



除湿生发汤治疗脂溢性脱发的临床观察

吴 哲 (湖南省中医药研究院附属医院皮肤科 410006)

摘要: **目的** 探究除湿生发汤治疗脂溢性脱发的临床效果。**方法** 选取本院2014年4月-2016年9月间收治的40例脂溢性脱发患者,随机分为实验组与对照组,实验组21例,应用除湿生发汤治疗,对照组19例应用西药治疗,对比两组治疗效果。**结果** 实验组治疗总有效率为95.2%,对照组为73.7%,两组总有效率对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 脂溢性脱发应用除湿生发汤治疗可有效改善脱发以及头发油腻,促进毛发生长,副作用与不良反应少,安全有效,值得临床采用。

关键词: 除湿生发汤 脂溢性脱发 临床效果

中图分类号: R275 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2016)14-251-02

脂溢性脱发发病机理较为复杂,现代医学研究认为与饮食、遗传、生活习惯等因素有关,随着人们生活压力增大以及外界环境变化,人体自身调节机制失调,脂溢性脱发人群逐年增多,鉴于发病部位特殊,病程长且难以治愈,严重困扰着人们,也使该疾病成为医学上关注的焦点。中医在治疗脂溢性脱发上积累了宝贵经验,研究选取本院部分病例,应用除湿生发汤治疗取得了显著效果,现总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用抽签方法选取本院2014年4月-2016年9月间收治的40例脂溢性脱发患者作为研究对象,均表现为油脂分泌旺盛头发油腻型或者头屑多,头发干燥伴有不同程度瘙痒;存在弥漫性缓慢脱发、头发稀疏;年龄 ≥ 18 岁,治疗前未应用免疫抑制剂,1周内未应用雄性激素药物。排除了甲状腺或垂体功能低下、糖尿病、女性产后脱发及药物脱发病例,将40例患者随机分为两组。实验组21例,男18例,女3例,年龄35-62岁,平均年龄 (48.5 ± 2.5) 岁,病程3个月-7年,平均 (3.8 ± 2.1) 年;对照组19例,男17例,女2例,年龄32-61岁,平均年龄 (46.5 ± 1.5) 岁,病程4个月-9年,平均年龄 (4.5 ± 2.8) 年。两组患者一般资料,包括年龄、性别、病程等对比不具有统计学意义, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予西药治疗,口服脱胺酸片(山西临汾云鹏制药厂),每次45mg,每日3次,维生素B6片(湖北华中药业有限公司),每次10mg,每日3次。实验组患者应用除湿生发汤,为免煎中药,药料中茯苓、白术、泽泻、何首乌、丹参、车前子、侧柏叶各10g,川芎5g,生山楂15g,每次1袋,使用温水冲服,每日分2次服用^[1-2]。

1.3 疗效判定标准

毛发脱落停止,油腻感与瘙痒、脱屑消失, $> 90\%$ 皮损处有新的毛发长出,视为显效;毛发脱落减少,油腻感与瘙痒、脱屑减轻,60%-70%的皮损处有新毛发长出,视为有效;毛发脱落继续脱落,有加重倾向,油腻感与瘙痒、脱屑无变化,皮损处未见新的毛发长出,视为无效。

1.4 统计学处理

本次研究使用SPSS15.0软件对计数资料进行统计分析,标准差($\bar{x} \pm s$),使用t检验计数资料, χ^2 检测统计结果,以 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

实验组治疗总有效率为95.2%,对照组为73.7%,两组总有效率对比差异具有统计学意义($P < 0.05$),整个治疗过程中未见不良反应。详见表1。

表1: 两组治疗效果对比

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	21	18 (85.7)	2 (9.5)	1 (4.8)	95.2
对照组	19	13 (68.4)	1 (5.3)	5 (26.3)	73.7
P		0.001	0.072	0.062	0.042

3 讨论

中医将脂溢性脱发称为“发蛀脱发”或者“蛀发癣”,西医则认为与雄性激素分泌异常所致,好发30-50岁之间中年男性,本病治疗时间漫长,使用西药治疗见效慢且不显著,如果治疗不及时或者不彻底极容易发展为早秃。临床表现为患者头顶及双侧发迹毛发稀疏、细软,头部皮脂腺油脂分泌旺盛,伴有不同程度的瘙痒。该病因非常复杂,与遗传、日常饮食以及精神压力大等因素有关,对患者形象以及工作、生活带来困扰。

脂溢性脱发是临床常见脱发疾病,常见中青年男性,直接影响到患者整体形象,带来精神以及心理压力。西医认为脂溢性脱发与雄激素代谢异常有关,有研究显示,人体毛囊单位的 5α -还原酶与雄激素受体(AR)持续升高导致,且患者长期精神压力大、饮食不规律、代谢紊乱、细菌感染等也容易诱发此病。脂溢性脱发中医属“蛀发癣”或者“发蛀脱发”范畴,病因为湿热内阻、肝肾亏损,脉络淤阻,上蒸于发。“蛀发癣”最早出现在《外科症治全生集》一书中,且对病因与发病机制、临床表现、治疗方法等作出了概述,使用生木鳖切片投入到水中若干日,然后放入到锅中在蒸煮,剃发后使用蒸煮水洗头,然后涂抹蜈蚣油,直到痊愈为止^[3-4]。可见,早在古代医家就有了治疗脱发的方法,为以后的脱发治疗提供了借鉴与参考。

历代中医学者通过钻研与实践总结出很多治疗方法,包括凉血消风法、祛风除湿法、滋阴补肾法以及化痰通络法、健脾除湿法等,均具有显著的治疗效果。本次研究应用除湿生发汤,遵循“养血生发、健脾祛湿热”的治疗原则,选用茯苓、川芎、白术、泽泻、何首乌等中药,为纯中药制剂,方剂中的白术、茯苓为君药,两药物配伍功效为补泻并行,健脾助运表现补,利水渗湿表现泻,白术功效是健脾,茯苓功效为利水;泽泻功效是利湿淡渗,泻热,该中药性寒不会伤及肝肾,泻热利湿的功效显著;丹参具有养血安神、凉血消癰功效;车前子明目化痰、利水,与茯苓功效相近。以上诸药均为臣药。侧柏叶具有生发、乌发之功效,为佐药,亦具有凉血止血功效;生山楂开胃健脾、消食、化滞消积、活血散瘀;何首乌具有生发、固发功效;川芎可活血行气、引药上行,使药物直达病处。随着现代都市生活节奏快,饮食不规律,生活压力与精神压力大,情绪积滞,日久生火,再加上饮食不节,多食辛辣、刺激食物,伤及脾胃,致使水湿内停,郁结于发,致使头发脱落^[5-6]。

大部分中医学者均认为,脂溢性脱发是因忧思郁结伤及脾所致,加上长期食用辛辣食物,长期积累伤及到脾胃,不能转换为水谷精微濡养毛发,又不能使水湿内停,蕴久化热,从而上蒸于头,侵蚀到发根,使用以上几种中药配伍,可达到清热除湿、养血生发的功效。在服用以上药物过程中,需注重饮食与调理,适度休息与放松,避免过度精神紧张,加强体育锻炼,少食用刺激、辛辣、油腻食物,多食用蔬菜、水果等富含丰富维生素的食物,多饮水,保持心情愉悦。治疗期间需积极配合医师,及早明确病因,及早治疗,早日使疾病治愈。此外,在治疗过程中不能用手用力挠抓,可以配合针灸、按摩等理疗方法,促进新毛发生长。本次研究结果显示,实验组应用除湿生发汤治疗,总有效率为95.2%,对照组为73.7%,两组总有效率对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

(下转第253页)



具体组方包括:大黄、黄芪、牡蛎、丹参以及蒲公英等。上述组方中,君药为大黄,其具有通腹泻浊以及祛除湿毒等方面的功效。药理学研究证实^[3]大黄素对人肾成纤维细胞抑制,大黄中含有大黄鞣质,其可以有效降低血BUN、Scr等功效,从而起到改善肾功能的作用。此外,大黄中还含有大量的氨基酸分子,如精氨酸、赖氨酸等机体稀缺性氨基酸,同时这也是慢性肾功能不全患者所缺乏的,从而很好地纠正了某些慢性肾功能不全患者氨基酸代谢紊乱的不良症状。该药方中的牡蛎,富含多种类型的钙质,可以使得灌肠汤剂成为高张液体,从而实现肠道透析的效果;蒲公英,清热解毒、抵抗感染,可有效地促进细胞的吞噬,从而增强机体的免疫功能。蒲公英之所以具有上述功能,原因为蒲公英中的主要成分蒲公英根多糖,能够有效地清除氧自由基,而氧化应激在慢性肾小球损伤中充当着非常重要的角色,蒲公英可能是通过此种机制发挥其肾小球的保护作用。黄芪具有补中益气、补气生血及益卫固表等方面的功效,医学药理学研究证实:黄芪的主要成分黄芪皂甙、黄酮类物质等,可以有效提高体液的cAMP水平,从而使得机体免疫功能得以大幅增加^[4]。研究表明^[5],黄芪对肾脏的作用包括改善微循环,增加血流量,改善贫血,促进有害物质(如过氧化脂质)的清除以减轻脂质过氧化反应,清除自由基,对抗氧化应激及炎症,并进而减轻肾间质纤维化,保护肾功能。近年研究发现黄芪具有降血糖、强心扩血管作用。丹参,具有活血化瘀、理气通络、改善微循环以及调节血脂、降低血液黏稠度等方面的功效。丹参可有效改善组织微循环,提高肾脏血流量大小,主要是由于丹参中的主要成分丹参酮,具有溶栓以及降脂、抗凝等方面的功效,从而很好地促进

了肾脏疾病的恢复。

药物灌肠后利用结肠自身潜在的吸收和排泄功能,在肠腔内建立起行之有效的透析系统,广泛开发和利用肠黏膜的潜在功能,清除结肠内和肠黏膜上的有害代谢产物和毒素,调节水、电解质平衡,稳定内环境,提高其对体内有毒溶质和由结肠吸收的潜在性毒性化合物的清除率。本研究结果表明,在西药治疗的基础上配合中药灌肠方治疗慢性肾功能不全,疗效明显优于单纯用西药治疗。中药灌肠方能明显减轻或消除患者的临床症状,延缓慢性肾功能不全的进展。

综上所述,中药灌肠治疗慢性肾功能不全的疗效显著,可有效改善患者肾功能,应在临床上对此法进行推广。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则:第1辑[S]. 1993:167-170.
- [2] 林碧莹. 慢性肾功能不全中医证型分布特点的临床研究[D]. 广州:广州中医药大学, 2010.
- [3] 何东元, 王笑云, 王宁宁, 等. 大黄酸抑制肾间质成纤维细胞激活的实验研究[J]. 中华肾脏病杂志, 2006, 22(2):105-108.
- [4] 唐英, 朱炜, 王东. 黄芪、丹参有效单体对慢性肾功能衰竭大鼠肾组织转化生长因子 $\beta 1$ 和结缔组织生长因子mRNA的影响[J]. 中医杂志, 2014, 11(2): 144-147.
- [5] 张丽华. 益气活血、化瘀通络之中药对肾间质纤维化的作用研究[D]. 石家庄:河北医科大学, 2008.

(上接第249页)

大鼠急性软组织挫伤局部症状, 促进组织修复的作用。

参考文献

- [1] 周国林. 一种动物软组织损伤的实验方法[J]. 中国药理学通报. 1997, 7(5):396 ~ 399.
- [2] 姚全胜等. 栀子抗炎治疗软组织损伤有效部位的筛选研究[J]. 中国中药杂志. 1999, 16(8): 489-493.
- [3] 林静瑜, 陈宇城, 王和鸣等. 纳米相生物陶瓷敷贴药抗炎止痛作用及对急性软组织损伤的修复作用[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2009, 12(17):4-5.
- [4] 叶盛英, 杨本明, 高骥等. 中药外用治疗软组织损伤的实验研究进展. 2009, 2(21):29-31.
- [5] MOODY TW. EDS Gth factory peptirley and receptors[M]. N, York Plenum Prosy 2003

(上接第250页)

计均 $P < 0.05$;这足以说明手术固定配合复元活血汤治疗胫腓骨骨折的有效性。

综上所述,手术固定配合复元活血汤治疗胫腓骨骨折,可有效提高临床疗效,减少并发症,促进患者骨折尽早愈合,具有重要的临床推广及实践价值。

参考文献

- [1] 王胜, 朱振康, 陈平等. 桃红四物汤加五苓散加减对胫腓骨骨折围手术期并发症的影响[J]. 中国现代医生, 2013, 51(18):99-

- [6] COX D. Transforming growth factor- β 3[J]. Cell 2003;19(5): 357.
- [7] ISLAV LV. Fibroblast growth factor at the heart of angiogenesis[J]. Cell Biol 1995; 19(5): 431.
- [8] LIEBER R I, Friden J. Mechanisms of muscle injury gleaned from experimental models[J]. Am J Phys Med Rehabil 2002 81(11): 70-79.
- [9] BEJER J, JOKLP. Muscle contusion injury and myositis ossificans and traumatic[J]. Clin Orthop Relat Res 2002 110-119.
- [10] BARAE. Padiophysiology of tissue changes associated with repetitive movement: a review of the evidence[J]. Phys Ther 2002 82(2): 73-187.
- [11] 罗毅文, 孙之镐, 谭新华, 等. 复方西红花膏对损伤Bfgf mRNA表达的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2003(11):6:1-4.

101.

- [2] 王淑梅, 王冠, 程慧等. 中医对胫腓骨骨折的认识及外固定架治疗近况[J]. 中医药信息, 2013, 30(4):145-147.
- [3] 黄安宇, 贺振年. 三种手术内固定方法治疗胫腓骨骨折的疗效比较研究[J]. 中国现代医生, 2014(23):22-24.
- [4] 陈李贵. 中医正骨手法配合微创手术治疗幼儿胫腓骨骨折严重移位的疗效[J]. 中国医药指南, 2015(20):216-216, 217.
- [5] 潘清. 手术固定配合复元活血汤治疗胫腓骨骨折患者疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2015, 11(1):80-81.

(上接第251页)

综上所述,除湿生发汤治疗脂溢性脱发有显著疗效,不良反应与副作用较少,是值得临床采用的安全、有效的治疗方法,

参考文献

- [1] 方晓玲. 生发汤治疗脂溢性脱发(血热风燥型)的临床观察[D]. 成都中医药大学, 2010.
- [2] 韩敏. 化脂生发汤治疗雄激素源性脱发临床疗效观察[D]. 成都中医药大学, 2012.

- [3] 杨琳. 自拟化脂生发汤治疗湿热熏蒸型雄激素源性脱发临床研究[D]. 成都中医药大学, 2010.
- [4] 车金录. 针刺结合梅花针叩刺加擦姜汁法治疗脂溢性脱发疗效及发中微量元素变化的临床研究[D]. 长春中医药大学, 2009.
- [5] 赵丽欣. 侧柏生发方治疗雄激素性脱发的临床观察及头发电镜与能谱分析[D]. 南京中医药大学, 2010.
- [6] 马万里. 止溢生发丸治疗脂溢性脱发的临床疗效观察[D]. 湖北中医学院, 2010.