

白彦萍治疗痤疮经验

白冬洁¹,白彦萍²

(1. 北京市朝阳区中医医院,北京,100020;

2. 中日友好医院,北京,100029)

[摘要] 介绍白彦萍教授治疗痤疮的经验。白教授临床重视痤疮湿热瘀毒蕴结的基本病因病机,提出要根据患者性别、皮损部位、血分、年龄、皮损特点、月经周期进行辨病辨证的思路,总结出治疗痤疮的经验方十味除痤汤,随症加减用药,并配合引经药、中药内服外用,灵活治疗痤疮,效果显著。

[关键词] 痤疮;中医药疗法;名医经验;白彦萍

[中图分类号] R275.973.3 **[文献标识码]** A **[DOI]**:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.019

痤疮是一种颜面、胸背等处毛囊与皮脂腺的慢性炎症性皮肤病,主要表现为颜面部、胸背部出现白头与黑头粉刺、丘疹、脓疱、结节与囊肿,个别患者甚至形成凹陷或增生性瘢痕^[1]。根据其临床表现,本病可归属于中医学“肺风粉刺”范畴^[2]。中医药内服治疗痤疮因毒副作用小、疗效明显,已形成治疗特色。白彦萍教授是中日友好医院皮肤科主任医师、教授、博士研究生导师,从医三十余年,经验甚广,笔者(第一作者)有幸跟随白教授学习,收获颇丰,现将其诊治痤疮的经验总结如下。

1 辨治特点

1.1 分性别论治 现代女性承担的社会角色越来越多,由于学习、生活琐事、人际关系等造成心理压力,易出现忧思焦虑、心绪不宁等情绪,《内经》载:“女子以肝为先天……百病皆生于气”,《临证指南医案》载:“因女子以肝为先天,阴性凝结,易于怫郁,郁则气滞血亦滞。”女子多气病,若长期不能自我调整,可使气机运行不畅,久之则形成气郁体质。肝主疏泄,调畅情志,性喜条达,而女性常多愁善感,易受情绪的影响,从而导致肝气郁结,气机郁滞。肝郁化火,熏蒸于面,易引发痤疮。所以在治疗上,对于女性痤疮患者,白教授多注重疏肝理气,适当选用柴胡、香附、川楝子、郁金等药物。

男性素体阳盛,生长发育期间胃火炽盛,同时嗜好吸烟、饮酒、食辛辣肥腻之品,使胃肠湿热蕴结,蕴蒸皮肤发为痤疮。脾湿不化,湿聚成痰,凝滞肌肤,易成囊肿型痤疮;痤疮日久不消,使气血运行不畅,瘀血挟热凝滞于肌肤,易成结节型痤疮。对

于男性患者,白教授多重用生石膏、栀子、黄芩、黄连等清肺胃热的中药,或生薏苡仁、生白术、白扁豆、冬瓜子等清热除湿之品;对于囊肿型、结节性痤疮患者,则重用乳香、没药、穿山甲等破血散结之品。

1.2 分部位论治 根据中医学理论的整体观念,人体是一个有机的整体,人体局部的疾病往往与全身的脏腑、气血、阴阳有关,强调调整人的整体与局部的和谐;中医的另一精髓即是“取类比象”方法的运用,根据五脏在人体内的位置关系,取类比象将面部各部位对应不同的脏腑。白教授根据以上理论,对痤疮患者分部位论治,取得了较好的疗效。痤疮多发于前额部者,辨证为心火旺盛,选用栀子、竹叶、郁金等清心火的药物;多发于左颊部者,辨证为肝火旺盛,选用野菊花、青黛等清肝火的药物,并佐以白芍等柔肝之品;多发于右颊者,辨证为肺经风热,选用桑皮、枇杷叶等清肺火之品;多发于鼻部及周围者,辨证为脾胃湿热,可选用生薏苡仁、扁豆、白芷等清化湿浊之品,以及茵陈、冬瓜子等清热利湿之品;多发于下颌部者,辨证为阴虚火旺,选用知母、黄柏、鳖甲等滋阴降火之品。

1.3 从血分论治 《外科正宗·肺风粉刺酒髓鼻》载:“粉刺属肺,髓鼻属脾,总皆血热郁滞不散,所谓有诸内,形诸外”,《外科大成·肺风酒刺》载:“肺风由肺经血热郁滞不行而生酒刺也”,以上古籍阐述了肺经血热郁滞在痤疮的发病过程中的重要意义。在痤疮的临床治疗中,白教授认为治血必不可少,应根据患者的情况灵活应用凉血、活血药物。皮损

以红色丘疹、脓疱为主者,适当应用生地黄、丹皮、赤芍、紫草、水牛角等清热凉血之品;皮损以囊肿、结节为主,皮色暗红者,重用桃仁、红花、穿山甲、三棱、莪术、丹参、皂角刺、乳香等活血通经、破血逐瘀之品,使血热郁滞消散。

1.4 分年龄段论治 有文献^[3]报道,寻常痤疮除在青春期发病率较高外,青春期后的发病率也逐渐增高,表现为成人型痤疮(青春期后痤疮)。成人型痤疮的患者年龄在25岁以上的,又分为持续性和迟发性2种类型。持续性指患者25岁前患病,其临床症状一直延续到25岁之后;迟发性是指25岁之后才开始患病。白教授认为,青春期痤疮主要是因为青年人素体阳热偏盛,肺经蕴热,复受风邪,熏蒸面部,加之恣食肥甘厚味,湿热内蕴,上蒸颜面而产生。常见的中医证型是肺经风热或者湿热内蕴,可应用枇杷清肺饮、黄连解毒汤、仙方活命饮等验方加减治疗。青春期后痤疮多发于女性,好发于下颌及面颊,多伴有月经不调、痤疮经前加重的特点,病机以肝肾阴虚、冲任不调为本,肺胃血热为标。由于青春期后痤疮往往病程较长,常为顽固性痤疮,白教授强调治疗中注意调理冲任,针对月经周期调整方药的组成,月经第5~6天,即经后期,益气血、补肝肾,予当归、白芍、川芎等;月经中期,即排卵之后,重在调补脾胃,选用女贞子、淫羊藿等;月经将至,以疏肝和脾、通经为主,选用柴胡、白芍、当归、桃仁、益母草等。

2 经验方药

白教授根据多年临床经验,总结出治疗痤疮的验方十味除痤汤,组成为金银花、连翘、黄芩、黄连、白芷、生薏苡仁、皂角刺、升麻、丹参、生甘草。其中金银花具有清热解毒的功效,《洞天奥旨》记载:“疮疡必用金银花者……不分阴阳,皆可治之……疮疡初起,必用金银花,可以止痛;疮疡溃脓,必用金银花,可以去脓;疮疡收口,必用金银花,可以起陷,然此犹补阳症之疮疡也。若阴症初生,背必如山之重,服金银花而背轻矣;阴症溃脓,心如火焚,必服金银花而心凉矣;阴症收口,疮如刀割,必服金银花而皮痒矣,然此犹阴症而无大变也。”现代药理研究证实金银花可明显降低痤疮患者的皮脂分泌率,增强机体的免疫功能。连翘具有清热解毒、散结消肿的作用,《珍珠囊》记载:“连翘之用有三:泻心经客热,一也;去上焦诸热,二也;为疮家圣药,三也。”现

代药理研究证实连翘有广谱抗菌作用。黄芩、黄连具有清热燥湿、泻火解毒的功效。金银花、连翘、黄芩、黄连4味药清热解毒,共为君药。白芷祛风除湿、消肿排脓,生薏苡仁健脾除湿,皂角刺疏通毛窍,升麻引药上行于头面,丹参凉血活血,生甘草既长于清热解毒,又调和药性。全方共奏清热除湿、解毒消痤之功。对于囊肿、结节型痤疮患者,加穿山甲、乳香、没药破血散结;月经不调者,加香附、益母草、月季花调理冲任;脓疮较多者,加败酱草、冬瓜子、天花粉消肿排脓;痤疮皮损基底色红者,加紫草、丹皮、生地清热凉血。

3 典型病案

患者,女,25岁,2016年11月15日就诊。主诉:面部反复起红色丘疹8年。现病史:患者8年前开始出现面部红色丘疹,丘疹上时有脓疮,曾于他院诊断为痤疮,予口服“美满霉素”,外用药膏、面膜等治疗,疗效尚可,但停药后易反复发作,常于经前加重。现症见:面部多发数个红色丘疹,粟米至绿豆大小,两颊尤为明显,部分丘疹上有脓疮,皮肤脂溢多,大便尚可,小便黄赤,纳可,眠可,情绪烦躁易怒,舌质红,苔薄黄腻,脉滑细数。西医诊断:寻常性痤疮;中医辨证:脾胃湿热,肝郁血瘀。治法:清热除湿,理气活血。方药:黄芩12g,柴胡15g,桃仁12g,当归15g,连翘15g,白芷15g,生甘草10g,桔梗12g,败酱草15g,金银花15g,白芍15g,皂角刺20g,丹皮15g,生白术15g,陈皮12g。7剂,水煎,分早晚饭后温服。11月22日二诊:红色丘疹明显减少,且没有新发丘疹,考虑患者月经将至,守上方加香附15g理气活血,升麻15g引药上行。后随症加减,共治疗2个月,皮损基本消失,临床治愈。随访3个月,无明显新发皮损。

按:白教授考虑此案患者为青年女性,平时工作压力较大,肝气郁结,日久气滞血瘀;平时喜食油腻甜食,日久脾胃化生湿热。湿热与瘀血在头面部搏结,发为痤疮。故立法以清热除湿,理气活血。方中黄芩、连翘、金银花、败酱草清热解毒;柴胡、桃仁、当归、白芍、皂角刺、丹皮理气活血,白芷、生白术、陈皮除湿;桔梗、败酱草排脓,生甘草调和诸药。

参考文献

- [1] 陈红风. 中医外科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2005:370~371.
- [2] 李曰庆. 中医外科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:196.
- [3] 陈力. 痤疮的中医药辨治概况[J]. 江苏中医药,2003,24(10):58~60.