥,白色划痕症(+)。既往史:既往有口腔溃疡、过敏性鼻炎病史;无高血压病、先天性心脏病、糖尿病,无乙肝、结核、梅毒等传染病,无外伤及输血史。个人史:患者为学生,否认疫区接触史,否认新冠肺炎疫区旅居史。过敏史:否认食物、药物过敏。家族史:家族中均未出现此类病史。2022 年 4 月 21 日实验室检查:血常规:血小板 $3.12 \times 10^9/L$,红细胞平均体积 35.90 fL,血小板压积 0.29%,红细胞分布宽度 35.90 fL。尿常规:血(+ -)。红细胞沉降率:34.00 mm/h。心脏彩超:三尖瓣反流(轻度)。甲状腺自身抗体(-)。肝肾功能、免疫全套、幽门螺杆菌抗体(-)。肝胆脾胰双肾膀胱输尿管彩超:未见明显异常。皮肤毛发镜检查:皮肤镜下可见,皮损呈淡红色背景,其上可见大量黑点征,灶性分布粗大线状毛细血管,伴见几个脓疱及黄点征,考虑 FD 可能。西医诊断:秃发性毛囊炎;中医诊断:油风,肺胃湿热证。杨教授行医严谨,因患者抽血化验结果未出,恐有其他内科基础疾病,需判断瘢痕性脱发为原发性疾病或是继发于其他病因。患者年幼,内服用药更需谨慎,遂暂予外用药物供患者对症治疗缓和病情急性发展态势。外用治疗:生发止痒膏,每日 1 次,取适量涂于发上,揉搓 5~10 min 后用清水洗净,洗发干燥后外用臭氧敷料抑菌抗炎保护头皮屏障。

2022 年 5 月 5 日二诊:刻下症:病史同前,患者脱发处丘疹、脓疱数量减少,脱发进程未发展,发质油腻情况改善,查患者抽血化验报告,因患者当时发病处于病情急性期,化验指标轻微异常,未见明显肝肾功能、电解质异常和免疫功能异常。予中药内服,治法:清肺胃热、祛风利湿;拟方:枇杷清肺饮加减。桑白皮 5 g,枇杷叶 5 g,桑叶 3 g,白鲜皮 6 g,炒牛蒡子 5 g,金银花 8 g,蒲公英 5 g,苦参 5 g,茵陈 3 g,荆芥 5 g,桔梗 3 g,薏苡仁 8 g,冬瓜皮 8 g,茯苓皮 8 g,山药 15 g,玄参 5 g,

赤芍 5 g,白花蛇舌草 6 g,芡实 5 g,灯心草 2 g,甘草 3 g(文中所有口服中药均为颗粒制剂)。15 剂,水冲服,每日 1 剂,分早晚 2 次温服。外用:臭氧敷料抑菌抗炎保护头皮屏障。

6 月 1 日三诊:患者脱发处丘疹、脓疱数量大致消退,脓痂基本脱落,脱发进程基本控制,原斑片状脱发区有新生发长出,发质油腻情况持续改善。查舌红,苔黄,脉滑。纳寐佳,大小便可。中药内服守方继进另加连翘 6 g,淡竹叶 3 g。15 剂,开水冲服,每日 1 剂,分早晚 2 次温服。

6 月 20 日四诊:无明显病理性脱发,原斑片状脱发区有新生发长出面积较前增加,发质较为清爽,患者原先脱发处丘疹、脓疱数量基本消退,时有散在新发。查舌红,苔黄,脉滑。纳寐佳,大小便可。中药内服守方继进另加龙胆草 3 g,改白术 15 g 为 20 g。15 剂,开水冲服,每日 1 剂,分早晚 2 次温服。

8 月 3 日五诊:患者未发生病理性脱发,原斑片状脱发区有新生发较前明显茂密,发质清爽,无油腻态,脱发处丘疹、脓疱未见新发。查舌红,苔黄,脉滑。纳寐佳,大小便可。患儿自觉药味稍苦,中药内服守方继进另去龙胆草、灯心草。7 剂,开水冲服,每日 1 剂,分早晚 2 次温服。

8 月 10 日六诊:无病理性脱发,新生发持续增多、基本覆盖原斑片状脱发区,头皮清爽,发丝根根分明,原脱发处毛囊周围丘疹、脓疱基本消退,遗留片状红斑。查舌红,苔黄,脉滑。纳寐佳,大小便可。患者自觉时有口干咽干,饮水增多,中药内服守方继进另加玉竹 3 g,百合 3 g,罗汉果 3 g,改麸炒白术 20 g 为 25 g。7 剂,开水冲服,每日 1 剂,分早晚 2 次温服。

8 月 25 日七诊:无病理性脱发,原斑片状脱发区新生发持续生长,有很多毳毛逐渐转为粗毛,轻拉试验显示阴性;患者自觉头皮清爽,原油腻发质得到大幅改善,原脱发处毛囊周围遗留散在红斑。查舌红,苔黄,脉滑。纳寐佳,大小便可。中药内服守方继进。15 剂,开水冲服,日 1 剂,分早晚 2 次温服。中药湿敷外用:侧柏叶 20 g,马齿苋 30 g,黄精 20 g,地肤子 20 g,野菊花 20 g,7 剂,水煎外用,日 1 剂,分早晚 2 次湿敷外洗。患者目前病情好转,毛发镜显示原斑片状脱发区长出新发,新发生长为 50% 以上,有很多毳毛逐渐转为粗毛,轻拉试验显示阴性;患者自觉头皮清爽,原油腻发质得到大幅改善,原皮损处丘疹脓疱基本消退,遗留散在红斑。

按语:FD 最早由 Quinquaud 于 1888 年报道^[1],多见于男性,常见于青壮年,主要累及头顶和后枕部。FD 是最常见的中性粒细胞瘢痕性脱发,考虑与金黄色葡萄球菌感染相关,起初为毛囊性红斑、丘疹,逐步发

展为脓疱,愈后可遗留瘢痕及瘢痕性秃发,可进一步扩大^[2]。组织病理示早期真皮及毛囊周围以嗜中性粒细胞浸润为主,后期可有淋巴细胞和浆细胞参与炎症反应^[3]。毛囊炎症状会反复发作,导致毛发稀疏、脱发和瘢痕产生。FD 病变常由内向周围扩展,在中心留下苍白的疤痕脱发区。FD 应与斑秃以及其他原因导致继发性脱发如头癣、狼疮性脱发等相鉴别,必要时可病理活检确诊。光动力疗法、皮质类固醇、静脉注射免疫球蛋白、氨基乙酰丙酸甲酯、环孢素、异维甲酸甚至激光等治疗手段都纳入 FD 的治疗当中^[4]。由于 FD 属于球菌感染性皮肤病中较为少见的一种,几乎没有证据表明各种疗法的功效。治疗的目的是遏制或至少延缓脱发和瘢痕形成过程的进展,缓解临床炎症水平以及减轻主观症状。FD 患者的损容性特征会对患者的生活质量和自尊产生负面影响,医者对于此类患者适当提供心理支持。此外,FD 患者如发生永久性脱发,可选择毛发移植或伪装技术遮盖缓解损容性焦虑。患者头部见斑片状脱发,脱发区散见绿豆大小丘疹、脓疱,患者素食辛辣厚味,未曾忌口,查舌红,苔黄,脉滑。考虑肺胃湿热为患者患病病机核心,肺合皮毛,中焦湿热熏灼,上蒸头面,头痒发落。故辨病为油风,辨证为肺胃湿热证。患者头发油腻,呈分簇状,并伴有黄色结痂,结合舌脉象均符合湿热之病机。

2 病因病机

杨教授治疗此案的成功经验将为中医临床诊疗 FD 提供新的思路和方法。中医并无“秃发性毛囊炎”这一概念,且鲜有中医治疗 FD 的案例报道。本例患者以脱发为主诉,发量稀少,呈斑片状脱落样貌,患者头部油脂分泌旺盛,发油呈簇状,伴脱发区散布红斑、丘疹。结合患者脱发区红斑、丘疹毛囊炎样皮损,杨教授推断此患者的脱发与头部毛囊炎情况密切相关,推测患者为首发毛囊炎继而导致脱发表现,从而诊断其为 FD。FD 患者的脱发病情具有不可逆性,此病预后欠佳。患者及患者家属为得帮助于杨教授处就诊,经杨教授耐心询问、仔细检查,结合多年中医临证经验,综合患者舌脉及地域饮食习惯,察得患者发油,脉象滑利,提示患者体内有湿;舌黄、偶发口腔溃疡提示患体有热。湿热兼夹,从而酿生热毒。湿热煎灼,循经上炎,熏蒸头面,头皮油脂分泌旺盛而丛生红斑、丘疹等炎性皮损。湿热熏蒸中焦,胃肠津液煎灼,胃肠津液枯涸,大便干结。复外感风热毒邪,风热之邪侵袭肺经,肺经热盛,热溢肌肤,簇生红斑、丘疹,风易趋上善动,头皮瘙痒,故杨教授考虑患者脱发的主要病因为肺胃湿热,核心处方选择枇杷清肺饮,与杨教授取法诊治脂溢性脱发有异曲同工之妙。

《素问·五脏生成》^[5]云:“肺之合皮也,其荣毛

也”。肺与皮毛相互为用,皮毛位于体表,是人体抗御外邪的屏障,皮毛是由肺输布卫气和津液所温养。方中桑白皮、枇杷叶为君药,清肺胃之热,两药均入肺经,皮毛乃肺之合,两药清肺治皮。杨教授认为今人体质以湿热为主,皮肤疾患尤多湿热致病,单纯除湿或清热较易,然湿热多胶着难解,单清热有蕴湿之患,单燥湿有助热之弊。故在诊治皮肤顽疾时,杨教授认为火热毒诸证发病多由湿热病机转化而来,故用茵陈、金银花、白花蛇舌草,此三味性寒而不辛燥,患者头油发落,需以清熱解毒利湿之品佐入方中,且三味药均有抗菌、抗炎的药理作用,使头面之湿热得以清解。《黄帝内经》^[5]曰:“风为百病之长”“高巅之上,惟风可到”。脱发与风邪密不可分,故选荆芥、桑叶、白鲜皮,祛除侵扰头面之风邪。在治疗此类型脱发时,可从风药的角度考虑,因风在五行属木,湿在五行属土,木能制土,故言风能胜湿,风所到之处多干燥无湿,风药质轻味辛,其性善行,可开宣腠理,使湿邪外散,故可用风药来治疗一些湿邪为患的疾病。湿热久蕴热自生,热灼脉络易生瘀,用丹参、玄参,共奏凉血活血之功。周身众多经脉走行与咽喉络属,桔梗配合牛蒡子引药上行咽喉、归行诸经,使药力散布于全身。冬瓜皮、茯苓皮、灯心草,三药合用甘淡平和,利水祛湿而不伤阴,使湿热之邪从小便而走。杨教授在治疗皮肤疾病过程中,非常注意顾护脾胃,脾胃乃后天之本,气血生化之源,健运脾胃的思想贯穿皮肤病治疗的始终,脾胃乃气机升降之枢纽,脾胃运化正常则湿去气血生,育生发之源;脾胃升降功能恢复则气血可上达营养头发,湿邪可从下焦排出,常予薏苡仁、山药、芡实健运脾胃,甘草调和诸药、和中健脾。

《理渝骈文》^[6]曰:“外治之理,即内治之理,外治之药,即内治之药”。中药洗剂外用为杨教授临床中常用外治方法。此病病位显露于外,用中药外洗可直达病所。杨教授在内服中药的基础上常自拟经验方予患者洗头,或湿敷头部,本案患者具体外用方药如下:侧柏叶 20 g,马齿苋 30 g,黄精 20 g,地肤子 20 g,野菊花 20 g,每日 2 次,每次 10 min。外用杨教授经验方,马齿苋清热凉血、野菊花清热解毒、地肤子清热祛风、黄精益气养阴,四药合用共奏清热解毒、凉血祛风、益气养阴之效加速创面愈合。联合自杨教授创立的生发止痒膏用于外洗,方药包括侧柏叶、猪牙皂、白芷、白鲜皮、松针等,嘱患者以此膏方代替洗发水,每 2~3 d 清洗 1 次,以清热燥湿、生发止痒,可减少头皮油脂分泌、调节菌群平衡、促进毛发生长和减少脱发,故对于毛发较为油腻的脱发者效果尤著。

3 讨论

经过中医药内服、外洗治疗,患者目前病情好转,

原斑片状脱发区长出新发,头皮清爽,原脱发区处丘疹脓疱基本消退,遗留散在红斑。重发新发,患者心情开朗,身心压力骤减。患者病情转好,头发复生,病机切中是关键,杨教授锚定肺胃湿热之病机,选方枇杷清肺饮,取桑白皮、枇杷叶为君入肺经,佐以茵陈、金银花、白花蛇舌草清热解毒利湿,佐以丹参、玄参凉血活血,佐以冬瓜皮、茯苓皮、灯心草甘淡利湿,佐入风药荆芥、桑叶、白鲜皮祛除侵扰头面之风邪,桔梗配合牛蒡子使药行周身,合薏苡仁、山药、芡实健运脾胃,甘草调和诸药、和中健脾。综合全方,意取清热利湿、健脾祛风、凉血活血之法,并追踪患者病情变化,随症加减。杨教授认为治此病,医者功小力薄,患者自我调护是功成之要,病情向好,患者自身要密切观察头皮情况,日常做好清洁和养护,以防复发。FD 是一种难治性疾病,易复发,且发病原因众多,与饮食、情绪、作息等都密切相关,服药的同时嘱患者形成健康的饮食习惯,忌烟酒、腥辣、油腻等发物,以免加重湿邪聚集。饮食当清淡,

适当运动,规律作息,保持充足睡眠、心情恬逸。此病医治过程较长,应鼓励患者树立信心,坚持治疗,以达到最好治疗效果。

参考文献

- [1] QUINQUAUD E. Folliculite epilante et destructive des regions velues[J]. Bull Mem Soc Med Paris 1888(5): 395-398.
- [2] MIGUEL-GOMEZ L, VANO-GALVAN S, PEREZ-GARCIA B, et al. Treatment of folliculitis decalvans with photodynamic therapy: Results in 10 patients[J]. J Am Acad Dermatol, 2015, 72(6): 1085-1087.
- [3] OTBERG N, KANG H, ALZOLIBANI AA, et al. Folliculitis decalvans[J]. Dermatol Ther, 2008, 21(4): 238-244.
- [4] RAMBHIA PH, CONIC RRZ, MURAD A, et al. Updates in therapeutics for folliculitis decalvans: A systematic review with evidence-based analysis[J]. J Am Acad Dermatol, 2019, 80(3): 794-801. e1.
- [5] 佚名. 黄帝内经[M]. 刘小沙, 译注. 昆明: 云南人民出版社, 2011: 5.
- [6] 清·吴尚先. 理渝骈文: 大字版[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2018: 2.

(编辑: 谭雯 收稿日期: 2018-10-07)

荆防败毒散在皮肤病中的运用

睦冬蕾

摘要:荆防败毒散出自明代张时彻的《摄生众妙方》,由柴胡、前胡、羌活、独活、茯苓、荆芥、防风、川芎、枳壳、桔梗、甘草共 11 味中药组成。笔者基于药证原则,解读出荆防败毒散方证为风寒湿郁于肌表证,并初步总结出具体方证特点为皮损表现非血热型、湿热型、热毒型,同时伴有风寒湿邪郁于肌表之局部或全身症状表现,同时结合 3 则临床医案,探讨荆防败毒散在各种皮肤疾病中的运用特点,以供同道参考。

关键词:皮肤病;荆防败毒散;方证

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2024.09.054 文章编号: 1003-8914(2024)-09-1870-04

The Application of Jingfang Baidu Powder in Skin Diseases

SUI Donglei

(Department of Traditional Chinese Medicine, The Third People's Hospital of Danyang, Jiangsu Province, Danyang 212300, China)

Abstract: Jingfang Baidu powder is from the *Shesheng Zongmiao Fang* by Zhang Shichu of the Ming Dynasty and consists of Bupleurum, hogfennel root, incised notopterygium rhizome and root, doubleteeth pubescent angelica root, Poria cocos, Schizonepeta, Parsnip, Chuanxiong, Fructus aurantii, Platycodon, licorice. Based on the principle of drug syndrome, the author interpreted the syndrome of Jingfang Baidu powder as the syndrome of wind-cold dampness stagnation in muscle surface, and preliminatively summarized the specific characteristics of the syndrome as skin lesions showing non-blood-heat type, dampness-heat type, heat toxicity type, accompanied by local or systemic symptoms of wind-cold dampness stagnation in muscle surface. At the same time, combined with 3 clinical medical cases, the application characteristics of Jingfang Baidu powder in various skin diseases were discussed for reference.

Key words: skin diseases; Jingfang Baidu powder; prescription syndrome

荆防败毒散为古代常用方,版本较多,《中医方剂

大辞典》^[1]中记载名为“荆防败毒散”的方剂共 19 首。笔者通过比对,发现其中核心药物较为固定,根据药物使用频次,依次为荆芥、防风、甘草、羌活、独活、桔梗、川芎、前胡、枳壳、茯苓、柴胡、薄荷、连翘、金银花等,其

作者单位: 丹阳市第三人民医院中医科(江苏 丹阳 212300)

通信方式: E-mail: 63131280@qq.com