

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.17.020

血府逐瘀汤联合脉冲激光治疗对黄褐斑患者皮损面积及颜色改善情况的影响

马王艳

(东海县驼峰中心卫生院中药房, 江苏 连云港 222300)

[摘要]目的 分析血府逐瘀汤联合脉冲激光治疗对黄褐斑患者皮损面积及颜色改善情况的影响。方法 选取2022年2月-2024年12月于东海县驼峰中心卫生院行黄褐斑治疗的64例患者, 依据简单随机化法将其进行分组, 分为对照组和观察组, 各32例。对照组予以血府逐瘀汤治疗, 观察组予以血府逐瘀汤联合脉冲激光治疗, 比较两组生活质量、皮损面积及颜色改善情况、中医症候积分、美观满意度。结果 观察组干预后生活质量评分低于对照组 ($P<0.05$); 观察组干预后皮损面积及颜色改善情况均优于对照组 ($P<0.05$); 观察组干预后中医症候积分低于对照组 ($P<0.05$); 观察组美观满意度为100.00%, 优于对照组的81.25% ($P<0.05$)。结论 血府逐瘀汤与脉冲激光联合治疗黄褐斑, 有助于降低患者中医症候积分, 改善皮损颜色与面积, 提升患者生活质量, 且患者美观满意度有所提升。

[关键词] 黄褐斑; 生活质量; 血府逐瘀汤; 中医症候积分

[中图分类号] R758.4

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 17-0077-04

Effect of Xuefu Zhuyu Decoction Combined with Pulsed Laser Therapy on the Improvement of Lesion Area and Color in Patients with Melasma

MA Wangyan

(Department of Traditional Chinese Medicine Pharmacy, Donghai County Tuofeng Central Health Center, Lianyungang 222300, Jiangsu, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of Xuefu Zhuyu decoction combined with pulsed laser therapy on the improvement of lesion area and color in patients with melasma. **Methods** A total of 64 patients with melasma who received treatment in Donghai County Tuofeng Central Health Center from February 2022 to December 2024 were selected, and they were divided into the control group and the observation group by simple randomization method, with 32 patients in each group. The control group was given Xuefu Zhuyu decoction, and the observation group was given Xuefu Zhuyu decoction combined with pulsed laser therapy. The quality of life, improvement of lesion area and color, TCM syndrome score and aesthetic satisfaction were compared between the two groups. **Results** After intervention, the quality of life score of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$). The improvement of lesion area and color in the observation group was better than that in the control group ($P<0.05$). The TCM syndrome score of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$). The aesthetic satisfaction of the observation group was 100.00%, which was higher than 81.25% of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of Xuefu Zhuyu decoction and pulsed laser in the treatment of melasma helps to reduce the TCM syndrome score of patients, improve the color and area of lesions, enhance the quality of life, and increase their aesthetic satisfaction.

[Key words] Melasma; Quality of life; Xuefu Zhuyu decoction; TCM syndrome score

黄褐斑 (melasma) 是一种常见的面部色素沉着性皮肤病, 多见于育龄期女性, 尤其是在妊娠期及长期服用口服避孕药的人群中更为高发。其发生与激素水平变化、紫外线照射以及遗传因素等多种因素密切相关。血府逐瘀汤作为经典中药方剂被广泛应用于黄褐斑治疗。该方具有行气止痛、活血化瘀的功效, 能够改善血液循环, 减少色素沉着, 但内服中药起效较慢, 单纯使用该方往往难以在短期内明显改善临床症状。而脉冲激光治疗则利用其选择性光化作用, 可精准靶向作用于黑色素颗粒并有效破坏黑色素^[1], 具有起效迅速、治疗时间短、副作用较小且对正常组织损伤轻的优势。同时, 该技术还能刺激胶原蛋白再生, 进一步改善皮肤质地。将脉冲激光与血府逐瘀汤联合应用, 可弥补中药起效缓慢的不足, 从而协同增强黄褐斑治疗的整体疗效。基于此, 本研究旨在探究血府逐瘀汤联合脉冲激光治疗对黄褐斑患者皮损面积及颜色改善情况的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年2月-2024年12月于东海县驼峰中心卫生院行黄褐斑治疗的64例患者, 依据简单随机化法将其进行分组, 分为对照组和观察组, 各32例。对照组男10例, 女22例; 年龄22~45岁, 平均年龄 (34.52 ± 3.32) 岁; 病程3个月~6年, 平均病程 (2.71 ± 0.61) 年; 皮肤分型: III型16例, IV型10例, V型6例。观察组男11例, 女21例; 年龄22~44岁, 平均年龄 (34.45 ± 4.52) 岁; 病程4个月~6年, 平均病程 (2.69 ± 0.59) 年; 皮肤分型: III型15例, IV型11例, V型6例。两组性别、年龄、病程及皮肤分型比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。本研究患者均知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 受试者均符合中国黄褐斑诊疗专家共识 (2021版) 中有关黄褐斑的确诊标准^[2]; 年龄 ≥ 18 岁; 均意识清醒可进行正常交流者; 均为首次接受治疗者。排除标准: 处于备孕、哺乳、妊娠期者; 伴发面部皮肤感染者; 伴发激光治疗禁忌证者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 予以血府逐瘀汤治疗, 血府逐瘀汤组方为: 柴胡3 g, 川芎4 g, 赤芍6 g, 当归9 g, 甘草6 g, 枳壳5 g, 桔梗4 g, 牛膝9 g, 生地黄9 g,

桃仁12 g, 红花9 g。将上述药方共同煎煮, 早晚各1剂, 每次服用300 ml。自第1 d起每日给药, 持续至观察组治疗结束。

1.3.2 观察组 予以血府逐瘀汤联合脉冲激光治疗: 血府逐瘀汤治疗方式同对照组一致。脉冲激光治疗时, 患者取仰卧位, 治疗前清洁照射区域并为其佩戴防护眼罩。采用脉冲激光仪 (武汉奇致激光技术股份有限公司, 鄂械注准20142091028, 型号: QUEEN-91) 进行操作, 参数设置为: 光斑3 mm, 脉宽20 ns, 能量600 mJ/P。治疗前在皮肤表面均匀涂抹光子凝胶, 确保治疗头与皮损部位垂直, 并对病灶区域进行全面扫描, 每处均平扫2次。治疗终点以皮肤轻微发红为标志, 结束后立即对治疗部位进行20 min冰敷。该治疗每21 d进行1次, 共治疗6次。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组生活质量 应用黄褐斑生活质量评分 (MELASQOL) 评估其生活质量, 赋分范围0~70分, 分值越高患者生活质量越差

1.4.2 评估两组皮损面积及颜色改善情况 使用毫米方格纸测量皮损面积, 皮损面积评分赋分范围0~3分, 其中 $> 4 \text{ cm}^2$ 为3分; $2 \sim 4 \text{ cm}^2$ 为2分; $< 2 \text{ cm}^2$ 为1分, 患者皮损面积越大, 则代表治疗效果越差; 使用比色卡评估皮损颜色, 皮损颜色赋分范围为0~3分, 其中深褐色为3分、褐色为2分, 淡褐色为1分, 无颜色为0分^[3], 皮损颜色越深, 治疗效果越差。

1.4.3 评估两组中医症候积分 借助中药新药临床研究指导原则^[4], 将患者的症状分为胸肋不舒、平素焦虑、舌脉这3类, 单项分值赋分范围为0~6分, 单项分值越低则中医症候恢复情况越佳。

1.4.4 评估两组美观满意度 采用自拟美观满意度量表进行评估, 赋分为百分制, 其中80~100分为非常满意, 60~79分为一般满意, < 60 分为不满意^[5]。满意度 = 非常满意率 + 一般满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以 $[n (\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验; 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量比较 观察组干预后生活质量评分低于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组皮损面积及颜色改善情况比较 观察组干预后皮损面积及颜色改善情况均优于对照组 ($P<0.05$), 见表2。

2.3 两组中医症候积分比较 观察组干预后中医症候积分低于对照组 ($P<0.05$), 见表3。

2.4 两组美观满意度比较 观察组美观满意度优于对照组 ($P<0.05$), 见表4。

表1 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
对照组	32	34.71 ± 6.87	18.12 ± 2.21
观察组	32	34.73 ± 6.86	10.21 ± 2.23
<i>t</i>		0.011	14.252
<i>P</i>		0.990	0.000

表2 两组皮损面积及颜色改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	皮肤颜色评分		皮损面积评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	32	2.60 ± 0.32	1.41 ± 0.43	2.44 ± 0.20	1.60 ± 0.50
观察组	32	2.56 ± 0.30	1.02 ± 0.35	2.42 ± 0.21	1.28 ± 0.26
<i>t</i>		0.519	3.979	0.390	3.212
<i>P</i>		0.607	0.000	0.697	0.002

表3 两组中医症候积分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	胸肋不舒		平素焦虑		舌脉	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	32	5.02 ± 0.42	3.85 ± 1.50	5.05 ± 0.36	3.20 ± 1.49	3.45 ± 1.43	2.51 ± 0.24
观察组	32	5.05 ± 0.32	1.85 ± 0.43	5.11 ± 0.41	1.80 ± 0.38	3.44 ± 1.52	1.20 ± 0.12
<i>t</i>		0.321	7.250	0.622	5.150	0.027	27.617
<i>P</i>		0.749	0.000	0.536	0.000	0.978	0.000

表4 两组美观满意度比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	32	19 (59.38)	7 (21.88)	6 (18.75)	26 (81.25)
观察组	32	25 (78.13)	7 (21.88)	0	32 (100.00) *

注: * 与对照组比较, $\chi^2=6.620$, $P=0.010$ 。

3 讨论

黄褐斑的发病率为10%~15%, 其中女性患者数量为男性的3~5倍^[6]。该病典型症状为面部出现深褐色或黄褐色斑片, 这不仅影响患者的外貌美观, 还可能对其生活质量和心理健康带来负面影响。早期采取药物治疗有助于控制病情发展并改善预后, 然而传统血府逐瘀汤疗法虽然有效, 但通常需要长期用药, 难以满足希望尽快见效的患者需求^[7]。相较而言, 脉冲激光与中药联合治疗显示出独特优势, 脉冲激光可精准靶向黑色素, 中药则注重整体调理, 这种内外结合的治疗方式

能够更有效地提升治疗效果。

本研究结果显示, 观察组干预后生活质量评分低于对照组 ($P<0.05$), 这是因为该联合治疗方式不仅提高了治疗的安全性和恢复速度, 也避免了因治疗引发的炎症反应和额外损伤, 缩短了恢复周期, 减轻了患者在治疗过程中的不适感, 进而有助于提升其生活质量^[8-10]。观察组干预后皮损面积及颜色改善情况均优于对照组 ($P<0.05$)。究其原因: 一方面, 血府逐瘀汤通过活血化瘀、调畅气血, 促进皮肤局部血液循环与新陈代谢; 另一方面, 脉冲激光治疗

采用波段能够精准覆盖血红蛋白及黑色素的吸收峰值^[11, 12]。该波段激光能量被黑色素细胞特异性吸收并转化为热能,致使色素细胞结晶坏死,黑色素颗粒被分解为更细小颗粒,并随体内代谢过程逐步排出^[13]。同时,脉冲激光的高选择性光热作用机制能确保能量集中作用于靶组织,最大限度减少对周围正常皮肤的热损伤。将脉冲激光与血府逐瘀汤联合应用,从而有效促进皮损面积缩小与皮损颜色淡化。观察组干预后中医症候积分低于对照组($P<0.05$),从中医理论角度分析,现代女性常因工作与家庭的双重压力影响,易感外邪、情绪波动,从而导致气血运行不畅、内分泌失调,进而形成黄褐斑。中医认为瘀血与面部颜色加深密切相关^[14],因此治疗黄褐斑需以活血化瘀为主要治法,旨在整体上畅通气血、调和全身,改善血瘀状态。采用血府逐瘀汤联合脉冲激光治疗,其中脉冲激光能够精准作用于色素靶点,通过光热效应快速分解表皮黑色素,为中药内调创造更有利的皮肤微环境;而血府逐瘀汤则从内调理气血,方中桃仁、红花相配伍以活血化瘀;牛膝、川芎、赤芍作为臣药,共奏活血调经、行气化瘀、引血下行之效^[15];佐以桔梗、枳壳、柴胡协同调畅气机、清解瘀热。全方整体具有行气破滞、祛瘀生新、活血化瘀之功,兼顾活血而不伤血、疏肝而不耗气。脉冲激光的即时色素分解作用与血府逐瘀汤的全身气血调理相辅相成,共同促进黄褐斑的消退与气血状态的平衡。观察组美观满意度优于对照组($P<0.05$)。究其原因:脉冲激光能够快速分解黑色素、改善皮肤颜色与缩小皮损面积,在短期内即可带来直观的外观改善;同时,血府逐瘀汤通过内服发挥活血化瘀之效,促进皮肤新陈代谢、调理体内气血状态。这种内外结合的治疗策略不仅加速了临床症状的缓解,也增强了患者对自身容貌的信心。

综上所述,血府逐瘀汤与脉冲激光联合治疗黄褐斑,有助于降低患者中医症候积分,改善皮损颜色与面积,提升患者生活质量,且患者美观满意度有所提升。

[参考文献]

[1]方芳,伍云,赵雁,等.755 nm皮秒激光联合纳晶微针导

入氨甲环酸治疗黄褐斑的疗效观察[J].中国医疗美容,2024,14(5):44-47.

[2]中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组,中华医学会皮肤性病学分会白癜风研究中心,中国医师协会皮肤科医师分会色素病工作组.中国黄褐斑诊疗专家共识(2021版)[J].中华皮肤科杂志,2021,54(2):110-115.

[3]张黎黎,董淑云,田兰馨,等.超皮秒激光联合射频导入治疗黄褐斑的疗效观察[J].中国医疗美容,2023,13(5):31-34.

[4]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,2002.

[5]孟娟,彭剑波,刘传玲.六味地黄汤加减联合超皮秒激光治疗稳定期黄褐斑疗效分析[J].中国美容医学,2023,32(9):172-175.

[6]陈迎涛,黄绿萍,冯永强.755 nm皮秒激光治疗雀斑伴黄褐斑的疗效及安全性分析[J].中国美容整形外科杂志,2022,33(6):341-343,369.

[7]王莹,蔡玲玲,王羽依,等.黄褐斑治疗难点及中医药治疗优势[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2024,23(5):456-460.

[8]李艳锋,李苗苗.血府逐瘀汤辅以外用药物治疗黄褐斑并月经不调患者的疗效评价[J].实用临床医药杂志,2020,24(9):87-89.

[9]马文怡,喻维薇,高子平.高子平教授基于玄府理论从补肾化瘀论治黄褐斑[J].四川中医,2022,40(1):9-11.

[10]韩丽,段文娟.调Q 1064 nm激光辅助治疗对黄褐斑患者皮损情况及LH、VEGF及COX-2水平的影响[J].分子诊断与治疗杂志,2024,16(7):1294-1297,1302.

[11]周明,郭乔娜,刘成波,等.1064 nm Pico Way超皮秒激光联合强脉冲光治疗黄褐斑的效果[J].中华医学美容美容杂志,2024,30(1):24-28.

[12]于瑞星,刘悦,费文敏,等.聚乳酸微针联合氨甲环酸精华液治疗黄褐斑的临床疗效观察[J].北京化工大学学报(自然科学版),2023,50(1):72-78.

[13]荣光辉,徐侠,彭琛,等.归白祛斑汤结合强脉冲光治疗黄褐斑(肝郁气滞型)临床疗效观察[J].中华中医药学刊,2024,42(2):42-45.

[14]张德华,钱方,杨玉峰,等.柴胡桂枝龙骨牡蛎汤治疗肝郁气滞型黄褐斑的临床观察[J].广州中医药大学学报,2021,38(1):41-45.

[15]尚帅,梁素蓉,张文思,等.皮秒激光联合中药面膜治疗黄褐斑临床治疗效果观察[J].首都医科大学学报,2023,44(5):845-851.

收稿日期: 2025-8-10 编辑: 张蕊