

基于“形神一体观”论治雄激素性秃发

隋克毅

驻马店市中医院

摘要：雄激素性秃发中医称之为“蛀发癬”、“发蛀脱发”，《黄帝内经》载为“发落”、“发堕”等，其病机是精血不足或输布异常发失濡养为致病之本，湿热、血热、血瘀、肝郁等为发病之标，形神共损为发病之表现。临床中雄激素性脱发患者多^①伴随焦虑、抑郁等不良精神情绪，且脱发-焦虑呈恶性循环，类同于“形神一体观”的形神同病。形即脱发症状，神指焦虑、抑郁等异常情绪，二者常互为因果。“形神一体观”源自《黄帝内经》，是中医学生命观，对本病的治疗有重要意义。脱发治疗须打破形神互损恶性循环，形神同调，内外合治，重视外治控脱生发以安神，辨证内服调神以全形，标本同治，使形与神俱。为临床治疗雄激素性秃发提供参考。

关键词：雄激素性秃发；发蛀脱发；形神一体观；形神同调

雄激素性秃发（AGA）中医称之为“发蛀脱发”“蛀发癬”，早在《黄帝内经》即有记载，称为“发落”、“发堕”，历代医家多有论述。是临床中最常见的非瘢痕性脱发疾病。目前AGA在全球呈高发态势，在我国大约有21.3%的男性患有AGA，女性患病率约为6%，近几年AGA发病还在逐年增高^[1]，且发病呈年轻化趋势，在青少年患者中约有60%的患者30岁之前出现脱发现象^[2]。

AGA带来的不仅形象损伤，还给学生带来很大的精神压力，并引起多种心理精神问题，包括焦虑、抑郁、自卑等^[3]。而焦虑、抑郁等情绪又诱发或加重脱发，形成恶性循环。这种精神因素与脱发症状之间的恶性循环符合《黄帝内经》中“形神一体论”所包含的形神相因理论。

目前雄激素性秃发西医治疗主要是外涂米诺地尔酊，男性内服非那雄胺片、女性患者口服螺内酯，临床有一定疗效，但存在一定副作用，且没有解决患者的精神因素。

^① 隋克毅：驻马店市中医院，河南省驻马店市解放路西段，463000，电话：13783961023

中医学注重整体观念、辨证论治，讲究形神同治、标本兼顾，“形神一体”理论指导下形神同治，治疗脱发同时能除焦虑，安神宁志。

1.中医学对雄激素性脱发的认识

1.1 精血不足是发病之本，湿热浊邪、瘀血、血热是致病之标

毛发的生长源于精血的濡养，《素问·六节藏象论》：“肾者，主蛰，封藏之本，精之处也；其华在发，其充在骨……”发之枯荣是肾精盛衰的外在表现。毛发的生长荣衰与肾精密切相关，其生机根源于肾，充养出自于血，血液为毛发生长的物质基础，即“发为血之余”。现代医学研究毛囊结构中的毛乳头内含大量毛细血管是毛囊营养的来源，若毛乳头损伤则毛发停止生长，出现脱落。也验证了“发为血之余”的理论。雄激素秃发的特点是毛囊进行性微小化，毛囊结构的毛乳头细胞主导调控了毛囊发育和周期性再生，诱导毛囊形成，维持正常毛发生长周期^[4]。形成毛囊微小化的重要因素是位于毛囊基底部的毛乳头细胞早衰。

雄激素性秃发先天禀赋不足、肾精不充是发病基础因素，后天失养，饮食、睡眠、精神调摄等异常形成血虚、湿热、血热、肝郁、血瘀等多种病理结果，进而影响精血输布，毛发不得荣养而脱落。早在秦汉时期就认识到湿热导致脱发。《素问·五脏生成篇》：“多食甘，则骨痛而发落”，以甘味入脾，平素嗜食肥甘厚腻、辛辣炙烤及酒类，易致湿热内生，“火热炎上，易袭阳位”，湿热熏蒸毛根，发根腐烂而脱落。

血热也易导致脱发。清代医家程文囿在《医述·须发眉》引用张子和观点说：“年少发早白落，此血热太过也。……血热而发反不茂！……热病汗后，发多脱落，岂有寒耶？”指出血热太过火热上炎，津血损失发失所养而脱落。此外血瘀血液输布异常，亦会影响毛发生长，早在《内经》即有述及，如《灵枢·经脉》记载“脉不通则血液不流，血不流则毛色不泽。”诸脉畅通，精血方能输布全身。当代医家从象思维模式解读了淤血致脱的原因，类比土壤板结，草木枯萎，血瘀阻络，毛发失去濡养而脱落^[5]。

1.2 形神共损为发病症状

雄激素性秃发除了毛发渐少等症状外，往往伴有情志损伤，形神共病。庄明月等对 1000 例男性 AGA 患者中医症候进行研究，通过因子-类聚分析，发现约 67.5% 的 AGA 患者伴有情绪抑郁^[6]。由于女性对头发更加关注，临床中不良情绪在女性雄激素性秃发患者中发生率更高。脱发给患者带来焦虑、抑郁等不良情绪，同时^[7]焦虑、抑郁等心理失衡情况以及精神紧张状态又导致脱发诱发或加重，二者常互为因果。

2.形神一体观：形与神俱。

形神一体观是中医学的生命观^[8]。源自于《黄帝内经·素问》：岐伯对曰“上古之人，……故能形与神俱，而尽终其天年……”形指的是形体，泛指一切有形的器官组织，如头身、四肢、脏腑、肌肉、血液、毛发等，神主要指人的精神意识、思维活动、情绪变化等。《灵枢·天年》载：“黄帝问曰，‘何者为神？’岐伯曰：‘血气已和，营卫已通，五脏已成，神气舍心，魂魄毕具，乃成为人。’”指出血气为神魂的基础。形与神密不可分，相互依存，统一协调。南北朝哲学家范缜说：“神即形也，形即神也，形存则神存，形谢则神灭”。张景岳也提到：“无形则神无以生，无形则神不可活。”形体是神活动的物质基础，神统帅和协调形体与精神活动^[9]。身体的损伤可以带来精神的异常，而精神异常也会造成形体损伤。

3. 脱发之形神一体

雄激素性脱发疾病给患者带来的影响不仅仅是发落形象损，更多的是头发不停地脱落给患者带来的恐惧和焦虑情绪。患者担心头发脱落焦虑终日^[10]。脱发可导致情志损伤，情志损伤又成为脱发致病原因或加重因素^[11]，形成恶性循环。此循环符合形神一体理论的形神同病。祖国医学早在南北朝时期即有初步认识神志与毛发的关系，《神农本草经》记录“《类苑》云：发属心，禀火气而上生。”指出心神不宁可导致脱发。南宋时期学者对此进一步解读，南宋官方刊刻的《小儿卫生总微方论·五气论》云：“眉属肝，肝气不荣，故眉久不生也，何以知眉属肝，且五脏皆有毛，其发属心，心为火，火性炎上，故发生上枪也，须属肾，肾为水，水性润下，故须生下顺也。”清·冯兆张在此基础上加以发挥阐述，指出劳心过度，则心火上炎而血耗，导致发白而早落^[12]。脱发疾病属于形神同病。

4. 形神同治标本兼顾

雄激素性脱发既牵涉到脱发的本身，又有脱发带来的神情损伤、情志异常，治疗既要控脱生发，同时要兼顾调神以全形，标本兼顾，形神同治。

4.1 重外治脱发止而神安

雄激素性秃发病因根于内，外现于表，外治法可直达病所，起效快捷。治疗辨证内服同时结合外治，可以快速去屑、控油、止脱。能够安神宁志、解除焦虑。中药外洗是常用外治方法之一，对于头屑多、瘙痒选用《太平圣惠方》中头风白屑方：原方载“头风白屑：王不留行、香白芷等分，为末。干掺，一夜篋去。”现代用法：王不留行 30g、白芷 30g，煎煮洗头，隔天一次；头发油腻者可用赵炳南透骨草方^[13]外洗（透骨草 30g、侧柏叶 30g、皂角 15g、白矾 6g）。此外，临床中针灸、火针、局部放血、埋线疗法等治疗 AGA 均取得一定疗效，脱发症状改善，情绪自然好转，形安则神宁。

4.2 调神志安神以全形

4.2.1 清热祛湿重镇安神

湿热熏蒸证雄激素性秃发患者多素体热盛, 国医大师王庆国教授认为^[14]此类患者多因饮食不节, 嗜食油甘厚味辛辣炙烤之品, 《灵枢·五味论》云: “五味入于口也, 各有所走, 各有所病……甘走肉, 多食之, 令人挽心。”除脱发表现外, 伴有头发油腻, 心烦等不适, 湿热熏蒸证 AGA 治疗在清热祛湿基础上同时配合清热重镇安神药物, 如栀子、黄柏清热除烦, 龙齿、牡蛎重镇安神等, 徐宜厚教授在治疗脂溢性脱发时^[15]尤其重视安神药的应用, 针对热邪、湿浊等有形之邪采用重镇之龙骨、牡蛎、琥珀、龙齿、珍珠母、紫石英、磁石等配合清热、化痰的药物如丹参、生地、黄连、半夏、胆南星、竹茹、栀子等。

4.1.2 补肾养血宁心安神

精血不足或输布异常是雄激素性秃发的基本病机, 同时肾精不足、血虚等均可致神志异常。《灵枢·经脉》云: “人始生, 先成精, 精成而脑髓生。”肾精组成脑髓, 肾精足则脑髓充盈, 神机正常, 情志和畅; 肾精衰则髓海空虚, 意志不坚, 情绪低迷^[16]。对精血不足患者加用益肾、养血、活血如丹参、远志、酸枣仁、柏子仁等。

4.1.3 疏肝健脾解郁安神

肝郁脾虚证是青少年雄激素性秃发患者中较多的证型, 尤以女性患者更多见, 患者平素熬夜多、工作压力大, 多伴有焦虑情绪, 致精血暗耗、肝血不足。肝经气血运行不畅亦可导致脱发^[17]。肝郁引起肝失疏泄致焦虑抑郁等情绪, 脱发又给患者更大压力, 加重情绪焦虑、抑郁等。治疗用药在疏肝健脾基础上合以解郁安神药物, 如疏肝之香附, 《本草》云: 香附除胸中热, 充皮毛, 久服令人益气、长须眉。宁心安神之合欢花、萱草等, 健脾祛湿安神之茯苓等。

4.3 重用丹参以养血调神。

重用丹参治疗脱发是杨顶权教授用药特色之一, 丹参具有活血祛瘀, 通经止痛, 清心除烦, 凉血消痈之功效。《神农本草经》载其“味苦, 微寒。主心腹邪气, 肠鸣幽幽如走水, 寒热积聚; 破症除瘕, 止烦满, 益气。”丹参既能益气活血, 又能安神除烦。《新修本草》载其“止烦满, 益气。养血, ”明《本草征要》: “独入心家, 专主血证。古称丹参一味, 与四物同功, 嘉其补阴之勤也。”历代医家均重视丹参的养血安神功效。丹参治疗脱发古代文献也有述及, 《千金翼方》载丹参酒治疗须眉脱落, “主恶风疼痹不仁, 恶疮不瘥, 无痂, 须眉秃落方。”

许佳等研究丹参^[18]同时富集 4 条通路及 AR 基因、SRD5A2 基因, 可以改变毛发生长周期, 可能是治疗 AGA 的潜在有效中药材。丹参的提取物隐丹参酮等成分组成的丹参酮胶囊^[19]

能抑制雄激素过度分泌，减少毛囊皮脂分泌，调节内分泌，抗炎抑菌，改变毛囊微型化，能有效治疗脂溢性脱发。

总结

雄激素性秃发是临床常见高发病，精血输布异常、发失濡养为致病之本，痰湿、瘀血、肝郁等为发病之标。中药治疗雄激素性脱发主要从清热祛湿、健脾除湿、疏肝健脾、活血化瘀、益气养血、补益肝肾等方面进行辨证用药。有学者通过玄府学说论治脱发，认为玄府闭塞是脱发主要病机，提出补益精血、养虚开玄，清热化湿、开郁通玄，活血祛瘀、行气通玄等治脱三法^[20]。宋玮，张钟艺等根据中医学象思维模式辨证用药，通过土壤贫瘠草木不长类比血虚发衰，草因涝渍而枯类比湿热熏蒸发根腐烂而堕，土壤板结草木凋零类比血瘀毛窍而发落，提出滋肾固本、化湿降浊、化瘀通络治脱思路^[21]。

脱发疾病给患者带来的影响不仅是毛发的影响美观，更主要是带来很大的精神情绪的困扰。中医学讲究整体观念，形神一体观指出损其形必伤神，临床中治疗脱发不能仅着眼于毛发的脱落，还需要关注由脱发而带来的精神情绪的影响。治疗时标本同治，形神同调，方能到达理想疗效。

参考文献

^[1] 刘婧,陈军,陈丽华,肖燕标,覃晓慧,张国成.雄激素性脱发综合疗法疗效评价[J].中国麻风皮肤病杂志,2024,40(05):334-337.

^[2] 陈威宇等.长春市脱发大学生抑郁情绪及相关因素分析[J].中国学校卫生, 2022, 43(09) : 1351-1354.

^[3] 孙彩红,赖永贤,汪青良,赵思佳,尹心红.342例雄激素性脱发患者生活质量与心理状况分析[J].中国中西医结合皮肤性病杂志,2023,22(03):259-261.

^[4] 万梅,钟意,翁祖铨,吴亚光,宋潇,杨希川.自噬抑制剂通过氧化应激诱导人头皮毛乳头细胞早衰进程[J].中国皮肤性病杂志,2023,37(07):748-754.

^[5] 宋玮,张钟艺,王楷,沈涛,陈明岭,肖敏.象思维视域下论治雄激素性脱发[J].北京中医药大学学报,2023,46(04):541-545.

^[6] 庄明月,刘青武,田子园,钟施怡,杨顶权.基于因子-聚类分析的1000例男性雄激素性秃

发患者中医证候研究[J].北京中医药大学学报,2023,46(11):1574-1581.

^[7] 赵晖,蔡念宁,陈家旭.脂溢性脱发病中医各证型患者抑郁焦虑状态研究[J].中国中医药信息杂志,2008,15(12):25-27.

^[8] 叶培汉,何清湖,杨磊,等.形神统一观及其运用分析[J].中医药导报,2019,25(22):1-4.

^[9] 王庆其.论《黄帝内经》的生命观[J].中医药文化,2020,15(02):8-12.

^[10] 隋克毅,欧阳竞锋,雷洪涛,等.从“女子以肝为先天”论治女性休止期脱发[J].中医学报,2023,38(02):278-282.

^[11] 章星琪.脱发疾病患者的精神心理问题及治疗措施[J].中国医学文摘(皮肤科学),2016,33(04):454-459.

^[12] 李海英.“发属心”之新解[J].上海中医药杂志,2007(03):46-47.

^[13] 杨岚,李元文,曲剑华.透骨草方在皮肤病治疗中的辨证应用[J].北京中医药,2016,35(07):698-699.

^[14] 欧阳欢,王雪茜,程发峰,等.国医大师王庆国辨治脂溢性脱发[J].中国皮肤性病学杂志,2024,38(02):168-170+176.

^[15] 张伟明,戴明,曾宪玉,等.徐宜厚教授辨治脂溢性脱发经验[J].中国美容医学,2023,32(06):121-125.

^[16] 邹正,史佳芯,梁国标,等.基于“水火既济”理论从“心-肾-脑-神轴”探析老年抑郁症[J].中华中医药学刊,2022,40(02):234-237.

^[17] 彭蒙蒙,李梦君,刘向哲.刘向哲教授辨治中青年脱发经验摘要[J].河北中医药学报,2023,38(05):51-54.

^[18] 许佳,李欣,李玮婕,等.基于组方规律和分子靶点的雄激素性脱发治疗中药发现[J].药物评价研究,2023,46(11):2301-2308.

^[19] 李雅茹,杨玉峰,郭梦圆,等.天麻公英汤联合丹参酮胶囊治疗脂溢性脱发的临床观察[J].广州中医药大学学报,2022,39(08):1798-1802.

^[20] 黄川睿,左小红.基于“玄府”理论辨证论治雄激素性脱发[J].成都中医药大学学报,2023,46(04):18-21.

^[21] 宋玮,张钟艺,王楷,沈涛,陈明岭,肖敏.象思维视域下论治雄激素性脱发[J].北京中医药大学学报,2023,46(04):541-545.

中国中医药研究促进会皮肤与美容分会成立大会论文征集