

## Acupuncture Combined with Intense Pulsed Light Treatment of Chloasma

Weijing Hu

Institute of Acupuncture Fractures, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan  
Email: [hwjbsu@163.com](mailto:hwjbsu@163.com)

Received: Jan. 22<sup>nd</sup>, 2014; revised: Jan. 24<sup>th</sup>, 2014; accepted: Jan. 26<sup>th</sup>, 2014

Copyright © 2014 Weijing Hu. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. In accordance of the Creative Commons Attribution License all Copyrights © 2014 are reserved for Hans and the owner of the intellectual property Weijing Hu. All Copyright © 2014 are guarded by law and by Hans as a guardian.

**Abstract: Objective:** To investigate acupuncture and moxibustion in tune with external use laser combined clinical curative effect and safety for the treatment of chloasma. **Methods:** 60 cases of standard chloasma patients were randomly divided into two groups, 30 cases in each group. A set using acupuncture (2 times a week, 48) for a period of treatment combined with intense pulsed light (once a month, 6 times for a period of treatment) treatment, and oral vitamin C, vitamin E, for the treatment group; A set using intense pulsed light (once a month, 6 times for a period of treatment) treatment, and oral vitamin C, vitamin E, for the control group. Every month before treatment after facial cleaning in the same light environment, photograph is archived and tape is used to measure patch size, patch area and record. Every 2 months more than a patch size and the color depth are measured, after one course of treatment efficacy evaluation and efficient statistics and efficiency. **Results:** After the treatment, the treatment group 30 cases, recovered in 3 cases, 15 cases were markedly effective, improvement in 9 cases, 3 had no effect, the total effective rate was 90%; Control group 30 cases, 2 cases were cured, 12 cases had marked effect, improvement in 10 cases, 6 cases ineffective, the total effective rate was 80%, no obvious adverse reaction was found in both two groups. **Conclusion:** Using intense pulsed light combined with acupuncture treatment, most patients get good treatment effect, acupuncture and moxibustion combined with intense pulsed light is a safe and effective method for the treatment of chloasma.

**Keywords:** Chloasma; Acupuncture; Intense Pulsed Light; The Curative Effect

## 针灸结合强脉冲光治疗黄褐斑

胡蔚婧

湖北中医药大学针灸骨伤学院, 武汉  
Email: [hwjbsu@163.com](mailto:hwjbsu@163.com)

收稿日期: 2014年1月22日; 修回日期: 2014年1月24日; 录用日期: 2014年1月26日

**摘要: 目的:** 探讨采用针灸内调配合外用激光联合治疗黄褐斑的临床疗效及安全性。**方法:** 对 60 例符合纳入标准的黄褐斑患者随机分为两组, 每组 30 例。一组采用针灸(一周 2 次, 48 次为一个疗程)结合强脉冲光(一月 1 次, 6 次为一个疗程)治疗, 并口服维生素 C、E 片, 为治疗组; 一组采用强脉冲光(一月 1 次, 6 次为一个疗程)治疗, 并口服维生素 C、E 片, 为对照组。每一个月在治疗前清洁面部后在相同光线环境下拍照存档, 皮尺测量斑片大小, 计算斑片面积并记录。每 2 个月比对一次斑片大小及颜色深浅, 1 个疗程结束后进行疗效评定并统计有效率、显效率。**结果:** 疗程结束后, 治疗组 30 例, 痊愈 3 例, 显效 15 例, 好转 9 例, 无效 3 例, 总有效率 90%; 对照组 30 例, 痊愈 2 例, 显效 12 例, 好转 10 例, 无效 6 例, 总有效率 80%, 两组均未见明显的不良反应。**结论:** 利用强脉冲光结合针灸综合治疗后, 多数患者获得良好治疗效果, 针灸结合强脉冲光是一种安全、有效治疗黄褐斑的方法。

**关键词：**黄褐斑；针灸；强脉冲光；疗效

## 1. 引言

黄褐斑是一种色素性沉着疾病，以颜面部黑、黄、褐斑片为主，主要分布在额部、面颊等位置，多呈对称性分布，边界不清，大小不一。具有难治愈、易复发的特点。黄褐斑无明显症状，但是一类损容性疾病，很容易对患者的心理带来严重的压力和影响。黄褐斑的病因复杂，目前比较公认的是与妊娠、口服避孕药、内分泌、紫外线、某些药物、化妆品、遗传、微量元素及肝脏疾病等有关<sup>[1,2]</sup>。而临床上高能量的 Q 开关激光引起炎症后色素沉着的概率极高<sup>[3]</sup>，大光斑、低能量、多次治疗的方法治疗黄褐斑复发率较高<sup>[4]</sup>，针灸治疗黄褐斑目前在临床中已经取得了较好的疗效<sup>[5]</sup>，但疗效缓慢，疗程过长。因此，笔者将两种方法结合并辅以维生素 C、E 综合治疗，以期达到标本兼治，缩短疗程，提高疗效的效果，现报道如下。

## 2. 临床资料

### 2.1. 一般资料

本组 60 病例均来自湖北省妇幼保健院医疗美容科门诊患者，均为女性，年龄 27~50 岁，平均 35 岁，病程最短 6 个月，最长 5 年。将 60 例患者随机分为两组，治疗组 30 例，采用针灸结合强脉冲光治疗，并口服维生素 C、E 片；对照组采用强脉冲光治疗，并口服维生素 C、E 片。

### 2.2. 诊断标准

参照中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组 2003 年 12 月修订的《黄褐斑的临床诊断和疗效判定标准》<sup>[6]</sup>确诊。

### 2.3. 纳入标准

- 1) 符合诊断标准且年龄在 27~50 岁之间者；
- 2) 能遵从医嘱并能坚持完成疗程治疗者；
- 3) 了解治疗可能引起的后遗症、并发症以及不良反应情况并术前签署治疗同意书者。

### 2.4. 排除标准

- 1) 妊娠期或哺乳期妇女；

- 2) 合并有肝心肾相关疾病或其他严重基础疾病者；
- 3) 有血液病或者感染性疾病者；
- 4) 未坚持完成治疗疗程或治疗期间使用其它治疗方法者。

## 3. 治疗方法

### 3.1. 治疗器械

一次性针灸针：北京中研太和医疗器械有限公司生产一次性无菌针灸针 0.30 mm\*40~50 mm\*200 根、0.13 mm\*7~10 mm\*200 根规格针灸针。

激光仪：德国科医人公司生产 IPL Quantum DL 仪。

### 3.2. 治疗操作

#### 3.2.1. 强脉冲光治疗

患者取仰卧位，先用洁面乳清洁皮肤，除去首饰等反光物，并佩戴防护眼镜。医师按标准消毒患者面部皮肤，根据其肤质、皮肤敏感度，皮损部位及颜色深浅调节能量。治疗时医师手握激光机输出端，垂直照射皮肤表面，先在耳前皮肤行测试，扫射 2~3 次，观察 3~5 min 内测试区域局部反应，再行激光治疗，能量密度由低到高逐渐增加，以皮肤轻度发红为度。再以匀速纵横往返扫射全面部，皮损区加强扫射，共 2~3 次。治疗后都辅以胶原蛋白修复面膜冷敷及口服维 C、E 片，一日三次，一次两片。一月治疗 1 次，6 次为一疗程。

#### 3.2.2. 针灸治疗

主穴：皮损处(黄褐斑)、曲池、外关、合谷、血海、足三里、三阴交、太冲、气海、关元、天枢。随症加减：肝郁气滞加肝俞、行间、内关；脾胃虚弱加脾俞(温针)、中脘、丰隆；肾阳不足加肾俞、太溪。

针法：皮损处采用 0.13 mm\*7~10 mm 针灸针围刺；主穴采用 0.30 mm\*40~50 mm 针灸针直刺，其中曲池、外关、合谷、太冲用泻法，足三里、气海、关元用补法，三阴交、血海、天枢平补平泻；配穴根据病情施行补泻手法，如肾俞采用温针，肝俞可刺络拔罐。根

据患者胖瘦选择合适长短针具，并调整针刺深度，以得气为度，得气后留针 30 分钟，每周 2 次，48 次为一疗程。

治疗组采用上述强脉冲光治疗及针灸治疗，对照组仅采用强脉冲光治疗，两组强脉冲光治疗方式一样，并同次数口服同剂量同种药品，除治疗组针灸治疗外，其他治疗两组完全相同。观察并记录结果。

### 3.3. 注意事项

在强脉冲光治疗后 2 周内面部皮损区不行针灸，只在躯干及肢体部取穴，激光治疗两周后面部皮损区可进行针灸治疗。月经期躯体及四肢部暂停针灸治疗，只进行面部穴位和皮损区的针灸治疗。治疗期间饮食要清淡，忌食辛辣刺激，少食大荤大油，忌食发物，少抽烟喝酒，作息时间规律，不熬夜，保持心情舒畅。患者在停止强脉冲光治疗时期内，可进行针灸治疗并口服维生素片以增强巩固疗效，为防止长期使用维生素片造成皮肤刺激性伤害或中毒等症状，嘱患者服用维生素片两月后停用一月，再服用两月以配合针灸治疗周期。

### 4. 疗效观察

每一个月在治疗前清洁面部后在相同光线环境下拍照存档，皮尺测量斑片大小，计算斑片面积并记录，比对色卡进行记录，疗程结束后进行疗效评定及比对。

### 5. 疗效标准

根据 2003 年中国中西医结合学会制定的《黄褐斑的临床诊断和疗效判定标准》<sup>[6]</sup>。

- 1) 痊愈：皮损面积消退 >90%，颜色基本消失；
- 2) 显效：皮损面积消退为 60%至 90%，颜色明显变淡；
- 3) 好转：皮损消退为 30%至 60%，颜色变淡；
- 4) 无效：皮损面积消退<30%，颜色无变化或

加重。

总有效率 = (痊愈例数 + 显效例数)/总例数 \*100%。

### 6. 治疗结果

治疗结果见表 1。

治疗过程中，除少数患者强脉冲光治疗后皮肤轻微红肿，微弱烧灼感及针刺后皮下轻微出血等正常范围内反应外，未有其他明显不适及不良反应。

### 7. 讨论

《灵枢·经脉》言：“血不流，则毛色不泽，故其面黑如漆柴者。”中医认为，黄褐斑的发生与肝脾肾密切相关，肝气郁结，情志不舒，脾为后天之本，气血生化之源；肾为后天之本，以先天滋养后天。若肝、脾、肾三脏功能失调，则脏腑经络失常，血气失调，冲任不和，气机升降不利或肾气不足，肝郁不舒，脾虚生化无力而气血亏虚，不能上荣于面，肌肤失养而出现色斑。《诸病源候论》亦云：“五脏六腑十二经血，皆上于面。夫血之行俱荣表里，或痰饮渍脏，或腠理受风，致气血不和，或涩或浊，不能荣于皮肤，故发生黑斑。”由此可见，气血瘀滞，不能上荣于面是本病发生的关键。

中医有着调理内在脏腑的作用，笔者取肝之俞原太冲、肝俞以疏肝解郁；取脾经足三里、三阴交及脾俞健脾益胃；取肾经肾俞、太溪温肾助阳，滋肾益阴清虚热；取血海以调血活血；取外关以通调三焦；曲池、合谷为大肠经穴位，曲池清肺走表，大肠与肺相表里，肺主皮毛，既能够治疗皮肤疾患，又有通便之效，曲池、合谷调气和血善治皮肤之疾，天枢为大肠之募穴，可通调肠腑，排出宿毒。气海、关元调和气血，改善内分泌。诸穴合之，有健脾滋肾疏肝益精养血，改善内分泌失调之效。总之，上述治法可内调脏腑阴阳气血，外合皮部刺激，使耗伤之阴血得以培补，失和之颜面气血得以调养，面部黄褐斑亦随之得以祛

**Table 1. Results in both groups after treatment**  
**表 1. 治疗后两组患者疗效结果(单位: 例)**

组别	痊愈	显效	好转	无效	总有效率
治疗组(30)	3(10%)	15(50%)	9(30%)	3(10%)	90%
对照组(30)	2(6.67%)	12(40%)	10(33.33%)	6(20%)	80%

除。但是针灸治疗黄褐斑也有一些不足的地方，如：  
1) 疗程长，次数多，需坚持。针灸的治疗效应发挥比较缓慢，经神经-体液途径或神经-内分泌-免疫网络系统发挥作用，其中效应展现较迟缓。2) 针灸是一种有创的治疗方法，会有一些的疼痛感，对于怕疼的患者而言，针灸比其他治疗方式要疼一些，还有些患者对针灸会存在不信任以及恐惧的心理。3) 针灸不是一个可透视的操作，可能少数穴位会出现皮下血肿或者轻微出血，特别是颜面部毛细血管丰富的地方，然后会留下淤青，需要3~5天才会消退，对于爱美的女士是无法容忍的，对社交也会有一定的影响。针灸治疗的最大优点是无副作用，并且从根本上对黄褐斑进行治疗，可大大减低黄褐斑的复发率。

西医认为黄褐斑的病理主要是促黑色素激素分泌过多，黑素细胞活性增强，黑素形成增加，最终形成黄褐斑。临床上强脉冲光被广泛应用于治疗色素增加性皮肤病，主要是利用其选择性光热效应，将极强的能量瞬间发射到病变组织中，形成能量密度很高的脉冲，对表皮层甚至真皮层内黑素颗粒进行爆破。黑素颗粒被爆破后成为细小颗粒，被身体免疫细胞清除，这符合有学者提出的激光治疗黄褐斑的新理论“亚细胞选择性光热解作用”<sup>[7]</sup>。

但强脉冲光治疗黄褐斑也有一定的缺陷，比如：  
1) 存在不同不良反应，特别是炎性反应后色素沉着或治疗后色素脱失。2) 治疗后复发率较高，复发期短。易反复。3) 强脉冲光治疗利用的是光热反应，会对皮肤有一定的烧灼烫伤，特别是颜面部比较娇嫩的皮肤。

强脉冲光的主要优点是见效快，治疗1~2次马上就可以见到效果。

针灸面部皮损区加快血液循环，促进机体代谢，躯干及四肢部的选穴，则调理内在脏腑，使气血充沛，气机升降如常，肝气舒，脾气旺，肾气足，气血和，故针灸谓之调本。而强脉冲光治疗面部皮损区，使黑色素颗粒分解，胶原蛋白面膜冷敷和口服维C、E片又抑制黑色素过多的形成和积累，使色斑变淡变浅，可谓治标。针灸结合强脉冲光治疗黄褐斑，则是中西合璧，标本兼治，不仅提高了疗效，缩短了疗程，还降低了复发率，延长了复发时间，是一种具有很好疗效和安全性的综合治疗方法。

## 参考文献 (References)

- [1] 邹宏超, 付香莲 (2010) 黄褐斑病因及发病机制研究进展. *皮肤病与性病*, **4**, 7-9.
- [2] 赵辨, 傅永红, 仲敏等 (2009) 中国临床皮肤病学. 江苏科技出版社, 南京, 34.
- [3] Graber, E.M., Tanzi, E.L. and Alster, T.S. (2008) Side effects and complications of fractional laser photothermolysis: Experience with 961 treatments. *Dermatologic Surgery*, **34**, 301-307.
- [4] 黄义森, 尹锐, 程良金 (2010) Q 开关 Nd:YAG 激光治疗黄褐斑的疗效观察. *中国美容医学*, **19**, 715-716.
- [5] 张学丽, 刘颖, 杨丽鸽等 (2009) 常规针刺加飞腾八法治疗黄褐斑疗效观察. *中国针灸*, **29**, 455-458.
- [6] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组 (2004) 黄褐斑的临床诊断和疗效标准(2003 年修订稿). *中华皮肤科杂志*, **37**, 440.
- [7] Kim, I.H. (2009) Basic theory in laser therapy for melasma: subcellular selective photothermolysis. *Pigment Cell & Melanoma Research*, **22**, 347.