

逍遥散治疗黄褐斑的临床研究进展

郭鼎煜¹ 林熙¹ 闫兵^{2*} 潘丞杰¹

1. 广州中医药大学第四临床医学院 广东 深圳 518000

2. 深圳市中医院 广东 深圳 518000

摘要：黄褐斑作为难治性面部色素沉着性皮肤病，其发病机制复杂，涉及遗传、内分泌及黑色素代谢异常等因素。中医理论认为黄褐斑与阴虚火旺、肝郁气滞、肝肾阴虚等病机有关。逍遥散作为传统中药方剂，近年来在治疗黄褐斑中展现出独特疗效。文章通过检索近5年的相关文献，系统分析了逍遥散的药理作用、临床疗效及安全性，指出其中医、西医的治疗机制及其作用并指出其研究方向与潜力。

关键词：逍遥散；黄褐斑；临床研究；中药疗法

引言：

黄褐斑，作为一种常见的面部色素沉着性皮肤病，其治疗一直是皮肤科和中医美容领域的热点之一。现代医学认为黄褐斑与遗传、免疫、内分泌等因素有关，常用的治疗方法包括口服维生素、化学剥脱^[8]、激光疗法^[11]等。但目前现代医学对黄褐斑的发病机制尚未完全研究清楚，治疗方法存在症状反复等问题，因此黄褐斑也被定义为“难治性疾病”。中医诊治黄褐斑的历史沿革由来已久，常用的治疗方法包括中药、针灸等，逍遥散作为传统中药方剂，近年来在治疗黄褐斑方面展现出独特的疗效，受到广泛关注。本文将基于纳入参考的文献，探讨逍遥散治疗黄褐斑的临床研究进展。

1 黄褐斑的发病机制

1.1 中医机制

黄褐斑也称“黎黑斑”，属于中医“面尘”的范畴，《外科正宗》曰：“黎黑斑者，水亏不能制火，血弱不能华肉，以致火燥结成黑斑，色枯不泽”，揭示黄褐斑的发病机制是由于阴虚火旺，灼伤津血使之无以滋养皮肉导致黑斑的产生。近现代中医学认为黄褐斑的发病机制多与肝郁气滞、脾虚湿盛、气滞血瘀、肝肾阴虚等有关^[9]。

1.2 西医机制

现代医学认为，黄褐斑的发病与遗传、内分泌、紫外线照射、黑色素代谢异常等因素有关。

研究表明，黄褐斑患者中存在家族史阳性者可达35%~64%，有家族史的患者容易出现治疗抵抗，迁延不愈^[2]。同时，内分泌因素在黄褐斑的发病中起着重要作用。研究发现怀孕、口服避孕药等因素可加重雌激素刺激黑色素细胞和黑色素瘤细胞黑色素生成相关因子的表达，进而促进黑色素合成^[3]。此外，肾上腺皮质激素与垂体间叶分泌的促黑色素激素也能通过提高血清铜离子浓度加强酪氨酸酶活性，增加黑色素量^[4]。除此之外，紫外线过度照射能激活酪氨酸酶促进黑色素的合成和沉积、引起的DNA损伤并在细胞内累积，进而促进黑色素合成、加重光老化^[3]。除了上述主要因素外，黄褐斑的发病还可能受到慢性疾病、不良的生活习惯等因素的影响。

2 逍遥散的作用功效

逍遥散源自中医经典著作《太平惠民和剂局方》，由柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、甘草、薄荷等中药组成，具有疏肝解郁、养血健脾的功效，主治肝郁脾虚导致的两胁作痛、面色不华、神疲食少、月经不调等^[17]。

现代药理研究表明，逍遥散中的白芍、当归等含有多种抗氧化物质如黄酮类、多酚类等，可清除自由基、减少氧化反应对皮肤细胞的损伤。同时柴胡、甘草等中药成分具有明显的抗炎作用，有助于消炎^[1]，并且对下丘脑-垂体-性腺轴具有调节作用，能调节改善机体的内分泌水平^[2]。除此之外，逍遥散中的某些成分还具有免疫调节作用，能够增强机体免疫功能，提高皮肤抵抗力，并且对肝脏具有保护作用，能够减轻肝脏损伤，促进肝脏代谢功能。

3 逍遥散治疗黄褐斑的临床研究

3.1 逍遥散对黄褐斑的作用机制的研究

3.1.1 中医机制

现代中医学强调了肝气郁结是黄褐斑发病的重要病机^[1]。逍遥散作为疏肝健脾的名方，方中柴胡作为君药，可疏通肝经的气机，进而改善因肝气郁结导致的面部气血瘀滞和色素沉着。

同时，黄褐斑患者常伴有血虚和脾虚的症状^[6]。逍遥散中以当归配白芍，养血兼活血，所谓“旧血不去，心血不生”，当归配白芍即能活血化瘀以去面部因旧血瘀积导致的色斑，又能滋生心血以养肌肤^[12]，再以白

术和茯苓益气健脾，不仅增强了脾胃的运化功能，促进了水谷等精微物质的吸收和输布，还减少了水湿等浊邪在体内的停留，防止了湿邪熏蒸面部导致的色斑加重。

除了针对患者的面部症状，从整体观念和辨证论治的角度出发，逍遥散调和全身气血的作用还可从整体上改善患者的身体状况。多篇文献报道了逍遥散在治疗黄褐斑时对患者整体症状具有调理、改善作用，许多伴随症状如月经不调、乳房胀痛、失眠多梦等在黄褐斑的治疗过程中被伴随着改善。研究表明^[7]这些症状的改善能进一步促进患者面部色斑的消退，形成一个正向反馈的作用。

3.1.2 西医机制

现代药理学、分子生物学、生理学等学科研究认为，逍遥散可通过调节人体的内分泌、抗炎抗氧化、影响黑色素代谢、改善微循环并调节神经递质的水平提高情绪来治疗黄褐斑。

杨漫清^[1]等认为逍遥散中的某些成分可能通过调节下丘脑—垂体—卵巢轴的功能，影响雌激素的分泌和代谢，从而减轻因雌激素水平变化引起的色素沉着，但具体因子和机制未能详细阐述。此外，逍遥散中的多种成分如柴胡皂苷、人参皂苷等具有抗氧化作用，能够清除自由基，减少氧化应激对皮肤的损伤，从而抑制色素沉着的形成^[4]。某些成分可能抑制炎症介质的释放和炎症细胞的浸润，减轻皮肤炎症反应、增加皮肤组织的血液供应和营养供给，从而改善皮肤状态。这一机制在中医理论中常与清热解郁、活血化瘀等功效相联系，而在西医中则表现为抗炎^[5]和改善微循环的作用。

此外，逍遥散可能通过调节5-羟色胺等神经递质的水平，改善情绪状态，减少因情志抑郁等心理因素引起的黄褐斑。这一机制在中医理论中得到了广泛认可，但在西医中需进一步验证。

3.2 单用逍遥散的临床研究

多项临床研究已经充分展示了逍遥散单独使用在改善黄褐斑患者症状方面的显著疗效。具体而言，逍遥散通过其疏肝解郁、健脾和营的独特功效，针对黄褐斑

患者常见的肝郁血虚脾弱证候，发挥了积极的治疗作用。

张文峰等^[5]的研究深入探讨了逍遥散加减联合七白散治疗女性肝郁气滞型黄褐斑的效果，发现与常规使用西药治疗的患者相比，采用逍遥散治疗的患者黄褐斑严重程度显著降低且不易复发。此外，李灵中^[19]使用加味逍遥散针对黄褐斑患者的具体症状进行随证加减，通过系统的临床观察和数据分析，发现加味逍遥散加减能够显著改善患者的黄褐斑症状，包括淡化色斑颜色、缩小色斑面积等，且患者的生活质量也得到了明显提升。这一研究不仅展示了逍遥散在治疗黄褐斑方面的广泛适用性，还强调了中医辨证施治的重要性。

3.3 联合疗法的应用

为了提高疗效，临床常在口服逍遥散的基础上配合其他特色疗法或特种疗法如激光、化学剥脱、针灸等，称为“联合疗法”。这些联合疗法在改善黄褐斑患者症状方面展现出了显著的优势。

曲靖等^[3]在口服加味逍遥散的基础上联合氨甲环酸局部湿敷导入的方法治疗肝郁气滞型黄褐斑，通过对比单独使用氨甲环酸导入法与联合疗法的疗效，发现联合疗法在降低黄褐斑严重程度、减少复发率以及提高患者满意度方面更具优势。郑晓等^[14]的则使用果酸进行化学剥脱并结合逍遥散加减治疗黄褐斑，并观察、研究该疗法对患者皮损的改善及中医证候评分的影响，结果显示联合疗法在改善皮损和中医证候方面均表现出色。

除了外用药，还可结合针灸疗法^[16]。陈丹等^[13]使用浮针围刺结合加味逍遥散治疗黄褐斑，通过浮针刺刺激皮肤及皮下组织，促进局部血液循环和淋巴回流，从而达到淡化色斑、美白肌肤的效果，与加味逍遥散相结合，可显著改善黄褐斑患者症状、提高皮肤光泽度及弹性，除此之外，还有火针、穴位埋线等常用的针灸疗法^[18]。

综上所述，逍遥散与其他疗法的联合使用在黄褐斑的治疗中展现出了强大的协同作用，将逍遥散科学、合理地结合其他疗法治疗黄褐斑，可扩大其治疗适应症、提高疗效、缩短见效时间等^[10]。

总结与展望：

在黄褐斑治疗领域，逍遥散作为传统中医药的经典方剂，其独特的治疗优势与潜力正逐渐得到广泛认可与深入研究。通过对现有文献的综述可以清晰地看到，逍遥散治疗黄褐斑的个性化方案已成为中医药治疗的重要趋势。这种个性化治疗不仅基于黄褐斑的中医病因病机，如肝气郁结、脾虚血虚等，还充分考虑了患者的个

体差异，包括年龄、性别、伴随症状及体质，在此基础上充分、合理、科学地选择其他合适的特种疗法或中药特色疗法如针灸、中药外敷、西药涂敷等配合口服逍遥散，在实现治疗精准化、个性化的同时最大程度地扩大治疗适应症、治疗范围，以及缩短了见效时间。同时，规范化操作流程的制定也为逍遥散的临床应用提供了有力保障。这一过程不仅提高了治疗过程的统一性和可重

复性,还减少了人为因素对疗效的干扰,确保了治疗效果的稳定性和可靠性^[15]。这一系列的规范化措施,不仅推动了逍遥散治疗黄褐斑的标准化进程,也为中医药现代化、国际化发展提供了有益的探索。

在今后,逍遥散治疗黄褐斑的个性化与规范化研究将继续深入发展,并有望取得更加丰硕的成果。随着中医药与现代医学的深度融合,医学界将更深入地揭示逍遥散治疗黄褐斑的分子机制与作用靶点,为开发新型治疗药物提供科学依据;跨学科合作将为逍遥散治疗黄褐斑的研究注入新的活力,通过与西医学、药理学、分子生物学等领域的合作与交流,共同探索黄褐斑的发病机制、治疗策略及新药研发等方面的问题,这种跨学科合作将促进中医药与现代医学的互补与融合,推动黄褐斑治疗领域的创新发展。

参考文献:

[1] 杨漫清,黄青,王雨晴,等.基于数据挖掘探究黄青教授治疗黄褐斑的用药规律及经验[J].中国美容医学,2023,33(04):103-107.

[2] 董晓宛,张维明,陈柏林,等.基于玄府气液理论探讨逍遥散治疗黄褐斑的作用机制[J].北京中医药,2023,42(10):1101-1103.

[3] 曲靖,何大伟.加味逍遥散联合氨甲环酸局部导入治疗肝郁气滞型黄褐斑的疗效[J].临床合理用药,2023,16(21):154-156.

[4] 陈桂升,管志强,李敬果,等.1064nm调Q激光负载氨甲环酸联合红花逍遥散加减治疗肝郁血瘀型黄褐斑的疗效[J].中国激光医学杂志,2023,32(03):134-139.

[5] 张文峰.逍遥散加减联合七白散治疗女性肝郁气滞型黄褐斑的疗效及对复发率、安全性的影响分析[J].中国实用医药,2023,18(09):136-139.

[6] 王裕禄,吴景东.黄褐斑的中西医结合治疗研究进展[J].实用中医内科杂志,2023,37(04):93-97.

[7] 贺兰珍,杜小娜.逍遥散加味内服外敷联合

耳穴揲针治疗黄褐斑肝郁气结证临床研究[J].新中医,2021,53(22):37-39.

[8] 周琳.逍遥散联合氨甲环酸射频导入治疗黄褐斑临床研究[J].新中医,2020,52(19):39-43.

[9] 彭一.中医药治疗黄褐斑的Meta分析[D].暨南大学,2020.

[10] 李园园,王珊珊,白明明,等.舒肝颗粒联合氨甲环酸片治疗肝瘀气滞型黄褐斑的临床疗效观察[J].中国医疗美容,2020,10(06):72-76.

[11] 吴伟棋,杨娟,卢秀仪,等.丹栀逍遥丸配合强脉冲光治疗女性黄褐斑的疗效观察[J].内蒙古中医药,2020,39(05):126-127.

[12] 周根枝.丹栀逍遥散合桃红四物汤加减治疗黄褐斑的临床观察[J].中国民间疗法,2020,28(09):58-60.

[13] 陈丹,朱海军,林燕,等.浮针围刺结合加味逍遥散治疗黄褐斑临床观察[J].湖北中医药大学学报,2019,21(06):95-97.

[14] 郑晓,郑伟红.果酸结合逍遥散加减治疗对黄褐斑患者的皮损改善及中医症候评分影响[J].中国医疗美容,2019,9(12):116-119.

[15] 郑树茂.逍遥散加减联合局部药物导入修复皮肤屏障受损型黄褐斑的临床疗效观察.河北省,河北省中医药科学院,2019-08-05.

[16] 万欣荣,林欢儿,李孜怡.丹栀逍遥散配合针刺背俞穴治疗黄褐斑疗效观察[J].实用中医药杂志,2019,35(07):781-782.

[17] 李静儒.逍遥散加减治疗黄褐斑临床疗效的Meta分析[D].辽宁中医药大学,2019.

[18] 黎敏婷.毫火针结合逍遥丸治疗黄褐斑(肝郁气滞)的临床观察[D].广州中医药大学,2019.

[19] 李灵中.加味逍遥散加减治疗黄褐斑的临床效果分析[J].家庭医药.就医选药,2018,(04):136.

作者简介:

郭鼎煜(2001.08-),男,汉,广东汕头,本科在读,研究方向:中医学。

通讯作者:闫兵(1983.1-)女,汉,河南南阳,硕士研究生,主任中医师,研究方向:针灸治疗神经系统疾病。