



引用格式:张子衿,孟宏,李丽.传统中医药应用于老年止痒化妆品开发的初步探讨[J].轻工学报,2017,32(3):37-42.

中图分类号:TQ658;R268 文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.2096-1553.2017.3.007

文章编号:2096-1553(2017)03-0037-06

传统中医药应用于老年止痒化妆品开发的初步探讨

A preliminary study on traditional Chinese medicine in the development of senil antipruritic cosmetics

张子衿,孟宏,李丽

ZHANG Zi-jin, MENG Hong, LI Li

关键词:

中医药理论;老年性
瘙痒症;止痒化妆品;
辨证施治

北京工商大学 中国化妆品协同创新中心,北京 100048

China Cosmetics Collaborative Innovation Center, Beijing Technology and Business University, Beijing 100048, China

Key words:

traditional Chinese
medicine theory; senile
pruritus; antipruritic
cosmetics; syndrome
differentiation and
treatment

摘要:从老年性瘙痒症的发生机理入手,综述了现代医学和中医治疗老年性瘙痒症的状况,认为老年性瘙痒症的西医疗法治愈率不高,而出现不良反应的风险和复发率较高;而中医疗法效果显著,副作用小,复发率低。鉴于老年人通常较为抗拒就医,相比药物治疗,老年人对护肤品的接受程度更高,且护肤品的使用又较为方便快捷。因此,以中医药理论为指导,充分吸收现代科技成果,将辨证施治应用于老年止痒化妆品的开发,是进一步的研究方向。

收稿日期:2016-09-10

作者简介:张子衿(1992—),女,新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市人,北京工商大学硕士研究生,主要研究方向为老年瘙痒的防治。

通信作者:李丽(1980—),女,辽宁省大连市人,北京工商大学副教授,博士,主要研究方向为化妆品植物原料研究与应用。

Abstract: Beginning with mechanisms of senile pruritus, the present situation of modern medicine and traditional Chinese medicine for the treatment of senile pruritus were analyzed. It was found that cure rate of western medicine treatment to senile pruritus was not high and the risk of adverse reactions and the recurrence rate were higher. However, the effect of traditional Chinese medicine was remarkable with small side effects and low recurrence rate. In view that the elderly are usually more resistant to medical treatment, compared to drug treatment, the elderly have higher acceptance of skin care products because of its convenience. Therefore, guiding by the traditional Chinese medicine theory, fully absorbing the achievements of modern science and technology, applying syndrome differentiation and treatment to the development of antipruritic cosmetics development will be the further research direction.

0 引言

老年性瘙痒症是一种无原发性皮肤损害、仅有瘙痒症状的皮肤病,多发于50岁以上的人群^[1]。老年性瘙痒症是老年人常见的皮肤病,杨洁等^[2]随机抽取912例唐山市60岁以上老年人,发现其中患老年性皮肤瘙痒症者达33.8%。目前,我国老年人口数量呈上升趋势,面临社会老龄化程度加深的形势^[3],老年医学越来越受到关注。老年性瘙痒症多发反复、病程缠绵,瘙痒发作时轻时重、时间长短不一,最初发于一处继而扩展至身体多处,瘙痒的皮肤表面通常干燥脱屑,容易引起患者抓挠继而引发皮损,严重者可能因感染引起疥疮溃疡、毛囊炎、淋巴管炎、淋巴结炎等^[4]。日常生活习惯与老年性瘙痒症的发病密切相关,饮食习惯、情绪变化、碱性洗涤剂的使用、穿衣习惯、日晒情况等,都是老年性瘙痒症的影响因素^[5]。皮肤瘙痒影响患者的睡眠质量,扰乱其睡眠时间,进而导致作息规律被打乱^[6],同时皮肤瘙痒也会对心理情感造成负面影响^[7],严重者甚至可能影响患者的身心健康。目前,对于该病现代医学的治疗手段大多从单一致病途径进行干预以达到缓解瘙痒的目的,治愈率不高且容易复发,而中国传统医学(中医)对老年性瘙痒症的治疗取得了一定的临床效果。本文拟从老年性瘙痒的发生机理入手,分析讨论现代医学和中医治疗老年性瘙痒症的状况,并对传统中医药应用于老年止痒化

妆品开发提出初步建议。

1 传统中医关于皮肤瘙痒的记载

中医称瘙痒为痒风或风瘙痒,最早记载瘙痒的古籍为《诸病源候论》,又称《诸病源候总论》《巢氏病源》,隋代巢元方等撰于大业六年(公元610年),是中国最早的论述以内科为主的各科病因和症候的专著,对其临床病症进行系统分类,阐述了瘙痒形成的原因:“风瘙痒者,是体虚受风,风入腠理,与血气相搏,而俱往来,在皮肤之间。邪气微,不能冲击为痛,故但瘙痒也。”^[8]唐朝孙思邈所著《千金方》^[9]也对瘙痒有相关记载,“痒证之一,血虚皮肤燥痒……或通身痒,或面痒,如虫行皮中……风邪客于肌中,则肌虚,真气发散,又被寒邪搏于皮肤,外发腠理,开毫毛,淫气妄行之,则为痒也”,指出风邪是瘙痒症的重要病因,以内服秦艽散治之。著名的元代宫廷医家许国祯于至元四年(公元1267年)刻板成书的《御药院方》^[10]记载,可用何首乌散热洗风痒疮患处。此外,《医林纂要探源》《证治准绳·疡医》《解围元藪》《圣济总录》《外台秘要》等^[11-15]古籍均有缓解瘙痒症状的古方记载,可见中医对皮肤瘙痒的研究历史悠久,中药应用于缓解治疗瘙痒有大量的临床经验。

2 中西医治疗老年性瘙痒症的状况

2.1 现代医学治疗老年性瘙痒症的状况

现代医学认为,老年人皮肤瘙痒的发生机

制尚不十分明确,引起老年人皮肤瘙痒的主要因素有皮肤屏障功能受损、免疫系统衰老和神经性改变,皮肤病、免疫系统疾病和神经性疾病会引起瘙痒^[16]。干燥症、皮肤 pH 值的变化、皮脂腺和汗腺活动减少等都能导致皮肤屏障功能受损,进而引起皮肤瘙痒。免疫系统衰老影响先天性和适应性免疫,并与自身免疫反应增加有关,从而诱发瘙痒^[17]。组胺、蛋白酶、P 物质、阿片样物质、NGF 和前列腺素、神经递质、肽酶、5-羟色胺、白介素-2、白介素-6、白介素-31、TNF- α 等瘙痒介质也可引发瘙痒。神经末梢出现与年龄相关的改变,疼痛性神经纤维传入功能缺陷,使中枢抑制瘙痒的功能出现障碍,导致通过疼痛抑制瘙痒感的效果减弱^[18]。西医治疗皮肤瘙痒的方法主要有口服抗组胺、抗焦虑药,外用润肤剂、糖皮质激素、免疫调节剂、薄荷醇、辣椒碱、局部麻醉剂、水杨酸等。但是,瘙痒可能由单一机制引发,也可能由多个机制相互影响、共同作用而产生,仅从单一机制入手治疗效果不佳,尤其是过度使用糖皮质激素会引发不良反应,导致皮肤萎缩,而免疫调节剂和辣椒碱的使用可能引起暂时的灼烧感,老年患者依从性差^[19]。

2.2 中医治疗老年性瘙痒症的状况

中医认为,老年性瘙痒症的病因主要是老年人五脏虚损,气血化生不足,精血亏损,皮肤失养而致干燥,血虚生风导致瘙痒,气滞血瘀使瘙痒加重。郑楠等^[20]指出,随着年龄增长,肝肾亏损,血虚不能濡养肌肤是为根本。血虚导致生风化燥的原因,一为气血虚弱运行不畅,二为邪气客于肌肤,日久脉道阻塞。田园等^[21]认为,老年性瘙痒症是风邪久留体内,化火生燥,以致津血枯涩,致肌肤失养。此外,风热、风寒或湿热之邪也是引发皮肤瘙痒的原因。血热生风致皮肤瘙痒,可用清热凉血法。外寒束于肌腠,则营卫不和致瘙痒,遇寒加重,多发于冬季,可从疏散

风寒、调和营卫入手治疗。风邪每多挟热,外侵肌腠搏击于皮肤,遇热加重,多发于夏季,可施以疏散风热法。湿邪郁于皮肤不得宣泄致痒,多发于潮湿之地,以健脾祛风除湿为主。朱仁康将老年性瘙痒症分为 7 型,即血热型、血虚型、血瘀型、风盛型、风湿型、阴痒型、风寒型,其医治分别施以凉血清热、消风止痒之法,养血润燥、消风止痒之法,活血化瘀、消风止痒之法,搜风清热、败毒止痒之法,祛风胜湿、和中止痒之法,补益肝肾、养血熄风之法,祛风散寒、调和营卫之法^[22]。薛梅等^[23]对老年性瘙痒症的研究较为成熟,将其细分成 9 个类型,即血虚风燥型、肝肾阴虚型、营卫不和型、阴阳两虚型、脾肾阳虚型、血瘀生风型、胃阴亏虚型、燥热伤肺型、气血两亏型,根据其类型因病施药。

2.2.1 血虚风燥型 血虚风燥型老年性瘙痒症是由老年人五脏虚损,血虚生风,风邪化火生燥导致的,多采用益气养血润燥,疏风止痒,补益肝肾之法。安丽凤等^[24]用当归饮子合二至丸治疗 30 例血虚风燥型老年性皮肤瘙痒症患者。其当归饮子合二至丸由当归、生地、何首乌、黄芪、白芍、荆芥、防风、川芎、白蒺藜、女贞子、旱莲草、甘草组成,养血滋阴,益气固表而不留邪,疏散风邪而不伤正,有效率为 78.60%,效果显著。当归调养营血以治其本,可提高机体免疫力,抑制 I、II、III、IV 型变态反应;生地、何首乌养血滋阴;黄芪益气固表;白芍养血柔肝,抑制花生四烯酸代谢;荆芥、防风透散开泄肌表皮毛,疏风祛邪;川芎行气活血,可降低 Th2 型细胞分泌白介素-6;白蒺藜祛风止痒;甘草调和诸药,甘草甜素可抑制致敏大鼠花生四烯酸的释放。穆怡^[25]将当归饮子联合祛风洗剂应用于血虚风燥型老年性皮肤瘙痒症的治疗,该祛风洗剂的主要成分是白芍、丹皮、紫草、青蒿、防风、芒硝、地肤子,其疗效显著,不良反应小且复发率较低。白芍清热凉血、养血敛阴;丹皮清热

凉血;紫草凉血活血;青蒿清透虚热;芒硝清热润燥;地肤子祛风止痒. 梁瑞^[26]用养血止痒片配合外用消炎止痒霜治疗血虚风燥型老年性皮肤瘙痒病患者45例,养血止痒片由熟地、当归、白芍、丹皮、牡砺、甘草、酮替芬制成,治疗效果显著,有效率达82.22%. 张欢欢^[27]使用润肤止痒汤联合马来酸氯苯那敏和肤舒止痒膏治疗血虚风燥型老年性皮肤瘙痒症,润肤止痒汤主要成分为熟地、当归、麦冬、桃仁、红花、知母、地肤子、荆、防风、白蒺藜、白僵蚕、白鲜皮、黄芩、夜交藤、甘草,治疗效果较好,不良反应发生率小且能明显提高患者生活质量. 李艳^[28]用口服中药养血解郁汤加外擦蛇黄软膏治疗血虚风燥型老年性瘙痒症,养血解郁汤的主要成分为当归、生地黄、川芎、白芍、刺蒺藜、防风、柴胡、香附、茯苓、合欢皮、首乌藤、炙甘草,总有效率为81.25%,治疗效果明显.

2.2.2 肝肾阴虚型 肝肾阴虚型老年性瘙痒症的病因主要是老年人五脏功能渐衰、肾精日亏致不能濡养肌肤,肝气亏虚,其调节气与津液功能衰退,腠理气血水湿瘀滞,腠理失养,阴虚内热,热扰内风,风扰筋脉皮肤,则发为瘙痒,治疗应以滋补肝肾、祛风通络为主. 王莹^[29]用中药首乌地黄汤加味治疗肝肾阴虚型老年性瘙痒症,成分为制首乌、生地、山萸肉、淮山药、泽泻、刺蒺藜、女贞子、旱莲草、乌梢蛇、僵蚕、牡丹皮、泽泻、刺蒺藜燥湿、利湿、疏风,旱莲草双向调节白介素-2,僵蚕、牡丹皮清热解毒,疏散风热,首乌地黄汤加味滋补肝肾之阴,佐以祛风、通络、止痒等功效,不良反应少,疗效较好.

2.2.3 营卫不和型 营卫不和型老年性瘙痒症是卫气逆乱的表现,应充养肌肤,主要协调营卫,加强卫气的温煦、防御作用. 黄庆云^[30]用桂枝汤加何首乌、防风,治疗营卫不和型老年性瘙痒症,效果明显. 桂枝,振奋人体阳气,利于驱邪外出,具有免疫调节作用;何首乌可调节免疫;

防风疏风祛邪.

2.2.4 阴阳两虚型 阴阳两虚型老年性皮肤瘙痒症遇热遇冷均易发作,是阴盛阳亏,多属阴阳两虚,虚风外扰所致. 由于老年人肾中元阴元阳不足,阴虚生风,阳虚则肌肤失于温润,导致皮肤干燥瘙痒,应主要通过调理阴阳,兼养血熄风止痒. 赵龙等^[31]运用二仙汤加熟地、防风治疗阴阳两虚型老年性瘙痒症,有效率达90.60%. 二仙汤的主要成分为仙茅、仙灵脾、巴戟天、知母、黄柏、当归,其中仙茅、仙灵脾、巴戟天通达肌肤,知母、黄柏清热养阴,调理阴阳,当归调冲任养血,熟地可加强养血润燥的效果.

2.2.5 脾肾阳虚型 脾肾阳虚型老年性瘙痒症多出现四肢欠温、食少便溏等症状,且与疲劳有密切的关系,这是脾肾阳虚的表现,治疗应以补脾强胃、温肾助阳、固本清源为主. 陈岩^[32]以乌梅汤(丸)基本方治疗脾肾阳虚型老年性瘙痒症,乌梅汤(丸)由乌梅、党参、当归、细辛、干姜、桂枝、制附子、黄柏、黄连、川椒组成,疗效显著,复发率较低. 乌梅为君,敛肺涩肠,通达肌表,细辛、干姜、桂枝、制附子、黄柏补阳、坚阴、和营、活血、清热、燥湿.

2.2.6 血瘀生风型 血瘀生风型老年性瘙痒症是由老年人气血不足,血虚生风,阴亏血涩脉络瘀阻,血瘀失养,气血不能濡养肌肤所致. 李艳彦等^[33]认为老年性皮肤瘙痒与脏腑气血失调,即与肺气虚、肝血虚、血虚生风和气血虚致血瘀络阻有关,用具有益肺气养肝血、化瘀通络、柔肝润燥、祛风而止痒作用的黄芪桂枝五物汤治疗该类老年性瘙痒症,疗效较好. 黄芪桂枝五物汤由黄芪、白芍、桂枝、生姜、大枣组成. 周卫东等^[34]在消风散原方上加用紫草、红花和牡丹皮而成紫红消风散,加强其活血化瘀之功效,对血瘀生风型老年性瘙痒症的治疗总有效率为90.00%,短期和长期疗效均高于抗组胺药,不

良反应率低。

2.2.7 胃阴亏虚型 胃阴亏虚型老年瘙痒症人群存在轻重不一的纳差、便溏等脾胃虚寒之证。王尊壮^[35]以脾胃论治胃阴亏虚,用益胃止痒汤治疗胃阴亏虚型老年性瘙痒症。益胃止痒汤的主要成分为乌梅、白术、沙参、石斛、绿萼梅、木瓜、蝉蜕、白鲜皮、防风、槐花、甘草。该方有养阴益胃、生发胃气、祛湿止痒等功效,随症加减,疗效显著,尚未出现复发的状况。

2.2.8 燥热伤肺型 燥热伤肺型老年性瘙痒症是由老年人血虚生风生燥所致。肺为娇脏,燥邪最易伤之,肺主由皮毛之功能失调而致肌肤失养者,主要通过清宣燥热,益气生津,润肺降逆进行治疗。赖建志^[36]以清燥救肺汤治疗该类老年性瘙痒症。清燥救肺汤由桑叶、煅石膏、人参、甘草、胡麻仁、真阿胶、麦门冬、杏仁和枇杷叶煎煮而成,疗效理想。

2.2.9 气血两亏型 气血两亏型老年瘙痒症人群多体虚五脏虚损,气血化生不足,精血亏损。吴江等^[37]用八珍汤治疗气血两亏型老年性瘙痒症。八珍汤的主要药物成分为人参、白术、白茯苓、当归、川芎、白芍药、熟地黄、甘草等。

3 中西医结合开发老年止痒化妆品的思考

由现代医学和中医治疗老年性瘙痒症的状况可知,西医疗法治疗老年性瘙痒症的疗效欠佳,存在出现不良反应的风险,复发率高,而中医疗法从根源上调理机体功能,治标治本,效果显著,副作用小,复发率低。但是中医疗法的效果不能迅速体现,需要长期坚持,且用药方法比较复杂,对于年老体弱、行动不便的老年患者,临床上可根据病情状况选择合适的方法,也可选择中西医结合的疗法。虽然瘙痒症影响老年人的身心健康,但是在没有明显其他病征的情况下,老年人通常较为抗拒就医,因此应提前预

防老年性瘙痒症的发生,在没有瘙痒症状或瘙痒症状较为轻微的时候就应该注意保持良好的生活习惯。老年人也需要注重护肤,平时注意保湿用品的使用。相比药物治疗,老年人对护肤品的接受程度更高,且护肤品的使用又较为方便快捷。因此,以中医药理论为指导,充分吸收现代科技成果,将辨证施治应用于老年止痒化妆品的开发,是进一步研究的方向。可考虑将一些常用止痒中药用于化妆品配方,比如,可将有活血、缓解皮肤瘙痒功效的凌霄花、细叶益母草,有抗炎、缓解皮肤瘙痒功效的素馨花、山茱萸,有抗组胺功效的徐长卿、葛根、厚朴、甘草、当归、藁本、柴胡、香薷,有清热燥湿疏风止痒、抗菌功效的鱼腥草、苦参等,辨证施治应用于止痒化妆品的开发中。

参考文献:

- [1] 徐佩红,袁定芬,丁徐安. 瘙痒症患者瘙痒与生活质量状况的调查研究[J]. 中国中西医结合皮肤性病学期刊,2012,11(3):154.
- [2] 杨洁,窦娜,马素慧,等. 唐山市老年皮肤瘙痒症影响因素[J]. 中国老年学杂志,2014,34(18):5205.
- [3] 蔺雪芹,王岱,王女英,等. 北京市老年人口空间分布格局特征及驱动力[J]. 地域研究与开发,2016,35(3):158.
- [4] 赵党生. 王文春教授诊治老年性皮肤瘙痒症经验[J]. 甘肃中医学院学报,2014(6):16.
- [5] 李丹,窦娜,马素慧,等. 老年皮肤瘙痒症的危险因素分析[J]. 中国全科医学,2013,16(26):3062.
- [6] 杨洁,贺晶,漆军,等. 男性老年瘙痒症患者瘙痒与生活质量关系的评价研究[J]. 中华老年多器官疾病杂志,2009,8(2):152.
- [7] DESAI N S, POINDEXTER G B, MONTHROPE Y M, et al. A pilot quality-of-life instrument for pruritus[J]. Journal of the American Academy of Dermatology, 2008, 59(2):234.

- [8] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2011.
- [9] 孙思邈, 张瑞贤. 千金方[M]. 北京:华夏出版社, 1993.
- [10] 许国桢. 御药院方[M]. 北京:中医古籍出版社, 1983.
- [11] 江凌圳. 《医林纂要探源》版本考证[J]. 浙江中医杂志, 2016(1): 67.
- [12] 王肯堂. 证治准绳(四)癩医[M]. 北京:人民卫生出版社, 2014.
- [13] 沈之问. 解围元藪[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1959.
- [14] 赵佶. 圣济总录:下[M]. 北京:人民卫生出版社, 1962.
- [15] 王焘. 外台秘要[M]. 北京:人民卫生出版社, 1955.
- [16] BERGER T G, STEINHOFF M. Pruritus in elderly patients-eruptions of senescence[J]. Seminars in Cutaneous Medicine & Surgery, 2011, 30(2): 113.
- [17] WHITE-CHU E F, REDDY M. Dry skin in the elderly: complexities of a common problem[J]. Clinics in Dermatology, 2011, 29(1): 37.
- [18] VALDES-RODRIGUEZ R, STULL C, YOSIPOVITCH G. Chronic pruritus in the elderly: pathophysiology, diagnosis and management[J]. Drugs & Aging, 2015, 32(3): 201.
- [19] 刘彤云, 何黎. 老年性瘙痒的病理生理及其治疗[J]. 皮肤病与性病, 2013, 35(6): 331.
- [20] 郑楠, 张宇波, 刘伟玲, 等. 李治牢教授治疗老年皮肤瘙痒症经验介绍[J]. 新中医, 2008, 40(7): 9.
- [21] 田园, 高普, 宋芊, 等. 高普教授治疗老年性皮肤瘙痒症临床经验总结[J]. 世界中西医结合杂志, 2015(12): 1657.
- [22] 李社改. 朱仁康治疗风瘙痒经验[J]. 辽宁中医杂志, 2005, 32(11): 1117.
- [23] 薛梅, 陈宏. 老年瘙痒症的中医治疗进展[J]. 西部中医药, 2015(2): 138.
- [24] 安丽凤, 黄敬文, 吴俊荣, 等. 当归饮子合二至丸治疗血虚风燥型老年皮肤瘙痒症的疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2012, 21(12): 94.
- [25] 穆怡. 当归饮子联合祛风洗剂治疗血虚风燥型老年性皮肤瘙痒症临床观察[D]. 武汉:湖北中医学院, 2009.
- [26] 梁瑞. 养血止痒片及消炎止痒霜治疗血虚风燥型老年性皮肤瘙痒病临床研究[D]. 广州:广州中医药大学, 2005.
- [27] 张欢欢. 润肤止痒汤治疗血虚风燥型老年性皮肤瘙痒症的临床观察[D]. 济南:山东中医药大学, 2013.
- [28] 李艳. 养血解郁汤治疗老年性皮肤瘙痒症(血虚风燥证)的临床疗效观察[D]. 成都:成都中医药大学, 2014.
- [29] 王莹. 首乌地黄汤加味治疗老年性瘙痒症(肝肾阴虚型)的临床疗效观察[D]. 成都:成都中医药大学, 2012.
- [30] 黄庆云. 解表法治疗皮肤病的营卫机理探讨和临床运用[D]. 广州:广州中医药大学, 2014.
- [31] 赵龙, 刘耀辉. 二仙汤加熟地、防风配方颗粒治疗老年皮肤瘙痒症 85 例[J]. 湖南中医杂志, 2013, 29(7): 58.
- [32] 陈岩. 乌梅丸治疗老年性皮肤瘙痒症 41 例临床观察[J]. 求医问药(学术版), 2011, 9(12): 408.
- [33] 李艳彦, 王永辉, 张永刚, 等. 黄芪桂枝五物汤从肺肝论治老年性皮肤瘙痒理论探析[J]. 山西中医学院学报, 2013, 14(2): 49.
- [34] 周卫东, 匡琳, 杨年华, 等. 紫红消风散治疗老年性皮肤瘙痒症的临床观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2009, 29(1): 53.
- [35] 王尊壮. 益胃止痒汤治疗老年瘙痒症 32 例[J]. 新中医, 2004, 36(1): 64.
- [36] 赖建志. 清燥救肺汤的理论与临床应用文献研究[D]. 北京:北京中医药大学, 2010.
- [37] 吴江, 林谦平. 八珍汤加减治疗老年性皮肤瘙痒症 36 例[J]. 实用中医药杂志, 1999, 15(6): 9.