

机,协调气机升降。纵观全方配伍,注重脾胃枢机,协调气机升降,有升有降,则脾升胃降,生化无穷,能调能和。杨波等<sup>[3]</sup>实验结果表明,七味白术散组血清肿瘤坏死因子- $\alpha$  (TNF- $\alpha$ )水平明显低于模型组( $P < 0.05$ ),因此,七味白术散可能下调血清的TNF- $\alpha$ 水平改善胰岛素抵抗。研究表明GDM合并子病前期孕妇存在血脂代谢异常,GDM孕妇高甘油三酯血症更易于发生子病前期<sup>[4]</sup>。而TNF- $\alpha$ 等炎症因子通过干扰胰岛素信号传导,导致胰岛素抵抗,从而引起脂代谢紊乱。因此对GDM孕妇减轻胰岛素抵抗有助于控制血糖、血脂,良好的血糖控制、血脂控制情况将有助于改善相关妊娠并发症。本方不良反应少,安全有效,值得临床推广应用。

### [参考文献]

- [1] Macneill S, Dodds L, Hamilton DC, et al. Rates and risk factors for recurrence of gestational diabetes[J]. Diabetes Care, 2001, 24(4): 659-662.
- [2] 杨慧霞. 妊娠糖尿病的流行病学现状[J]. 中华全科医师杂志, 2005, 4(8): 435-455.
- [3] 杨波, 伍参荣, 唐小梅, 等. 七味白术散对人轮状病毒感染乳鼠血清IFN- $\gamma$ 、TNF- $\alpha$ 的影响[J]. 中国中医药信息杂志, 2005, 12(3): 36-37.
- [4] 李明学, 黄春兰, 黄静, 等. 妊娠期糖尿病合并子病前期血脂变化分析[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 19(9): 4570-4571.

(编辑: 马力)

## 加味黄连阿胶汤治疗脂溢性脱发46例疗效观察

龚俊华

义乌市中心医院中医科, 浙江 义乌 322000

**[摘要]** 目的: 观察加味黄连阿胶汤治疗脂溢性脱发的临床疗效。方法: 将86例患者随机分为2组, 治疗组46例予加味黄连阿胶汤治疗, 对照组40例予胱氨酸片及维生素B<sub>6</sub>片口服, 均以3月为1疗程, 1疗程后判定疗效。结果: 总有效率治疗组为82.6%, 对照组为62.5%。2组比较, 差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。结论: 加味黄连阿胶汤治疗脂溢性脱发疗效显著。

**[关键词]** 脂溢性脱发; 加味黄连阿胶汤; 中医疗法

**[中图分类号]** R758.71 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2013) 12-0102-02

脂溢性脱发又称男性型秃发、雄激素性秃发、弥漫型秃发。本病是在皮脂溢出过多的基础上发生的一种脱发, 初期多表现为头发油腻、头皮屑增多、局部瘙痒, 后期则脱发明显, 头顶和前额等秃发区皮肤光滑。脂溢性脱发好发于青壮年, 尤以男性多见, 虽对人体不造成生命影响, 但严重影响人的美观, 给患者带来巨大的心理压力。笔者以加味黄连阿胶汤治疗脂溢性脱发, 疗效较好, 现报道如下。

### 1 临床资料

观察病例均为2010年1月~2011年8月在本院中医科门诊确诊为脂溢性脱发的患者。诊断标准参照《中西医结合皮肤性病学》<sup>[1]</sup>中制定的有关标准: 头发油腻发光, 或头发干燥枯槁, 多有大量头皮鳞屑, 呈灰白色细小糠秕状, 日久头发渐稀少变细, 新生发越来越细软, 且无光泽, 秃发区皮肤光滑, 仅有少量毳毛, 前发际线两边后退, 而成高额。排除标

**[收稿日期]** 2013-04-27

**[作者简介]** 龚俊华 (1979-), 男, 主治中医师, 研究方向: 中医疑难杂症及脾胃病。

准: ①近期有重大手术病史者, 有肿瘤放化疗病史者, 或伴营养不良者和长期低热者; ②高温环境工作者, 工作中接触辐射和有毒化工者; ③内分泌异常引起的脱发; ④服用可能引起脱发的药物者; ⑤妊娠妇女和产后6个月内妇女。观察病例共86例, 随机分为2组。治疗组46例, 男38例, 女8例; 年龄20~46岁, 平均29.6岁; 病程8月~2年, 平均1.5年。对照组40例, 男33例, 女7例; 年龄20~48岁, 平均28.9岁; 病程6月~2.5年, 平均1.6年。2组患者性别、年龄、病程等比较, 差异均无显著性意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

## 2 治疗方法

**2.1 治疗组** 以加味黄连阿胶汤治疗。处方: 黄连、苦参、生地黄、制何首乌、白芍、丹参各12g, 黄芩、天麻各9g, 阿胶(烔)10g, 鸡子黄2枚。加减: 兼胃纳欠佳者, 加生山楂15g, 砂仁(后下)6g; 兼大便秘者, 加桃仁、苦杏仁各12g; 兼情绪焦虑者, 加淮小麦30g, 甘草9g, 大枣6枚; 兼舌苔厚腻者, 加藿香、佩兰各12g。每天1剂, 水煎2次, 共取汁400mL, 分2次口服。

**2.2 对照组** 胱氨酸片, 每次50mg, 每天3次, 口服; 维生素B<sub>6</sub>片, 每次10mg, 每天3次, 口服。

均治疗3月后观察临床疗效。

## 3 疗效标准与治疗结果

**3.1 疗效标准** 以梳发试验(嘱患者每周洗头2次, 于洗发后的第2天用木梳由后向前梳发10次)检测头发脱落根数较治疗前减少的程度和患者头发油腻、头皮脱屑、头皮瘙痒等主要症状和体征消失的情况作为判定标准。头发油腻、头皮脱屑、头皮瘙痒等主要症状和体征, 分为无、轻、中、重4等级, 积分分别为0、2、4、6分, 治疗结束以后统计积分的情况。治愈: 头发停止脱落, 症状和体征基本消失。显效: 梳发试验头发脱落根数较治疗前减少50%以上, 症状和体征积分减小60%以上。有效: 梳发试验头发脱落根数较治疗前减少20%~50%, 症状和体征积分减小30%以上。无效: 头发继续脱落严重, 症状和体征没有改善。

**3.2 治疗结果** 治疗组治愈11例, 显效19例, 有效8例, 无效8例, 总有效率为82.6%。对照组治愈8例, 显效6例, 有效11例, 无效15例, 总有效率为62.5%。2组总有效率比较, 差异有显著性意

义( $P < 0.05$ )。

## 4 讨论

脂溢性脱发属中医学蛀发癣、发蛀脱发等范畴, 治疗多采用补肾养血凉血、健脾祛湿, 或者配合外洗药方治疗。中医学认为, “发为血之余”, “肾其华在发”。因心主血, 心火内盛则血热, 血热则不能荣于皮毛, 发根不固所以脱落<sup>[2]</sup>。心火过亢致血热又可逼津液外出而致头发油腻, 日久与湿浊结合又可脱屑; 血热又可生风, 风胜则头皮瘙痒。血热过久, 会造成心血不足, 而出现虚实夹杂的局面。心火上亢日久可以伤肾阴, 另一方面脂溢性脱发患者多因不能按时作息、情绪紧张、过度劳累等又可以使肾阴暗耗。肾阴不足, 头发不能得到滋养而导致稀疏脱落。故脂溢性脱发的主要病机是心火上亢, 肾阴不足。据此以泻南补北的代表方黄连阿胶汤加减治疗脂溢性脱发。

黄连阿胶汤出于《伤寒论》, 原书中用于治疗少阴热化证。后世多用于心烦、失眠和血热导致的血症。少阴包括了手少阴心与足少阴肾。历代医家认为, 只要符合心火上亢而肾阴不足的杂病, 都可以用此方来治疗。方中用黄连、黄芩苦寒清心泻火, 心火得潜, 血热得清, 头发油腻、脱屑的情况得以改善; 白芍与黄连、黄芩相配, 酸苦涌泻以泻火, 与鸡子黄、阿胶相配, 酸甘化液以滋阴; 阿胶和鸡子黄俱属血肉有情之品, 阿胶既能养血又可滋养肾阴, 鸡子黄上补心、下补肾, 合阿胶能熄内风, 风静则头皮瘙痒得除。诸药合用, 可使心火下降, 肾水上滋, 水火既济, 脱发则可停止。治疗中还需对症治疗, 如加苦参为常用止痒之佳品, 且苦入心, 寒除火, 故苦参专治心经之火, 用以止痒之外还可以加强清心火之力; 加生地黄凉血并滋肾阴, 与治疗脱发的要药制何首乌增强原方补肾阴之力; 加天麻取加强熄风之功; 脱发日久, 气血瘀滞头皮, 加用丹参活血通络, 促进毛发再生长。初步观察表明, 加味黄连阿胶汤治疗脂溢性脱发具有较好的疗效, 值得进一步研究与应用。

## [参考文献]

- [1] 张志礼. 中西医结合皮肤性病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 285-286.
- [2] 刘渡舟. 经方临证指南[M]. 天津: 天津科技出版社, 1993: 56.

(编辑: 冯天保)