

“以花治华”法在损容性皮肤病中的 临床应用*

张书婵¹, 李文彬², 林雨青¹, 纪好¹, 冯文雅¹, 李美红²

(1.陕西中医药大学第一临床医学院, 咸阳 712046; 2.陕西省中医医院皮肤科, 西安 710004)

摘要:损容性皮肤病的临床治疗较为棘手, 文章通过收集运用花类药物治疗损容性皮肤病的病历处方, 择选经典病案并搜集相关文献, 从药象思维、治法原则角度探讨花类药物在治疗损容性皮肤病方面存在的优势。

关键词:以花治华; 损容性皮肤病; 疏肝解郁; 清热解毒; 活血化瘀; 医案

中图分类号: R242

文献标志码: A

文章编号: 1673-9043(2023)06-0705-06

损害容貌, 影响美观的疾病可称为损容性皮肤病, 其影响人体形神之美, 临床治疗较为棘手^[1]。“以花治华”法中“华”特指人之面部荣华, 即用花类中药治疗损容性皮肤病。花类药物沐浴天地之精, 质轻扬, 性升浮, 能宣散透邪, 因而在治疗损容性皮肤病方面每获良效。

1 病因病机及用药原则

损容性皮肤病涵盖范围广泛, 临床常见疾病包含痤疮、白癜风、黄褐斑、颜面丹毒、面部皮炎、脱发等。中医认为此类病多因外感邪气、内生火热、肝气郁结等所致。损容性皮肤病的病发与上焦关系颇为密切, 心肺二脏同属上焦, 若肺之宣发肃降功能受阻, 则气血津液无法布散周身, 人体代谢之浊气发散于皮肤肌表而影响容貌。肺外合皮毛, 肺之卫外功能受损时, 外邪易侵袭人体, 引起肌肤病变。同时, 心主血脉, 皮肤腠理的润泽质密离不开心的输

布功能, 若心火过盛相搏于外邪, 结聚脉络肌表, 则发为疮疹等症。因此, 在治疗损容性皮肤病时应“治从上焦”, 选用清新芳香之品方能达到邪去正安的目的。植物之花沐浴在天地雨水之下, 汇聚自然之精华, 味辛香且质地轻柔, 性升散, 且颇具活泼之性, 有清热解毒、活血化瘀等功效^[2]。以花为药包括但不限于已开放之花, 还包括未开放之花、花柱等, 其中开放之花指红花、菊花等, 未开之花指金银花等, 花柱指玉米须等^[3]。花类药物由于性能不同, 分为寒凉药、温热药、平性药, 以苦味、辛味为多, 且少有毒性, 多入上焦^[4]。《用药法象》中有提及: “药有升降浮沉, 生长化收藏, ……是以味薄者升而生, 味厚者沉而藏。”花者, 华也, 花类药物气味馥郁, 有向上向外之性, 皮肤病为外在表现疾病, 因此宜选用质轻之品, 轻可去实, 不犯中下, 运用“以花治华”法常能使药性直达病所, 以达到养颜荣华之功。

2 “以花治华”法溯源及发展应用

以花入药在中国历史悠久, 《五十二病方》中就有使用花类药物的记载, 《本草纲目》中记录的花类药物种类多达 80 种以上, 其应用涉及内科、妇科、皮肤科等多门学科, 书中详细记载了花类药物的生长属性、炮制、功效、主治等, 将历代本草书籍中关于花类药物应用的不足及欠妥之处予以修正, 并提出自己的新观点, 其成就可见一斑^[5]。1986 年版《中药大辞典》中记载了 162 种花类中药^[6], 2006 年版《中药大辞典》中记载的可入药的花类植物增至

* **基金项目:** 痤疮灵丸联合火针疗法治疗中重度痤疮的随机对照研究(2020SF-339); 面部刮痧疗法联合中药治疗肝郁型黄褐斑的临床研究(2020SF-330); 长安医学皮肤病流派传承工作室。

作者简介: 张书婵(1994-), 女, 硕士, 主要研究方向为中医治疗皮肤病的临床基础与研究。

通讯作者: 李文彬, E-mail: 349314241@qq.com。

引用格式: 张书婵, 李文彬, 林雨青, 等. “以花治华”法在损容性皮肤病中的临床应用[J]. 天津中医药大学学报, 2023, 42(6): 705-710.

300余种^[7]。《丹溪心法·能合脉色可以万全》曰“有诸内者,必形诸外”,皮肤病的病发与人体内部息息相关。临床多认为花类中药气味辛香,质地轻清,善上行至头面,有美容养颜、润泽皮肤之功效,多用于皮肤病的治疗。月季花较玫瑰花质地和气味更轻清,临证可以月季花入方治疗脱发^[8]。白菊花、旋覆花可以治疗肝旺又兼血瘀型黄褐斑,二味花类药相伍一升一降,可疏肝解郁,调畅气机^[9]。佛手花和旋覆花治疗肝郁型皮肤病疗效甚好^[10]。白菊花与野菊花联用可以增强清热解毒之功效,用于治疗面部疔疮^[11]。花类药物不但可内服,外敷治疗也能取得良好疗效。凌霄花、杏花、桃花、茉莉花等研磨细粉外敷治疗面部色素沉着斑,能明显淡化皮损颜色^[12]。

3 “以花治华”法药物探析

3.1 疏肝解郁之花—月季花、玫瑰花 月季花,又名别月红,为蔷薇科植物,其性味甘温,归肝经,功在疏肝解郁,活血调经。《本草纲目》曰:月季花,甘,温,无毒,活血消肿,敷毒。现代药理学认为月季花有抗氧化的作用,在一定程度上可清除 DPPH 自由基^[13]。玫瑰花,又称笔头花、刺玫花等。《食物本草》中记载:玫瑰花,味甘微苦,温,无毒。玫瑰花以疏肝解郁为长,入肝脾经,故可主治肝气郁结所致的乳房胀痛、月经不调等疾病,此花性温而不伤脾胃,气味芳香,可透邪达表,故为临床治疗肝经郁火型皮肤病的良药。《本草正义》称玫瑰花“柔肝醒胃,益气活血,宣通室滞而绝无辛温刚燥之弊”。其内服可疏肝解郁,调畅情志,外敷可美容养颜、光泽皮肤。当代研究发现玫瑰花可清除体内过量自由基,具有抗氧化、延缓衰老的作用^[14]。玫瑰花为解郁之圣品,其善散瘀消斑,有净颜美肤之妙,常用作治疗黄褐斑、面部皮炎、痤疮遗留色素沉着等损容性皮肤病。肝郁型损容性皮肤病或因情志抑郁以致气机不畅,血液瘀滞于脉而发,或因久郁化火伤及阴液,血行不畅而表现于外,此时方中加入疏肝解郁之花可上行头面而达到荣颜的目的。女性黄褐斑患者伴急躁易怒、焦虑抑郁时,可于方中辄以玫瑰花 10g,每获良效。月季花为治疗月经不调之上品,玫瑰花、月季花均有疏肝解郁之功,二者功效虽相似,但其侧重不同,玫瑰花在解郁方面更胜一筹,而月季花因每月开花得其名,暗合女子之月经,善调经,常用于治疗伴有月经不调之颜面疾病,在临证时需辨证用药。

3.2 清热解毒之花—金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、菊花 金银花入药最早可追溯至三国时期左

慈所著《仙经》,因其花苞开放之初为白色,后变为黄色,又被称为双花、二花^[15]。性味甘寒,入肺胃两经,可内服煎汤,也可捣烂外敷。其为清热解毒之代表药,临床上多用于治疗外感风热、疔疮疖肿、热痢等疾病^[16]。现代药理认为金银花有抗氧化、消炎散热、抑菌的作用^[17]。野菊花属菊科,以花序入药,味苦,入心、肝经,有清热解毒、疏散风热之功效,主治疔疮脓肿、喉痹等。有研究表明野菊花中黄酮类成分具有抗炎^[18]、抗菌^[19]的作用。蒲公英又名黄花地丁,无毒,《医林纂要》曰:蒲公英点能化热毒,解食毒,消肿核,疗疔毒乳痈,皆泻火安上之功。主治疗疮、咽痛、乳痈。现代药理学认为蒲公英挥发油具有较好的抗炎、抗乳腺癌活性^[20]。紫花地丁,属堇菜科,淡紫色花,味微苦,善于清热解毒,内服可治疗目赤、咽痛、乳痈等疾病,鲜品捣烂外敷可脓肿、毒舌咬伤等^[21],因此又被称为“疗毒花”。经实验研究发现紫花地丁中含有的黄酮甙、有机酸有明显的抑菌作用^[22]。有动物实验研究表明,由紫花地丁为主药制成的止痒凝胶有抗炎消肿的作用^[23]。菊花,属桔梗目,中医认为其气清,味甘苦,性微寒,主治痈疮脓肿、风热感冒、肝阳上亢等^[24]。《本草经百种录》中有纠及:但香则无不辛燥者,惟菊不甚燥烈,故于头目风火之疾,尤宜焉。因其具有不燥不烈之性多用于头面部风热所致诸证,但菊花性寒凉,脾胃虚弱及孕妇禁服。菊花中提取的绿原酸、异绿原酸 A 通过增加细胞膜通透性使内容物外排,表明菊花对大肠杆菌有明显的抑制作用^[25]。菊花为药食同源之品,贡菊代茶饮可清热解毒,《慈山粥谱》中有介绍菊花做粥以养肝血、荣颜悦色,长期服用可以抗衰老^[26]。火性炎上,若热邪循经上炎至头面则发为疔疮;若热郁皮肤腠理,阻滞营气,郁而化热则出现丘疹、脓头;若湿热痰之邪气互结于肌表则生囊肿,用药以清热解毒、辛凉宣散为要,首选“如羽”之品。金银花芳香避秽,善消火毒,可用于治疗水痘、玫瑰糠疹、荨麻疹等属风热证型者,若遇火毒炽盛之丹毒、痤疮、痈疮疖肿等诸症,以本品合野菊花、蒲公英、紫花地丁、玄参、当归等,方如五味消毒饮。若热毒入络日久,以忍冬藤 20 g 易金银花,以增强疏风通络之功。野菊花较菊花性味苦寒,以清热解毒见长,菊花则以疏散风热为著。临证每遇红肿热痛之疔疮、颜面丹毒等时,可辄以金银花入方,若遇面部色素沉着、面部皮炎、脂溢性脱发之疾,常以菊花疏散风热、祛色荣华。

3.3 活血化瘀之花—红花、凌霄花 红花,别称草红花,最早记载于《开宝本草》,无毒,味辛、性温,归心、肝经,用于治疗痛经、产后恶露不尽、疮疡肿痛、痤疮等。凌霄花,味甘、酸,性寒,主要功能为活血祛瘀,常用作治疗月经不调、跌打损伤。《普济方》中有记载凌霄花外敷疗法,即羊蹄跟蘸取凌霄花粉末可治疗人体顽癣。通过小鼠实验研究发现凌霄花中含有的甲醇成分可以降低血流量,进一步佐证了其活血化瘀的功效。久病则邪气入络,气血不通以致肌肤失荣。瘀血既是顽固性颜面皮肤疾病的病因,又是其病理产物,或因瘀血留滞体表而出现瘀点瘀斑、色素沉着、皮疹紫暗等,又可因其影响气血津液之输布而形成新的瘀血。因花性皆升,善达颜面,以轻取胜,可于方中配伍活血化瘀之花治疗皮肤顽疾。其中,红花属色素性皮肤病用药之首选,其气味芳香,善走窜,每遇瘀血皆可散之,用于治疗气血淤滞型黄褐斑、斑秃、面部色素沉着、白癜风等。同时,凌霄花入血分,既善祛风凉血,又主破瘀通经,因此可将凌霄花作为治疗黄褐斑、痤疮之辅药。

4 典型病案

4.1 粉刺病 患者女性,23岁,2020年10月12日初诊。主诉:颜面散在红色丘疹2年余。现症:颜面有散在红色丘疹,以两颊为著,局部有色素沉着斑,情绪紧张或焦虑后皮损加重,月经前加重,有痛经史。纳眠可,小便调,大便1~2日一行,质干。舌质红,苔薄黄,脉弦数。中医诊断:粉刺病,肝经郁热证;西医诊断:寻常痤疮(轻度)。治宜养血疏肝,清热解毒,方选丹栀逍遥散加减:牡丹皮12g,栀子12g,柴胡12g,白芍20g,茯苓15g,白术10g,当归10g,丹参15g,白花蛇舌草20g,玫瑰花10g,甘草6g。10剂,日服1剂,分早晚温服。2020年10月22日二诊,服药后无不适,皮损颜色较前明显变淡,局部可见红斑,舌质红,苔薄白,脉数,纳眠可,二便调。上方易玫瑰花为月季花10g,加红花8g,继服10剂。以此方为主方随证加减治疗3月后,颜面部丘疹大部分消退,有少量色素沉着斑,取得了良好效果。电话随访2月,患者诉颜面少有新发皮损,疗效满意。嘱患者畅情志,忌食辛辣刺激之品。

按语:损容性皮肤病常由人体内外邪气阻滞脉络所致,虽表现于外,但关乎里。“治上焦如羽”,心肺二脏同属上焦,用药时选用轻宣如羽之品,可使药力上浮心肺,从而药性直达病所,以达到“治华”的目的。疏肝解郁之花适用于月经前或情志失调后颜

面皮疹加重的患者,可将二味花类药物与活血化瘀之花合用以减轻皮损面积、淡化色素沉着斑。临床上认为焦虑抑郁是黄褐斑的主要致病因素,除此外痤疮等病也会因情志失调,肝郁化热而生,此时可在原方基础上加以疏肝解郁之花,以达事半功倍的效果。

4.2 蜈蚣疔 患者男性,28岁,2018年6月8日初诊。主诉:头皮丘疹性脓疱伴疼痛5年。现症:头皮有散在丘疹脓疱、结节,伴疼痛,反复发作,部分囊肿伴腥臭味,局部有疤痕。性格急躁,喜冷饮,纳眠可,大便干,小便黄。舌红,苔薄黄,脉数。西医诊断:穿凿脓肿性头部毛囊炎,中医诊断:蜈蚣疔,火毒上攻证。治宜清热解毒,软坚排脓。方选五味消毒饮加减:金银花30g,蒲公英20g,紫花地丁20g,野菊花20g,紫背天葵子20g,牛蒡子10g,羌活10g,皂角刺15g,连翘15g,浙贝母20g,赤芍10g,天花粉6g,白芷10g,肉桂3g,穿山甲8g。14剂,日服1剂,分早晚温服。2018年6月22日2诊,服药后无明显不适,皮损红肿程度明显减轻,大多囊肿已排出脓液,疼痛较前明显好转,继服上方10剂。2018年7月3日3诊,皮损基本与正常皮肤齐平,疼痛基本消失,效不更方,继服上方7剂。2018年7月6日四诊,未再有新发脓疱,囊肿已平,无疼痛感,局部有疤痕,舌红,苔薄白,脉沉。电话随访半年,患者诉未再新发脓疱、结节,嘱其清淡饮食,忌食辛辣刺激之品。

按语:《素问·阴阳应象大论》中记载,其在皮者,汗而发之。大多数花类中药具有辛散透邪的特点,在临床用药方面灵活运用味辛之品,可开腠理,驱邪外出,同时辛味药能温养全身气血,使得人体卫外功能得以增强,以助他药向外布散而达于肌表。疮疡初起于面部时,应及时把握时机,配合使用清热解毒之花,药力上行以达到治疗颜面部皮损的目的,因轻可去实,所以花类中药用量易轻不易重,若临床遇到火毒炽盛非大剂量不可治愈者,应在方中配以顾护脾胃之品或引经之品以防伤及中焦。金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、菊花皆具清热解毒之功,其中金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁与紫背天葵子共同组成五味消毒饮,可以此方治疗火毒炽盛所致的颜面疔疮、痤疮、穿凿脓肿性头部毛囊炎等疾病。同时,金银花、野菊花伍以马齿苋、地榆、甘草煎汤冷敷于皮损之上,可清热凉血解毒,主治激素依赖性皮炎、日光性皮炎等。

4.3 面尘 患者女性,40岁,2017年3月26日初诊。主诉:面部淡褐色斑片4年余,加重1个月。现症:面部淡褐色斑片,对称分布,近1个月来色素斑面积明显增加,颜色灰暗,边缘分界较清,皮肤干燥、粗糙,有痛经史,行经夹血块。纳眠可,二便调。舌质紫暗,有瘀斑,苔薄黄,脉涩。西医诊断:黄褐斑,中医诊断:面尘,气滞血瘀证。治宜疏肝解郁,活血化瘀。方选血府逐瘀汤加减:柴胡10g,桃仁10g,红花10g,当归10g,赤芍10g,川芎10g,枳壳10g,桔梗8g,鸡冠花10g,玫瑰花10g,凌霄花10g,菊花10g,六月雪8g,丝瓜络8g,甘草6g。服用该方并配合面部刮痧疗法3月后,患者诉色斑较前淡化,皮损面积缩小。继服2月后电话随访,患者诉面部色斑明显淡化,未再新发色斑,痛经改善,行经血块减少,疗效较好。嘱患者避免日晒,忌食菠菜、莴菜、柠檬等光敏性食物。

按语:“上者上之”,损容性皮肤病使用质轻上行之花颇具“同气相求”之意,能取得良好的临床疗效。红花、凌霄花为治疗血瘀所致的痤疮、黄褐斑、皮肤淀粉样变、疮疡疥肿等疾病的常用药物。由红花、玫瑰花、月季花、凌霄花、菊花5味花类药物组成的“五花祛斑汤”,主要治疗血瘀型黄褐斑或颜面色素沉着。血瘀型皮肤病患者多因情志不佳,肝郁气结致气行不畅,血行受阻,停滞脉络而皮损显于体表,因此,此类型患者选方用药时除使用活血化瘀之品外,应适当伍以疏肝解郁之药,方可行之有效。

4.4 发蛀脱发 患者男性,25岁,2020年6月30日初诊。主诉:头皮油腻伴脱发2年,加重2周。现症:头发稀疏脱落,发根油腻,头皮皮色潮红,瘙痒明显,洗发频率为1-2次/日,近2周来头皮瘙痒加重,脱发量增多,晨起枕头上可见数十根脱发。平素性格急躁,喜食辛辣刺激之品,口苦咽干,小便黄,大便干,纳眠可,舌质红,苔黄腻,脉滑数。西医诊断:脂溢性脱发,中医诊断:发蛀脱发,湿热证。治宜清热利湿,养血生发。方选神应养真汤加减:生地黄20g,当归10g,菟丝子10g,白芍10g,天麻10g,木瓜10g,生山楂20g,白花蛇舌草30g,红花10g,泽泻10g,侧柏叶10g,白茅根10g,蒲公英10g,桑叶10g,菊花10g,甘草6g。21剂,日服1剂,分早晚温服。2020年7月21日2诊,服药后无明显不适,自诉发根油腻程度较前改善,脱发量减少,但仍自觉头皮瘙痒,偶见情绪烦躁,上方去泽泻,加荷叶10g,继服21剂并配合梅花针叩刺。2020年8月

12日3诊,头皮出油量明显减少,瘙痒程度减轻,上方去生山楂、蒲公英、白花蛇舌草,加枸杞20g、怀牛膝10g,继服21剂。2020年9月03日四诊,病情好转,脱发量显著减少,头皮出油量一般,未再出现瘙痒,头顶及发际可见有新生毳毛,继续服药巩固疗效。电话随访3月,患者诉头发较前变密,发根出油量恢复正常,嘱其调整饮食结构,饮食以清淡为主,忌食油炸类、高糖类、及辛辣食物,减少洗头频率。

按语:脂溢性脱发同属损容性皮肤病范畴,治疗上宜遵循“先去油,后生发”之原则,首先根据其证型运用清热凉血、健脾祛湿、补肾养血等法,再转以补益肝肾、气血双补为主。脂溢性脱发多因患者平素喜食辛辣刺激之品,脾胃运化功能失司,以致湿热上蒸于头面,外溢肌肤则头皮多油,此时应配以清热之花,菊花、蒲公英轻清上行,可透散头面之热,减少皮脂分泌,联合其他清热之品则相得益彰,如泽泻、白花蛇舌草、荷叶等;湿热蕴脾日久,气血运行不畅,瘀阻毛窍致精血无法濡养发根而出现脱发,此时应以补益肝肾为主,兼以活血化瘀之花,伍入枸杞、怀牛膝、红花、生山楂以增强补肝肾、荣毛发之效。诸药合用,虚实兼顾,方能提高疗效。

疏肝解郁、清热解毒、活血化瘀之花可治疗多种疾病,以上择选的4则经典医案充分体现了运用花类药物治疗部分损容性皮肤病的用药特色。用药不可拘泥于一味,遣方也不可拘泥于一病,忌以偏概全。再者,“同花异治”,即相同的花类中药可以治疗不同的损容性皮肤病,临证时应灵活变通,发挥其最大优势,直中病所。

5 结语

花类药物在治疗损容性皮肤病方面大有可观,因其向上向外之性,可以达到美容养颜、抗衰老的目的。基于此论总结出“以花治华”法,“花”即“华”,二者如出一辙,把握好药物之花,就能达到“治华”的目的。花类药物药性平和,虽兼具辛香之性,但花异功能主治则异,因此,在临证时需辨证用药。花类中药质地轻盈,用量不宜过大,只要临床用药得当,轻量即可达到容颜美肤的效果。同时,“百病皆由脾胃而生”,在使用花类药物时应注重顾护脾胃,以防辛燥药物伤及中焦,得不偿失。再者,食物都有其偏性,对患者进行正确的饮食指导也十分重要,药食同源,合理的饮食习惯可以顾护脾胃,促进疾病向愈。

参考文献:

- [1] 廖岩,王琦,郑丹.论体质与损美性疾病的相关性[J].山东中医杂志,2008,27(3):149-150.
LIAO Y,WANG Q,ZHENG D. Discussion on correlation between constitution and beauty-damaging diseases [J]. Shandong Journal of Traditional Chinese Medicine,2008,27(3):149-150.
- [2] 李光,孙龙川.试析花类药性能特点[J].江西中医药,2000,31(3):48-49.
LI G,SUN L C. Analysis on the performance characteristics of flower drugs[J]. Jiangxi Journal of Traditional Chinese Medicine,2000,31(3):48-49.
- [3] 康廷国.中药鉴定学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2007:285.
KANG T G. Identification of traditional Chinese medicine[M]. 2nd ed. Beijing:China Press of Traditional Chinese Medicine,2007:285.
- [4] 孙大定,谭德福.花类中药的药性特征浅析[J].中医药学刊,2003,21(11):1974-1977.
SUN D D,TAN D F. Analysis on the medicinal characteristics of flower traditional Chinese medicine[J]. Study Journal of Traditional Chinese Medicine,2003,21(11):1974-1977.
- [5] 郑国玉.《本草纲目》对花类药物的研究和应用[J].医古文知识,2003(1):24-27.
ZHENG G Y. Study and application of medicinal flower plants in *Compendium of Materia Medica*[J]. Knowledge of Ancient Medical Literature,2003(1):24-27.
- [6] 江苏新医学院.中药大辞典-上册[M].缩印本.上海:上海科学技术出版社,1986:1224.
Jiangsu New Medical College. A dictionary of traditional Chinese medicine-volume I[M]. Shanghai:Shanghai Scientific & Technical Publishers,1986:1224.
- [7] 沈国俊,林端宜,周常恩,等.《中药大辞典》植物药条目分析[J].福建中医学院学报,2009,19(2):54-58.
SHEN G J,LIN D Y,ZHOU C E,et al. Analysis on items of plant amedica in *dictionary of traditional Chinese medicine*[J]. Journal of Fujian University of Traditional Chinese Medicine,2009,19(2):54-58.
- [8] 刘文娥,林洁,陈艳霞,等.尤昭玲教授花类药物的应用经验总结[J].中华中医药杂志,2014,29(6):1866-1868.
LIU W E,LIN J,CHEN Y X,et al. Professor YOU Zhaoling flower drug application experience[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy,2014,29(6):1866-1868.
- [9] 苗国勇,卢永屹.卢永屹运用花类药治疗黄褐斑经验[J].湖南中医杂志,2019,35(10):40-42.
MIAO G Y,LU Y Y. LU Yongyi's experience in treating chloasma with flower medicine[J]. Hunan Journal of Traditional Chinese Medicine,2019,35(10):40-42.
- [10] 蔡静,杨志波,周蓉,等.杨志波教授运用花类药物治疗皮肤病经验[J].湖南中医药大学学报,2017,37(10):1097-1099.
CAI J,YANG Z B,ZHOU R,et al. Professor Yang Zhibo's experience in treating skin diseases with flower drugs [J]. Journal of Hunan University of Chinese Medicine,2017,37(10):1097-1099.
- [11] 李柳,叶放,吴勉华,等.周仲瑛应用花类中药经验[J].中医杂志,2020,61(3):197-200,234.
LI L,YE F,WU M H,et al. ZHOU Zhongying's experience in application of flower medicines[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine,2020,61(3):197-200,234.
- [12] 符春平.花类药在皮肤病中的应用举隅[J].河南中医,2002,22(1):68-69.
FU C P. Examples of application of flower drugs in dermatosis[J]. Henan Traditional Chinese Medicine,2002,22(1):68-69.
- [13] 胡迎芬,胡博路,孟洁,等.月季花抗氧化作用的研究[J].食品工业科技,2000,21(4):24-26.
HU Y F,HU B L,MENG J,et al. Studies on the antioxidant effects of moonflower[J]. Science and Technology of Food Industry,2000,21(4):24-26.
- [14] 牛淑敏,朱颂华,李巍,等.中药材玫瑰花抗氧化及作用机制的研究[J].南开大学学报(自然科学版),2004,37(2):29-33.
NIU S M,ZHU S H,LI W,et al. Studies on atioxidant effects and mechanism of Chinese herb Rosa rugosa thunb[J]. Acta Scientiarum Naturalium Universitatis Nankaiensis,2004,37(2):29-33.
- [15] 张卫,黄璐琦,李超霞,等.金银花品种的本草考证[J].中国中药杂志,2014,39(12):2239-2245.
ZHANG W,HUANG L Q,LI C X,et al. Literature study on species of honeysuckle flower[J]. China Journal of Chinese Materia Medica,2014,39(12):2239-2245.
- [16] 国家药典委员会.中华人民共和国药典(一部)[S].北京,中国医药科技出版社,2015:22,28,31,86,145,184,221,239,248,297,310,352.
National Pharmacopoeia Commission. Pharmacopoeia of the People's Republic of China (Volume I)[S]. Beijing, China Pharmaceutical Science and Technology Press,2015:22,28,31,86,145,184,221,239,248,297,310,352.
- [17] 郑雪峰,李振玉.中药金银花药用成分及药理作用分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(30):151,154.
ZHENG X F,LI Z Y. Analysis of medicinal components and pharmacological effects of Flos Lonicerae[J]. Cardiovascular

- Disease Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2016, 4(30): 151, 154.
- [18] 张金杰, 吕文文, 孙迎东, 等. 野菊花中黄酮类成分抗炎活性的虚拟筛选[J]. 药学研究, 2018, 37(10): 565–571.
ZHANG J J, LYU W W, SUN Y D, et al. Virtual screening of anti-inflammatory flavonoids from Chrysanthemum indicum L[J]. Journal of Pharmaceutical Research, 2018, 37(10): 565–571.
- [19] 张金杰, 吕文文, 翁远超, 等. 野菊花中黄酮类成分的抗菌活性及指纹图谱[J]. 国际药学研究杂志, 2013, 40(6): 807–812.
ZHANG J J, LYU W W, WENG Y C, et al. Antimicrobial activity and HPLC fingerprint of flavonoids in Flos chrysanthemi indicum[J]. Journal of International Pharmaceutical Research, 2013, 40(6): 807–812.
- [20] 杨超, 闫庆梓, 唐洁, 等. 蒲公英挥发油成分分析及其抗炎抗肿瘤活性研究[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(7): 3106–3111.
YANG C, YAN Q Z, TANG J, et al. Study on chemical composition of volatile oil from Taraxaci Herba and its antiinflammatory and anti-tumor activities[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2018, 33(7): 3106–3111.
- [21] 中华人民共和国卫生部药典委员会. 中国药典一部[M]. 化学工业出版社, 2000. 278.
Pharmacopoeia Committee of the Ministry of Health of the People's Republic of China. Chinese Pharmacopoeia [M]. Chemical Industry Press, 2000. 278.
- [22] 刘湘新, 刘进辉, 刘自逵, 等. 紫花地丁的有效成分分析及抗菌作用研究[J]. 中兽医医药杂志, 2004, 23(3): 16–18.
LIU X X, LIU J H, LIU Z K, et al. Studies on effective composition analysis of Viola manshurica and its antibacterial effect[J]. Journal of Traditional Chinese Veterinary Medicine, 2004, 23(3): 16–18.
- [23] 王冰, 丁阅异, 马梦雨, 等. 紫花地丁复方止痒凝胶的止痒与消肿抗炎作用实验研究[J]. 上海中医药大学学报, 2013, 27(4): 76–79.
WANG B, DING Y Y, MA M Y, et al. Antipruritic and anti-inflammation effects of viola yedoensis compound antipruritic gel[J]. Acta Universitatis Traditionis Medicalis Sinensis Pharmacologiaeque Shanghai, 2013, 27(4): 76–79.
- [24] 高学敏. 中药学[M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 74.
GAO X M. Chinese materia medica [M]. 2nd ed. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2007: 74.
- [25] 周志娥, 罗秋水, 熊建华, 等. 绿原酸、异绿原酸 A 对大肠杆菌的抑菌机制[J]. 食品科技, 2014, 39(3): 228–232.
ZHOU Z E, LUO Q S, XIONG J H, et al. Antimicrobial mechanisms of 3-O-caffeoyl quinic acid and 3,5-di-O-caffeoyl quinic acid against Escherichia coli[J]. Food Science and Technology, 2014, 39(3): 228–232.
- [26] 戴思兰, 温小蕙. 菊花的药食同源功效[J]. 生命科学, 2015, 27(8): 1083–1090.
DAI S L, WEN X H. Efficacy of the medicinal and food chrysanthemum[J]. Chinese Bulletin of Life Sciences, 2015, 27(8): 1083–1090.

(收稿日期: 2023-07-30)

Clinical application of flower drugs for skin diseases that damage the appearance

ZHANG Shuchan¹, LI Wenbin², LIN Yuqing¹, JI Yu¹, FENG Wenya¹, LI Meihong²

(1. The First Clinical Medical College of Shaanxi University of Traditional Chinese Medicine, Xianyang 712046, China; 2. Department of Dermatology, Shaanxi Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xi'an 710004, China)

Abstract: The clinical treatment of skin diseases that affect appearance is more difficult. This article is prescribed by the medical records of skin diseases that damage the appearance by collecting and using flower drugs, select classic medical case and collect relevant literature, and explore flower drugs from the perspective of pharmaceutical thinking and the principle of governance. Existing the advantages in treating skin diseases that damage the appearance.

Keywords: Chinese flower drugs for skin diseases; skin diseases affecting appearance; soothing liver and relieving depression; clearing heat and detoxification; promoting blood circulation and removing blood stasis; medical records