

不良反应,值得临床广泛应用。

[参 考 文 献]

- [1] 王姣峰. 维 A 酸霜对痤疮的疗效观察[J]. 实用诊断与治疗杂志, 2003, 17(3): 202.
- [2] 靳培英. 痤疮的分型论治[J]. 中华皮肤科杂志, 2002, 35(2): 67~69.
- [3] 王雅娟, 董海林, 陈 琪. 中西医结合治疗寻常性痤疮的临床观

察[J]. 中日友好医院学报, 2003, 17(4): 226~228.

- [4] 王同庆. 自拟消痤疮汤治疗寻常痤疮 60 例[J]. 北京中医, 2000, 19(3): 25~26.
- [5] 王亚美, 李 季, 张 成, 等. 迪感霜治疗痤疮 100 例疗效观察[J]. 贵州医药, 2003, 27(5): 452~453.
- [6] 柴 宝, 黄 畋. 中药痤疮冲剂对兔耳实验模型抗角化作用的研究[J]. 中华皮肤科杂志, 1999, 32(5): 326~327.

[文章编号] 1000-2200(2004)05-0461-01

· 祖国医学 ·

乳增宁胶囊治疗面部黄褐斑疗效观察

丁汉锦¹, 张建平²

[关键词] 黄褐斑; 乳增宁胶囊

[中国图书资料分类法分类号] R 758.42 [文献标识码] B

黄褐斑为发生于面部的呈对称性、淡褐色至深褐色斑, 病因不明, 多认为与内分泌紊乱、神经调节因素、紫外线照射及慢性消耗性疾病(如慢性肝、肾病等)有关。治疗较为困难。乳增宁胶囊(主要成分为艾叶、柴胡、川楝子、淫羊藿等)临床上主要用于治疗乳腺小叶增生, 在治疗该病的过程中, 发现该药对黄褐斑的治疗有效。为此, 我们在临床中选择了 50 例黄褐斑患者, 口服乳增宁胶囊治疗, 取得较好的效果, 现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2002 年 8~12 月经门诊治疗黄褐斑患者 50 例, 均为女性, 年龄 22~48 岁, 病程 0.5~10 年。均无慢性肝、肾病史。中医分型: 肝郁气滞型 20 例, 充任失调型 19 例, 肝肾两虚型 3 例, 其它 8 例。

1.2 治疗方法 口服乳增宁胶囊(安徽丰原药业股份有限公司涂山药厂产品)一次 4 粒, 1 天 3 次, 每 10 天记录观察 1 次, 30 天为一疗程, 连续服用 2 个月作疗效评价。

1.3 疗效判定标准 痊愈: 面部色素基本消退, 或仅有隐约可见的色素斑; 显效: 皮损消退 60% 以上; 有效: 皮损消退 30% 以上。无效为皮损无变化或色素消退 30% 以下。

2 结果

服药 60 天(2 个疗程)患者 43 例, 中途退出者 7 例。其中治愈 8 例(18.6%), 显效 10 例(23.26%), 有效 9 例(20.93%), 无效 16 例(37.21%); 总有效率 62.79%。

3 讨论

祖国医学认为黄褐斑总的病机为气机不畅、气血瘀滞, 颜面失于濡养^[1]。在脏腑之中, 本病与肝、脾、肾三脏关系密切, 一是肝气郁滞, 血瘀于面; 二是脾虚不能生化精微, 气血两亏, 肌肤失养; 三是肾水亏而不能制火, 虚热内蕴, 郁结不散, 阻于肌肤所致。脏腑失调, 污浊之气上蒸于面, 瘀滞而成

斑。因此, 有“无瘀不成斑”之说^[2]。现代医学发现黄褐斑患者存在血流动力学的异常, 与祖国传统中医所说血瘀相符合, 证实黄褐斑的发生与血液黏度增加而致血液瘀滞、微循环障碍有一定关系^[3]。故本病在治疗上则以疏肝理气、活血化瘀、调理冲任为主。

乳增宁胶囊由艾叶、淫羊藿和川楝子等十余味中药精炼加工而成, 主要功能为疏肝理气、活血化瘀、调理冲任, 能有效改善全身及面部皮肤血液循环^[4]。组方中艾叶、柴胡、川楝子疏肝解郁、理气调经, 解郁则气畅, 血和则斑渐消。艾叶、淫羊藿、天门冬温经补肾滋阴、调理冲任。且肾阴不足多致血热津枯、血热津燥, 面部皮肤得气血温煦滋养, 而天门冬、土贝母能滋阴清热、润燥生津。气血调、精津足则气血上荣于面, 则斑自消。经临床观察, 乳增宁胶囊对肝郁气滞、冲任失调、肝肾两虚所致面部黄褐斑痊愈率达 18.6%, 总有效率 62.79%, 观察中发现 30 例病程短者疗效优于病程长者, 其中 8 例因紫外线照射及化妆品等因素所致的黄褐斑, 使用该品治疗效果较差。

黄褐斑的临床治疗报道较多, 西医治疗重标, 多采用外治法, 虽有一定治疗效果, 但有一定毒副作用; 乳增宁胶囊作为中药, 治疗重本, 毒副作用小, 治疗效果较好, 这充分体现了中医治疗的整体观念及辩证施治的原则。本文两疗程后仍有 9 例效果不明显, 15 例无效。对这类患者再追加一个疗程的治疗, 其中 3 例显效, 5 例有效, 有效率为 18.60%。关于疗程长短问题, 可能与个体差异有关, 随着疗程的延长, 乳增宁胶囊活血化瘀作用增强, 气血、脏腑机能进一步改善, 所以黄褐斑得以消退。

[参 考 文 献]

- [1] 李秀萍, 李灵巧. 黄褐斑的辩证论治[J]. 河北中医, 2000, 22(6): 450~451.
- [2] 冯安吉, 海春旭. 黄褐斑病因及发病机理[J]. 第一军医大学学报, 2000, 20(2): 183~184.
- [3] 张素洁. 中医辩证治疗黄褐斑与血液流变学关系的研究与分析[J]. 中国中医基础医学杂志, 1998, 4(11): 35~37.
- [4] 王本忠. 乳增宁胶囊治疗乳腺增生症 120 例报告[J]. 安徽医药, 2001, 5(1): 22.

[收稿日期] 2004-03-11

[作者单位] 1. 安徽丰原集团医学部, 安徽 蚌埠 233010; 2. 安徽省蚌埠市中医医院, 233010

[作者简介] 丁汉锦(1964—), 男, 安徽固镇县人, 主治医师, 副研究员。