

3.6 医疗投诉很多情况下反应了医院的管理缺陷。是人皆会犯错误,要求医护人员永远不犯错不可能的,孰能无错,创建更加安全的医疗卫生保健系统^[3],才是站在全局、站在更远的角度考虑问题、解决问题。医疗机构应从单纯说教落实到系统改进,通过科学的设计修正流程,创造做对容易犯难的环境;医院应从以注重风险控制到关注倡导病人安全文化为工作重点;从关注对人的处罚,纠纷的处理到关注对流程的改进;从关注医院利益到关注病人利益;关注点不同,出发点不同,医院的管理理念是会发生巨大的改变。

4 结语

医疗纠纷的发生有主观的、有客观的、有可预料的、有不可预料的、有可避免的、有不可避免的,完全杜绝医疗纠纷的发生是不现实的,如何正确防范和处理好医疗纠纷,最大限度保护医患双方的合法权益,是社会和广大医务工作者共同关注的课题。医疗纠纷的发生往往是多因一果,医疗机构只有加强自身建设,优化服务流程,改善就医环境,提高服务意识,加强医患沟通,建立健全各项规章制度,规范医务人员的医疗行为,科学的设计修正流程,创造做对容易犯难的环境,才能最大限度地减少医疗纠纷,构建和谐医患关系。

[参考文献]

- [1] YANG G T, HE X S, LI Z, et al. Thinking of doctor-patient relationship in new situation[J]. Chin J Modern Med, 2005, 15(18): 2872.
- [2] 刘辉,潘泽业,刘勇.应用沟通技巧构建和谐医患关系的探讨[J].中国现代医学杂志,2010,20(1):155.
- [3] 王晓波,马金昌主译.创建更加安全的医疗卫生保健系统[M].北京:中国医药科技出版社,2005:1.

黄褐斑从“调理气血”论治探讨

尕丽娜¹, 罗小军^{1*}, 张峻²

- (1. 新疆维吾尔自治区中医医院, 乌鲁木齐 830000;
2. 新疆维吾尔自治区第五监狱, 乌鲁木齐 830000)

黄褐斑是一种颜面部出现局限性色素沉着的皮肤病。主要表现面部皮肤出现大小不等、形状不一的色素斑片,颜

色多为淡褐色、黄褐色,也有咖啡色或淡黑色。以眼部下外侧多见,亦对称分布于前额、颧、眉、鼻、上唇、口周、颈等处,边缘清楚或呈弥漫性,表面皮肤光滑,不痛不痒,无皮屑,抚之不得手。多见于中青年女性。病程长,难治愈。从气血理论论治黄褐斑是本文探讨的重点。

1 对气、血的认识

气血理论是中医学中的重要理论,《内经》中有关气血的论述提供了最早的理论依据。《灵枢》曰:“人之气血精神也,所以奉生而周于性命者也。”^[1] 气血是人体的基本物质,维持着生命机体的脏腑、经络、四肢百骸的基本功能,代表人体的正气,是机体内部平衡的基本因素,指出气血为生命活动的根本。《灵枢·本脏篇》说:“人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五脏六腑,皆以受气,其清者为营,浊者为卫,营在脉中,卫在脉外,营周不休……”;“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖者也。”;《素问·逆调论》说:“荣气虚则不仁,卫气虚则不用,荣卫俱虚,则不仁且不用。”气血来源于水谷,化生于中焦,输布于上焦。人之皮肤靠气的温养,血的濡润。气血充沛,则皮肤维持并发挥其正常功能。气血的任何一方出现问题,或气血之间的协调出现异常,皮肤失去气血的温养、濡润,则皮肤不仁不用;脾不统血,血溢肌肤,则见瘀斑瘀点。皮肤病的发生、发展与人体气血失调息息相关。《丹溪心法·六郁》中提出“气血冲和万病不生”,《素问·举痛论篇》说:“百病生于气也”,可见百病皆与气血失调有关,黄褐斑也不例外。外因邪客经脉,内因情志因素或饮食起居失宜,均可导致经脉阻隔,气血凝滞而产生皮肤疾病。气滞血瘀,血脉阻塞而血溢脉外,表现出瘀斑,瘀血不祛,新血不生,肤失润养,则表现出皮肤黄褐斑。因此外在因素只有通过气血异常的内在病理变化才能发病,疾病过程的基本病理反应过程也离不开气血失调,治疗中也自然要抓住气血这个关键环节。

2 对黄褐斑的病机认识

2.1 气滞血瘀证形成机制 女子以血为本,月经以血为用,气血调和,上荣于面,面色润泽。《灵枢·五音五味篇》明确指出:“妇人之生,有余于气,不足于血。”《诸病源候论面黑干候》曰:“五脏六腑十二经血,皆上于面,夫血之行,俱荣表里。人或痰饮渍脏,人或腠理受风,致气血不和,或涩或浊,不能荣于皮肤,故发生黑皮干”。^[2] 气失常或血失常其一偏重,气郁证主要由于情志失调等影响气的流通,导致气机不畅,气郁则血郁,气血运行不畅,致使气机紊乱,郁结不畅,导致气滞血瘀,不能上荣于面肤,而发为黄褐斑。正如《医宗金鉴》说:“忧思抑郁,血弱不华,火燥结滞而生于面,妇女多有之。”《张氏医通·诸血门》也说:“盖气与血,两相维附,气不得血,则散而无统,血不得气,则凝而不流。”《普济方》指明:“面上黯,此由凝血在脏。”说明气滞血瘀乃是其发病的主要因素^[3]。

2.2 气血两虚证形成机制 气血两虚证是七情劳神过度,阴血暗耗;久病伤肾,不能藏精化血,精血不足,脉络空虚进

[收稿日期] 2010-09-21

[第一作者] 尕丽娜,新疆维吾尔自治区中医医院大十字门诊皮肤科,主治医师,硕士。

[通讯作者] * 罗小军,新疆维吾尔自治区中医医院皮肤科,副主任医师,硕士。

而瘀阻而发为黄褐斑。而《景岳全书·血证·论证》也云：“血主营气，不宜损也，而损则为病……损则多由于气，气伤则血无以存。”所以“气中有血，血中有气”，气能生血，血能化气。气虚生血乏源，血虚则气亦会亏虚。气血亏虚，气血失和，气血不足荣于面，则面生黑斑。因此，不论气、血何者先伤，其病发展，均可形成气血两虚之证。

3 黄褐斑的调理气血治疗

气血不能上荣于面，颜面失于营养是黄褐斑病机的关键。基于“无瘀不成斑，有斑必有瘀”的认识，黄褐斑的治疗以调理气血为其基本治法。血瘀是由于气虚无以生血，气滞无力运血而成，治疗当以益气理气养血为主，散瘀为辅，不可喧宾夺主，否则愈散愈虚，犯虚虚之误。古人即有“气阳而血阴，血不独生，赖气以生之”、“气行则血行，气止则血止，气有一息之不运，则血有一息之不行”之说。所以益气才能行血，气行才能推动血液畅通。血脉流畅，自然瘀祛新生，面颊皮肤得养，色斑逐渐消退。以调理气血法治疗面部黄褐斑，气畅血行，脏腑气血精华贯通并上荣于面，从而使经络疏通，

调理气血而达到治疗黄褐斑的目的。

在使用活血化瘀药时，注重配合行气药、益气药。益气才能行血，气行才能推动血液畅通。可呈气足血充，瘀化、斑消之功。使血瘀型黄褐斑获得可靠而确切的疗效。故笔者认为当寓益气活血消斑于辨证施治之中，治病又消斑。

鉴于此类疾病与情绪、日光等因素有关，在药物治疗的同时，应嘱患者避免用刺激性药涂擦患部，忌食辛辣刺激性食物，忌日光暴晒，忌用化妆品，外出时涂防晒霜。注意劳逸结合，心情舒畅，生活规律等，收效更好。

[参考文献]

- [1] 郭霭春. 黄帝内经灵枢校注语释[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1989: 330.
- [2] 南宋·齐仲甫 珍本医书集成·女科百问·卷上第四十问[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 1066.
- [3] 孔庆, 王莉. 黄褐斑发病机制与中医治疗浅析[J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2006, 6(2): 118.