

基于“治病者取有余而益不足”理论治疗面游风的临床体会

黄亚文^{1,2}, 程宏斌^{1,2*}, 黄佳^{1,2}

¹成都中医药大学临床医学院, 四川 成都

²成都中医药大学附属医院皮肤科, 四川 成都

收稿日期: 2023年9月17日; 录用日期: 2023年10月11日; 发布日期: 2023年10月17日

摘要

“治病者取有余而益不足”理论出自马王堆汉墓出土医书中的《脉法》篇, 其对疾病临床诊疗具有重要指导意义。程宏斌教授通过临床诊疗, 总结了治疗面游风病症的经验, 他在临床上将“面游风”分为“虚”、“实”两证, 并基于“治病者取有余而益不足”理论, 系统探究两证治疗“面游风”的诊疗思路, 在临床上取得了很好的疗效。

关键词

面游风, 马王堆, 治病者取有余而益不足, 临床验案

Clinical Experience in the Treatment of the Facial Wandering Wind Based on the Theory of “The Cure Is More to Go and Less to Fill”

Yawen Huang^{1,2}, Hongbin Cheng^{1,2*}, Jia Huang^{1,2}

¹Clinical Medical College, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

²Department of Dermatology, The Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

Received: Sep. 17th, 2023; accepted: Oct. 11th, 2023; published: Oct. 17th, 2023

Abstract

The theory of “the cure is more to go and less to fill” comes from the “Pulse Method” in the medical
*通讯作者。

book unearthed in the Han Dynasty tomb of Mawangdui, which has important guiding significance for clinical diagnosis and treatment of diseases. By clinical diagnosis and treatment, Professor Cheng has long summarized the treatment experience of the "Facial Wandering Wind". Clinically, "face traveling wind" is divided into two symptoms: "virtual" and "real". Based on the theory of "treating patients with more than enough but not enough benefits", he systematically explored the diagnosis and treatment ideas of "face traveling wind" with two symptoms, and achieved good clinical effects.

Keywords

The Facial Wandering Wind, Mawangdui, The Healer Takes More than Enough and Benefits Less, Clinical Test Case

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

面游风，又称为白屑风，西医称为脂溢性皮炎(SD)，是一种常见的皮肤慢性炎症性疾病，好发于头皮、面部和躯干富含腺体的区域，表现为鳞片状的红褐色瘙痒斑。常见的受累部位是头部毛发区域，包括头皮、头皮边缘、眉毛睫毛、胡须、前额、鼻唇沟，外耳道和耳后皱褶，此外，前胸、乳房褶皱、腋窝也常累及[1]。目前在成年人中脂溢性皮炎的总体患病率在3%~5%，其皮损初起为毛囊性丘疹，后逐渐扩大融合成红色或红黄色斑，覆盖油腻鳞屑或痂皮，可伴有渗出、结痂和糜烂并呈湿疹样表现，常有不同程度的瘙痒[2]。本病发病原因尚不明确，现代医学多认为本病与马拉色菌、脂质、免疫反应、皮肤屏障等有关[3]。竺炯、赖永贤[4]等指出，近年来由于受人们不健康的生活习惯、饮食快餐文化、空调环境等因素的影响，患病率逐年升高。因本病好发于头面，影响美观，临床就诊率较高。中医上多认为和风热血燥、湿热蕴阻相关，风热之邪外袭，故生燥热，久而耗伤阴血，又或者平素即为阴虚血燥之体，复感风热之邪，导致肌肤失去濡养；平素喜食肥甘厚腻、辛辣之品，以致脾胃失于运化，或素体脾胃失运，生湿化热，湿热蕴阻肌肤而成。据导师程宏斌经验，临床可以虚实立论，分清标本，基于“治病者取有余而益不足”理论辩证治面游风，临床收效较好，现将思路分析如下。

2. “治病者取有余而益不足”的含义

追溯我国春秋战国至秦汉时期，关于事物包含矛盾的辩证思想已经较为成熟，出现了一组组表达事物对立属性的概念，如有余不足、虚实、阴阳、高下、正反、缓急、大小等[5]。“治病者取有余而益不足”便是出自这一时期，该理论出自马王堆汉墓出土医书中的《脉法》篇，篇名由中医研究院医史文献研究所拟定[6]。原文为：治病者取有余而益不足毆(也)。

此句句意为治病的一个原则，即为祛除身体多余、对身体不利的东西，而补充身体所缺少不足的东西[6]。在《黄帝内经》和《难经》中都有较多论述。《素问·调经论》云：“百病之生，皆有虚实”[7]。《素问·骨空论》中提到“不足则补，有余则泻。”《灵枢·寒热病》提到“损有余，益不足。”《难经·八十一难》提到“经言，无实实虚虚，损不足而益有余。”[8]

3. 从虚实辩证论治面游风的理论基础

面游风病因病机为风热血燥、湿热蕴阻，中医辩证论治认为，主要可分为血热风燥证、脾胃湿热证、

血虚风燥证等[9]。陈彤云教授[10]依据皮损表现,又将其分为干性和湿性两种。干性型表现为大小不一的斑片,基底潮红,上有白色糠皮状或片状鳞屑,在头面部可堆叠很厚,头皮瘙痒剧烈,梳头或搔抓时头屑易于脱落而呈白屑纷飞状,毛发干枯,伴有脱发。湿性型表现为皮脂分泌旺盛,皮损红斑、糜烂、流滋,有油腻性痂屑,常伴有臭味。在耳后和鼻部可有皲裂,眉毛可因搔抓折断而稀疏,头部损害早期皮脂多,或者头屑多,瘙痒剧烈,继而头发细软、脱落,甚至秃顶。严重者可泛发全身,成为湿疹样皮损。干性型面游风多见于风热血燥证,因风热之邪外袭,病久化燥,从而耗伤阴血,又或是本身为阴虚之体,感受风邪后导致肌肤失去濡养,阴虚为本,血燥为标,以滋阴养血润燥立法;湿性型多为肠胃湿热证,因脾胃运化失常,而生湿热,湿热蕴阻肌肤而成,应当以除湿止痒立法。导师程宏斌认为,临床治疗面游风,应当辨明其虚实,若是以阴虚为主的干性型面游风,则以滋阴养血之补法为主,若为肠胃湿热为主的湿性型面游风,则以除湿止痒为主,故临床治疗面游风时首先以虚实立论。

4. 基于“治病者取有余而益不足”辨治面游风

据程宏斌老师经验,面游风风热血燥证辨证要点为:好发于头面部,为淡红色斑片,毛发呈现干枯脱落之势,常伴有口干口渴,大便干燥等症状,舌质偏红,苔薄白,脉细数;多以当归、生地黄、黄芪、白术等药物为主,治以滋阴养血,补益不足。对于肠胃湿热证,程宏斌老师认为,其多发生在疾病初期,皮损多潮红,见油腻性痂屑,甚至会有糜烂或渗出,患者可能伴有口苦、口黏,小便短赤,大便臭秽,舌红苔黄腻,脉滑数等湿热证表现;多以茯苓、白术、陈皮、薏苡仁、砂仁等药物为主,清泻湿热的同时兼顾调养脾胃,清泻湿热为主,正所谓取其有余。

5. 临床验案

5.1. 临床验案 1

皮肤科门诊患者李某某,男性,30岁,从事教育行业,2021年07月14日于导师门诊初诊,主诉:头面部红斑、丘疹伴鳞屑1年余,加重半月。诊断:中医:面游风;西医:脂溢性皮炎。现病史:患者头面部稍显油腻,面部可见散在的炎性红斑、丘疹,鼻翼两侧可见大量淡红色斑片,并伴有白色鳞屑,伴有瘙痒,头皮瘙痒明显,头发易油,诉近半年脱发严重,头屑多,平素易怒,近三月工作压力较大,情绪不佳,时常熬夜,纳可眠差,大便时有干燥,常3日一解,小便尚可,舌红苔黄腻,脉数。本组药物配伍:生黄芪30克,生地黄10克,茯苓15g,车前草15g,紫荆皮15克,炒蒺藜15克,车前草30克,白芍15克,白花蛇舌草20克,合欢花30克,生甘草10克。7剂,1剂1d,嘱其一周后复诊。2021年07月21日复诊,面部红斑颜色较前变浅,瘙痒稍有好转,舌红苔腻,脉细数,处方有效,于其基础上增减,去白花蛇舌草,车前草,加浙贝母15g,佩兰10g,藿香15g。2021年07月28日三诊,患者诉瘙痒明显缓解,白屑减少,睡眠较前好转,大便尚可,舌淡红苔白,脉细数,加当归15g,川芎10g佐以补血养血。按语:该患者平素容易发怒、作息不规律,损伤肝肾,肝气郁结,郁久燥血,肌肤失养,化为燥证,故见皮肤生白屑,乃成干性面游风;四诊合参,导师认为该患者肝气不舒,郁久化热,日久生风化燥,故而运用黄芪地黄汤加减以期养血散风,益其不足,使肤有所养。

5.2. 临床验案 2

皮肤科门诊患者孙某,女,29岁,销售员,2021年10月06日初诊,主诉:面部红斑、丘疹2年余,加重1周。诊断:脂溢性皮炎。现病史:颜面部可见明显红斑、丘疹,泛油光,以鼻翼两侧及耳前区严重,头皮瘙痒明显,脱发明显,部分皮损基底部潮红,伴有少量渗液、结油腻性痂,诉每日早晚使用洗面奶洁面,睡前使用大量护肤品,喜食生冷和油腻食物,每天一杯黑咖啡,纳可眠差,大便稍黏腻,舌

红苔黄腻,脉滑数。处方:茯苓 15 g,麸炒白术 15 g,陈皮 15 g,车前草 30 g,薏苡仁 30 g,山楂 30 g,丹参 10 g,皂角刺 15 g,白茅根 15 g,甘草 10 g。该处方 7 剂,1 剂 1 d,嘱患者停用洗面奶及护肤品,予复方酮康唑发用洗剂洗头,连用三日后停止使用,以清水洁面,另以生理盐水湿敷面部,每日两次。2021 年 10 月 13 日二诊,患者诉鼻翼两侧渗液较前有所减少,头皮瘙痒稍有好转,出油稍有减少,大便基本成型,续用前方,在其基础上加炒芥子 15 g,浙贝母 15 g,再予 7 剂继续治疗,再次就诊颜面部油光减轻,无新发皮损,原皮损基底部潮红明显减轻。按:湿阻气滞,脾胃失和,酿生湿热,发于肌肤,故见肌肤油腻,常表现为头面部片状红斑、糜烂渗出或油腻性痂皮等症状[11]。该患者平素喜用洗面奶洁面,成分复杂,长久使用容易破坏肌肤屏障功能,稳态失衡,故见皮肤大量红斑、鳞屑,渗出明显。辨证论治,予以茯苓白术汤加减,以化湿健脾,清除脾胃湿热。

6. 结语

面游风是临床上十分常见的皮肤疾病,发病率高,反复发作,常常迁延不愈,且患病者多为年轻人,对外貌要求较高,常给患者带来较大影响,严重影响患者生活质量,易伴发抑郁情绪[12]。程宏斌导师总结临床经验,从两种类型的主要表现出发,基于“治病者取有余而益不足”理论,以虚实论治面游风,患者虚证为主时注意“益不足”,应当重视补益兼顾祛邪,而患者以实证为主时则应当注意“取有余”,祛邪的同时兼顾调养脾胃。总的来说,医者在临床上应当分清患者标本缓急、辨证论治,但也不必拘泥于虚为主或实为主,虚实夹杂并重者在临床亦可见,临床上应当灵活运用。

基金项目

基于马王堆汉墓出土医书探究秦汉时期的中医原创思维(编号:2021C11);俞募配穴埋线联合中药优化治疗单纯性肥胖的临床研究(编号:2021MS035);马王堆汉墓出土医学文献中的中医养生思想及其发展研究(编号:2022CP1336)。

参考文献

- [1] 程钟慧,唐静,黄蜀. 中医治疗脂溢性皮炎的研究进展[J]. 中国处方药, 2022, 20(3): 186-188.
- [2] 杜晶晶,李茂,郝平生. 基于“阳道实,阴道虚”理论的脂溢性皮炎辨证研究[J]. 亚太传统医药, 2021, 17(4): 195-197.
- [3] 祝行行,蒋文静,朱威. 脂溢性皮炎病因机制的研究进展[J]. 实用皮肤病学杂志, 2017, 10(1): 41-43.
- [4] 竺炯,赖永贤. 面部脂溢性皮炎的相关性因素分析[J]. 辽宁中医杂志, 2003(2): 106-107.
<https://doi.org/10.13192/j.ljtc.2003.02.26.zhuj.015>
- [5] 李素云,赵京生. 传统补泻刺法蕴含的思想观念探讨[J]. 中国针灸, 2017, 37(11): 1141-1145.
<https://doi.org/10.13703/j.0255-2930.2017.11.001>
- [6] 李翠翠. 马王堆帛书《脉法》研究[D]: [硕士学位论文]. 济宁: 曲阜师范大学, 2013.
- [7] 郑红斌. 《黄帝内经》虚实病机述要[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(9): 3913-3915.
- [8] 熊俊,段逸山. 明代医家赵良仁《金匱方论衍义》研究[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2017, 18(2): 79-85.
- [9] 李铁男,李上云. 脂溢性皮炎中医治疗专家共识[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2020, 19(3): 283-284.
- [10] 李丽,曲剑华,陈彤云. 陈彤云分型辨证治脂溢性皮炎经验[J]. 北京中医药, 2020, 39(12): 1234-1236.
<https://doi.org/10.16025/j.1674-1307.2020.12.003>
- [11] 王艳沛,莫秀梅,林颖,等. 陈达灿从脾胃论治脂溢性皮炎经验[J]. 中医杂志, 2022, 63(5): 416-419.
<https://doi.org/10.13288/j.11-2166/r.2022.05.004>
- [12] 方培炫,朱璐,冯雷,等. 面部脂溢性皮炎患者生活质量调查及影响因素分析[J]. 中国医药科学, 2022, 12(23): 193-196.