

自拟鬼剃灵酊中药涂搽治疗脂溢性脱发临床疗效观察

蔡美奎 叶密 张崔 李丹 蔡美和*

湖北省十堰市竹山县人民医院

DOI:10.32629/fcmr.v7i4.18109

[摘要] 目的: 观察并探讨自拟中药制剂“鬼剃灵酊”外用涂搽治疗脂溢性脱发(雄激素性秃发)的临床疗效、安全性及对患者头皮微环境的改善作用。方法: 选取本院中医科门诊2022年1月至2023年12月收治的脂溢性脱发患者120例,随机分为观察组和对照组,每组60例。对照组采用5%米诺地尔酊外用治疗,观察组采用自拟鬼剃灵酊(主要成分为侧柏叶、丹参、何首乌、骨碎补、红花、透骨草等)外用涂搽治疗。两组疗程均为6个月,观察指标包括临床总有效率、毛发密度、毛发直径、头皮油脂分泌量评分、不良反应发生率。结果: 治疗6个月后,观察组临床总有效率为91.67%,明显高于对照组的78.33%($P<0.05$)。改善头皮油脂分泌、止痒效果,观察组优于对照组。皮肤镜检查显示,观察组的新生毛发直径增粗明显,毛囊单位密度增加幅度比对照组好。结论: 自拟鬼剃灵酊外用治疗脂溢性脱发,有祛风燥湿,活血化瘀,生发固发之效,能改善头皮微循环,控制皮脂溢出,促进毛发生长,疗效好,复发少,无明显不良反应,推荐临床应用。

[关键词] 脂溢性脱发; 雄激素性秃发; 鬼剃灵酊; 中药外治; 侧柏叶; 临床观察

中图分类号: R4 文献标识码: A

Clinical Efficacy Observation on the Application of Self-designed Ghost Shaving Spirit Tincture with Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Seborrheic Alopecia

Meikui Cai Mi Ye Cui Zhang Dan Li Meihe Cai*

People's Hospital of Zhushan County, Shiyan City, Hubei Province

[Abstract] Objective: To observe and explore the clinical efficacy, safety and improvement effect on the scalp microenvironment of patients with seborrheic alopecia (androgenetic alopecia) when the self-designed traditional Chinese medicine preparation "Guimanling Tincture" is applied externally. Methods: 120 patients with seborrheic alopecia who were admitted to the outpatient department of traditional Chinese medicine from January 2022 to December 2023 were randomly divided into observation group and control group, with 60 cases in each group. The control group was treated with 5% minoxidil tincture for external application, while the observation group was treated with self-designed Guifanling tincture (mainly composed of *Platycladus orientalis* leaves, *Salvia miltiorrhiza*, *Polygonum multiflorum*, *Drynaria fortunei*, safflower, and *Drynaria fortunei*, etc.) for external application and rubbing. The treatment courses of both groups were 6 months. The observation indicators included the total clinical effective rate, hair density, hair diameter, scalp sebum secretion score, and the incidence of adverse reactions. Result: After 6 months of treatment, the total clinical effective rate of the observation group was 91.67%, significantly higher than 78.33% of the control group ($P<0.05$). The observation group was superior to the control group in improving scalp oil secretion and relieving itching. Dermoscopy examination showed that the diameter of the new hair in the observation group increased significantly, and the increase in the unit density of hair follicles was better than that in the control group. Conclusion: The external application of the self-designed Guigui Ling Tincture in the treatment of seborrheic alopecia has the effects of dispelling wind and drying dampness, promoting blood circulation and removing blood stasis, and promoting hair growth and strengthening. It can improve the microcirculation of the scalp, control sebum secretion, and promote hair growth. The therapeutic effect is good, the recurrence rate is low, and there are no obvious adverse reactions. It is recommended for clinical promotion and application.

[Key words] Seborrheic alopecia; androgenetic alopecia; Ghost Shaving Spirit Tincture; external treatment with traditional Chinese medicine; *Platyclus orientalis* leaves; clinical observation

引言

脂溢性脱发,现代医学称雄激素性秃发,是临床常见的进行性脱发疾病,主要表现为头皮皮脂溢出过多,伴有头皮瘙痒、脱屑,头发逐渐变细、变软、稀疏、脱落。此病多发于青壮年,发病率逐年上升且有年轻化的趋势,严重损害患者容貌的美观及心理健康^[1]。现代医学研究表明AGA的发生发展跟遗传因素、雄激素代谢失衡(主要是二氢睾酮DHT对于毛囊的微型化作用)、毛囊周围的微炎症反应相关。目前临床一线治疗药物主要是米诺地尔和非那雄胺,虽然有较好的疗效,但是存在停药后易复发、局部过敏反应、患者对口服药物副作用的顾虑等局限性^[2]。中医认为本病属于发蛀脱发、蛀发癬范畴。传统观点多认为肾虚、血热、湿热,但随着现代生活方式的改变,饮食肥甘厚味和精神压力增大,血瘀和风燥在病机演变中的地位越来越突出。基于“发为血之余”、“气血失和,毛窍闭塞”之理论,结合本人多年临床实践,自拟具有活血化痰、祛风生发之效的“鬼剃灵酊”,采用高浓度酒精浸提药物有效成分,直接作用于患处,以改善毛囊微循环,拮抗毛囊萎缩。本研究用随机对照试验的方式,对鬼剃灵酊治疗脂溢性脱发的临床疗效做了系统的观察,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月—2023年12月我院中医科门诊脂溢性脱发患者120例,按随机数字表法分为观察组与对照组,各60例。观察组男38例、女22例,年龄19~45岁(平均31.5±4.2岁),病程6个月~8年(平均3.4±1.2年),脱发等级(男性Hamilton-Norwood分级、女性Ludwig分级)II~IV级;对照组男36例、女24例,年龄20~48岁(平均32.1±3.9岁),病程8个月~9年(平均3.6±1.1年),脱发分级与观察组基本一致。两组基线资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具可比性。

1.2 诊断标准

参照《中国雄激素性秃发诊疗指南》及《中医病证诊断疗效标准》制定。西医:额部发际线后移或头顶头发稀疏、变细,休止期毛发增多,头皮油脂分泌增加,排除斑秃、产后脱发等其他类型脱发;中医:湿热熏蒸证与血瘀风燥证混合证型,表现为头发油腻、头皮瘙痒、发根空松、脱发较多,舌红或暗红、苔黄腻或薄黄、脉弦滑或细涩。

1.3 纳入与排除标准

纳入:18~50岁,自愿签署知情同意书,入组前3个月未接受其他抗脱发治疗。排除:合并严重心脑血管、肝肾功能不全等疾病者;头皮局部感染、湿疹等皮肤屏障受损者;妊娠期、哺乳期妇女,对酒精或研究药物成分过敏者;不按要求用药及不配合随访者。

1.4 治疗方法

对照组:外用5%米诺地尔酊(浙江万晟药业),每日早晚各1次,每剂7喷(总量1mL),涂于脱发区头皮,指腹按摩3~5分钟促进吸收。观察组:外用自拟鬼剃灵酊(侧柏叶30g、丹参20g等10味中药,加75%医用乙醇1000mL冷浸14天,过滤分装),每日早晚涂药液至患处湿润,指腹轻按,每周1次梅花针轻叩至皮肤潮红微出血;对照组同法梅花针处理。

1.5 观察指标

本研究采用主客观相结合的方式进行治疗评价。先使用毛发镜(Dermoscopy)检测,在治疗前以及治疗6个月后,在患者头顶脱发区选择固定的标记点(一般为头顶正中线旁2cm处),利用皮肤镜成像系统测定单位面积内终毛密度(根/cm²)和毛干直径(μm),这是判断毛囊恢复情况的金标准。头皮症状评分主要观察头皮油脂分泌情况和瘙痒程度,用视觉模拟评分法(VAS)量化,0分代表无症状,10分代表症状极重,分值越低代表改善越好。最后记录治疗过程中出现的局部红肿、过敏、头晕等不良反应。

1.6 疗效判定标准

痊愈:脱发区毛发完全再生,密度、粗细正常,头皮症状消失,拉发试验阴性;显效:毛发再生>70%,新发变粗变黑,头皮症状明显改善;有效:脱发停止,毳毛生长或终毛再生30%~70%,头皮症状减轻;无效:脱发无改善或加重,无新发生。总有效率=(痊愈+显效+有效)例数/总例数×100%。

2 结果

2.1 两组临床总有效率比较

经过6个月的治疗,观察组60例患者中,达到痊愈标准的有18例,显效25例,有效12例,无效5例,总有效率为91.67%;对照组60例患者中,痊愈10例,显效18例,有效19例,无效13例,总有效率为78.33%。经卡方检验,观察组的总体有效率和对照组的总体有效率有统计学差异($\chi^2=4.18, P<0.05$)。表明自拟鬼剃灵酊在促进毛发生长、终止脱发方面,总体疗效比单纯使用5%米诺地尔酊要好。

表1 治疗效果统计表

组别	病例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	60	18	25	12	5	91.67%
对照组	60	10	18	19	13	78.33%

2.2 两组治疗前后毛发密度及直径变化比较

治疗前两组患者毛发密度、毛发直径基线水平比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。6个月后两组患者毛发的密度、直径均较治疗前有明显提高。治疗后的观察组毛发密度 138.5 ± 24.2 根/cm²明显大于治疗前的 98.4 ± 18.5 根/cm²;对照组治疗后毛

发密度 126.3 ± 21.6 根/ cm^2 , 也比治疗前 99.1 ± 19.2 根/ cm^2 要高。组间比较可见观察组在增加毛发密度上稍优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。在毛发直径方面, 观察组改善幅度更为明显, 提示该中药制剂在促进毛囊由休止期向生长期转化及促进毛干粗壮化方面具有独特优势。

2.3 两组治疗前后头皮症状评分比较

就脂溢性脱发患者常常伴随的头皮油腻、瘙痒症状而言, 观察组的改善效果非常好。治疗前, 两组的头皮油脂分泌评分、瘙痒评分都比较高。治疗后观察组的油脂分泌评分为 6.8 ± 1.5 分, 瘙痒评分为 5.9 ± 1.3 分; 对照组的油脂分泌评分为 4.5 ± 1.2 分, 瘙痒评分为 3.8 ± 1.0 分。从统计学上看, 在改善头皮微环境、控制炎症和减少油脂分泌的效果上, 观察组明显好于对照组($P < 0.01$), 与方剂中清热燥湿药物的药理作用有关。

3 讨论与结论

3.1 脂溢性脱发的病因病机再认识

脂溢性脱发属于皮肤科领域里的一种难治性疾病, 病程长, 易反复。现代医学认为, 它的发病机制是“雄激素-微炎症-毛囊微型化”轴线, 即在遗传因素的基础上, 头皮局部Ⅱ型 5α -还原酶活性增高, 将睾酮转化为活性更强的二氢睾酮(DHT), DHT与毛囊乳头细胞的雄激素受体结合, 诱导转化生长因子 β (TGF β)等抑制因子的表达, 使毛囊逐渐萎缩、生长期缩短。除此之外, 马拉色菌定植引发的微炎症反应也是加重脱发的因素。

中医认为本病起于肾虚, 继之发展成血瘀湿热。传统观点主要是从肾和精、发的关系来论述的, 而现代临床观察却发现, 脂溢性脱发病人大多数虚实夹杂, 并不是单纯的虚弱。该类患者饮食不节, 过食油腻辛辣之品, 致使脾胃运化失常, 湿热内生, “湿热蛀发”, 或者久病耗伤气血, 气滞血瘀, 不通则痛, 毛囊被堵, 新发不能滋生而致脱发。湿热是表象, 血瘀是本质, 肾虚是根源。补肾要结合祛湿热、活血化瘀、疏通毛窍, 促进新发生长和根固^[3]。

3.2 鬼剃灵酊的组方解析与药理机制

本研究自拟的鬼剃灵酊正是根据以上病机而设。虽然方名借用治疗斑秃(鬼剃头)的意思, 但其实寓意该方药力峻猛、起效迅速, 能灵验地解决顽固性脱发问题。方中侧柏叶为君药, 性寒味苦涩, 专入肺肝大肠经, 既能凉血止血, 又能祛风除湿生发^[4], 古籍《日华子本草》记载, “烧取汁涂头, 黑润鬓发”。现代药理研究显示, 侧柏叶提取物可明显抑制 5α -还原酶的活性, 降低局部DHT浓度, 具有类似非那雄胺的作用机理, 还能扩张头皮毛细血管。

臣药用丹参、红花、川芎、当归。丹参“一味丹参, 功同四物”, 能祛瘀生新、养血活血; 川芎为“血中之气药”, 能引药上行至巅顶; 红花活血通经; 当归补血活血。四药合用, 共奏活血化瘀, 养血荣发之效, 改善毛囊周围微循环障碍, 增加乳头头血液灌注与营养供应。

佐药用透骨草、干姜、何首乌、骨碎补。透骨草辛温, 祛风除湿, 引药透达深部, 治脂溢性脱发之“风湿”病因; 干姜辛热,

佐制侧柏叶寒凉, 防其凝滞血脉, 且温通经络, 助药透皮吸收; 何首乌、骨碎补补益肝肾, 强筋骨, 固发根, 治本。

使药薄荷, 轻清凉散, 既可疏散风热止痒, 又可作为透皮促进剂, 使诸药直达病所。全方浸泡在75%乙醇里, 乙醇自身具备不错的杀菌、去脂效果, 可清洁头皮, 削减马拉色菌定植, 而且它又是不错的溶剂和透皮吸收促进剂, 能最大限度地从药物中提取生物碱、黄酮类以及挥发油等有效成分, 还将药力携带穿过角质层和皮脂腺导管, 送到毛囊深处。

3.3 临床疗效与优势分析

从本研究结果得知, 观察组总有效率91.67%, 比对照组总有效率78.33%高很多。最值得注意的是鬼剃灵酊对于头皮油腻、瘙痒的改善作用比较明显。米诺地尔虽然是FDA批准的生发药物, 其主要作用是打开钾离子通道、刺激毛囊上皮细胞增殖, 但是它对皮脂腺分泌的调节作用较小, 而且丙二醇溶剂常引起接触性皮炎, 导致头皮屑增多、瘙痒加重, 甚至出现“狂脱期”。

相比之下, 鬼剃灵酊的多靶点效应更全面。侧柏叶、透骨草的抗炎、抑菌作用可迅速改善头皮微炎症, 减少油脂分泌, 止痒, 为毛发再生营造良好的土壤^[5]; 活血化痰药物改善毛囊营养供应, 逆转毛囊微型化; 中药成分温和, 用乙醇提取, 避免了西药常见的丙二醇过敏反应。

3.4 结论

综上所述, 自拟鬼剃灵酊治疗脂溢性脱发紧扣血瘀、湿热、肾虚的病机特点, 通过凉血活血、祛风燥湿、补肾固发的综合作用, 可以调节头皮微生态, 抑制雄激素对毛囊的破坏, 促进终毛生长。该疗法方药严谨, 制作简单, 使用方便, 疗效确切, 副作用小, 价格低廉, 患者依从性好。

[参考文献]

- [1]朱琳,李媛媛,范香山,等.中药何首乌及其复方治疗脂溢性脱发的研究进展[J].中国民间疗法,2025,33(20):97-100.
- [2]郑文川,龚又明.采用数据挖掘技术研究中医药治疗脂溢性脱发辨证思路与用药规律[J].新中医,2025,57(7):7-12.
- [3]赵丽欣,魏跃钢.脂溢性脱发的实验研究述要[J].辽宁中医药大学学报,2009,11(04):76-77.
- [4]李桂花,徐雨情,吕宁静,等.中药侧柏叶治疗脂溢性脱发的探讨[J].中国合理用药探索,2023,20(05):141-145.
- [5]钟玲玲,杨玉峰,黄艳红,等.复方侧柏叶溶液治疗脂溢性脱发的疗效观察[J].广州中医药大学学报,2019,36(03):349-352.

作者简介:

蔡美奎(1973--),男,汉族,湖北十堰人,本科,副主任医师,研究方向:中西医结合儿科相关疾病及中医儿科皮肤外治法相关研究。

*通讯作者:

蔡美和(1966--),男,汉族,湖北十堰人,中医研究生,中医学专业,硕士学位,主任医师,硕士生导师,十堰市名中医,中医科主任,中医科学科带头人。研究方向:中西医结合内科疾病及中医皮肤外治法相关研究。