

陈大舜辨治痤疮经验撷菁

徐洋^{1,3}, 周德生^{2,3}

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208; 2. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙, 410007; 3. 陈大舜全国名老中医药专家传承工作室, 湖南 长沙, 410007)

[摘要] 介绍陈大舜教授辨治痤疮的临床经验。陈教授认为, 邪热内蕴脏腑为痤疮发生的主要病机, 应结合痤疮发病部位进行脏腑、经络辨证。在治疗上, 陈教授灵活使用经验方, 病证结合, 用药和缓醇正, 顾护脾胃, 内外兼治, 重视生活调理, 临床取得较好效果。并附验案1则, 以资佐证。

[关键词] 痤疮; 中医药疗法; 名医经验; 陈大舜

[中图分类号] R275. 987. 3⁺3 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003 - 7705. 2018. 09. 021

痤疮是一种毛囊皮脂腺的慢性炎症性皮肤病, 发病率高, 尤好发于青少年, 对其心理和社交影响甚大, 但目前西医治疗方法差异大, 缺乏有效的临床规范^[1]。本文基于门诊医案统计分析, 总结陈大舜教授治疗痤疮的学术思想和临床经验, 现报告如下。

1 病因病机

中医学对痤疮早有记载, 如《素问·生气通天论》载:“汗出见湿, 乃生疮痍……劳汗当风, 寒薄为皴, 郁乃痤。”痤疮相当于中医学的“肺风粉刺”“粉刺”, 其病因多端。如过食辛辣刺激、肥甘厚腻, 胃肠积热; 七情内伤, 愤懑郁怒不解, 生热化火; 素体阳热亢盛, 青少年生机蓬勃, 气血旺盛, 郁滞发热。热为阳性, 燔灼趋上, 热随血行, 上行胸面, 蕴阻肌肤, 发为痤疮。陈教授根据痤疮的病因特点, 对其病机进行了进一步阐明。陈教授认为, 邪热为本病基础病因, 邪热内蕴脏腑为主要发病机制, 五脏邪热均可导致痤疮发病。肺主气, 主宣发肃降, 在体合皮, 其华在毛, 若素体热盛, 邪热上行, 肺气失宣, 不能宣散卫气于皮毛, 邪热郁于肌肤, 发为痤疮。水谷积滞, 尤其是现代人嗜食油炸、辛辣之物, 脾胃不能运化, 化热上蒸头面, 发为痤疮。情志内伤, 社会压力大, 情绪不能舒缓, 心火旺盛, 肝气郁结, 久则化热, 热结面部肌肤, 发为痤疮。陈教授尤其重视肝、肺两脏在痤疮发病中的作用。肝藏血, 主疏泄, 调畅气机与情志, 且肝经与多经相通, 与肺经、胃经关系密切。《外科启玄·肺风疮鼻疮》载:“肺气不清, 受风而生, 或冷水洗面, 热血凝结而成”; 《医宗金鉴·外科心法要诀·肺风粉刺》中记载:“此证由肺经血热而成。每发于面鼻, 起碎疙瘩, 形

如黍屑, 色赤肿痛, 破出白粉汁, 日久皆成白屑, 形如黍米白屑。”因此, 辨治痤疮当立足脏腑、经络, 重视肝、肺。此外, 血热气盛, 壅聚成毒; 邪热郁阻, 气血行而不畅, 兼夹气滞、瘀血。邪热易致多种病理状态, 如热毒、气滞、血瘀, 应辨明兼夹病理因素。

2 辨治经验

陈教授根据临床经验, 以脏腑辨证与经络辨证为纲目, 并结合痤疮发病部位, 寻求直接针对脏腑、经络的调治方法, 以达到良好的临床效果。

2.1 以脏腑辨证为纲 若肺经风热, 症见或口鼻干燥、鼻息灼热, 或咳嗽, 或咽喉疼痛、咽干痒, 或大便干结, 或动辄汗出, 或发热口渴, 舌质红, 苔薄黄, 脉浮滑数。治宜疏风宣肺, 清泄肺热。若心火上炎, 症见或心烦、心悸, 或失眠, 或口干、口苦, 或伴口腔溃疡、溃烂疼痛, 或小便灼热、短赤, 舌尖红, 苔黄, 脉弦数。治宜清心泻火。若肝胆火旺, 症见或心烦易怒, 或胸胁灼痛, 或太息低落, 或乳房胀痛, 伴有乳腺小叶增生, 或痤疮严重程度随情绪、月经周期而变化, 舌红苔黄, 脉弦数。治宜清肝泻火, 疏肝解郁。若脾胃湿热, 症见或脘闷纳呆, 或口黏、口腻, 或便溏不爽, 或肢体困重, 舌质红, 苔黄或黄腻, 脉滑数。治宜清热燥湿泻火。

2.2 以经络辨证为目 陈教授重视阳明经及肝经两条经络与痤疮的关系, 因此临证时亦考虑经络辨证。阳明经行于面, 而经脉所过, 主治所及, 阳明之脉荣于面, 故痤疮发病病位多在阳明之经。且阳明经乃多气多血之经, 易生火热之邪, 气血紊乱, 邪热随经上行, 颜面受邪, 发为痤疮。陈教授选归阳明经之药针对阳明之邪, 如石膏、黄芩清解阳明邪热。

基金项目: 全国名老中医药专家陈大舜传承工作室建设项目[国中医药人教发(2014)20号]

第一作者: 徐洋, 女, 2015级硕士研究生, 研究方向: 神经系统疾病的中医药防治

通讯作者: 周德生, 男, 教授, 主任医师, 博士研究生导师, 研究方向: 神经系统疾病的中医药防治, E-mail: 2478020529@qq.com

若痤疮发于胸、背部明显,则经络辨证考虑肝经受邪。因《灵枢·经脉》记载肝经循行路线:“肝足厥阴之脉……上贯膈,布胁肋……其支者,复从肝,别贯膈,上注肺”,正合痤疮好发部位。因此,陈教授常用疏肝理气、清肝泻火、凉肝调气等法。在女性患者中,其更重视月经周期的调理,疏肝解郁,理气活血,则痤疮速愈。

2.3 结合发病部位辨证 《素问·刺热论》载:“肝热病者,左颊先赤;心热病者,颜先赤;脾热病者,鼻先赤;肺热病者,右颊先赤;肾热病,颐先赤”,论述了面部分候脏腑,为痤疮辨病位提供了理论依据。陈教授认为,痤疮多位于唇周,则属脾胃湿热;若多位于额头,则属心火上炎;若面颊较多,则属肺热、肝火;若下颊较多,则为肾阴虚内热。但更重要的是结合辨病,与患者症状互参,明确病因病机,不可生搬硬套。

3 选方用药

痤疮的选方用药多用清热解毒、疏肝理气、活血化瘀药等,内外并治,同时注意选择使用平泻、轻宣、轻升、缓下之品,顾护脾胃正气。

3.1 灵活运用经验方

3.1.1 丹参消痤疮 陈教授认为,痤疮的基础病机为邪热内蕴脏腑,故临床多用清热解毒、活血化瘀等治法,并在长期临床中形成丹参消痤疮经验方。组成:白花蛇舌草 20~30g,夏枯草 15g,丹参 15g,黄芩 10g,连翘 10g,枇杷叶 10g。白花蛇舌草清热除湿;夏枯草清热泻火;连翘清热解毒,乃疮家圣药;黄芩清热燥湿、泻火解毒,清热力强;丹参凉血活血祛瘀,直达血分,且引清热解毒之品入血,消散血热郁滞;枇杷叶“保柔金而肃治节”,清降肺热。全方共奏清热解毒、活血祛瘀之效。现代研究证明,丹参有抗脂质作用,能抑制皮脂腺细胞增殖及脂质合成^[2];夏枯草提取物、黄芩提取物、连翘中药水提液能抑制痤疮致病菌的生长,并有较好的抗炎作用^[3-5]。而白花蛇舌草有更广泛的药理作用,可从抗菌、抗炎、免疫调节、抗雄性激素及抑制皮脂分泌等多方面治疗痤疮^[6]。陈教授在经验方丹参消痤疮的基础上,结合脏腑辨证,根据患者症状随证加减。若证属肺经风热,着重清肺热,重用黄芩、连翘等,更用紫苏梗宣发肺气;若为脾胃湿热,则用苍术、厚朴、黄连、半夏等燥湿化痰之品;若为心火上炎,则用黄连、栀子等清心之品;若为肝郁化火,则可加用赤芍、郁金、龙胆草等清肝疏肝理气、行气活血之品。

3.1.2 二梗二仁汤 陈教授认为,痤疮的产生与肝失疏泄、气血不畅关系密切。肝主疏泄,调畅气

机,维持气血在体内正常运行。若情志不遂,肝失疏泄,气机不畅,或者气郁化火,火热循经上炎面部便可形成痤疮。二梗二仁汤立足气血,行气调血,调神解郁,尤适用于肝郁气滞血瘀证。药物组成:藿香梗 10g,紫苏梗 10g,法半夏 10g,枳壳 10g,红花 10g,桃仁 10g,杏仁 10g,赤芍 15g,丹参 15g,牡丹皮 10g。方中藿香梗、紫苏梗、枳壳理气宽胸,且藿香梗、紫苏梗兼具解表祛风化湿功效;桃仁味甘苦,入心肝血分,善泄血滞,祛瘀力强,兼能降气通便;杏仁味苦降泄,兼能通便,肺与大肠同治;法半夏燥湿化痰散结;红花、赤芍与桃仁活血化瘀;丹参除烦安神。诸药合用,理气活血,调神解郁。若情志不舒,可加柴胡、合欢皮疏肝解郁;若睡眠欠佳,加酸枣仁、知母、首乌藤安神助眠;若瘀滞较重,则加延胡索、益母草祛瘀止痛;若气滞较重,加青皮、大腹皮行气通滞;若兼有热象,加栀子、黄芩清热泻火。在临床实践中,二梗二仁汤不止用于痤疮,对于甲状腺结节、月经病、焦虑抑郁症属肝郁气滞、血行不畅者均有较好疗效。

3.2 用药特点 根据病机分析,痤疮用药往往苦寒直折火热,多需清热解毒、凉血祛瘀,单用寒药,多因患者体质、脾胃原因不能耐受,常致举步维艰之窘态,所以要采取“执两用中”之法,以平为期,用药需和缓醇正。陈教授临证时常顾及到患者虚实寒热的真实状态,务求“阴平阳秘”,体现在痤疮的用药上,常用平泻、轻宣、轻升、缓下之品,顾护脾胃,以期取得“致中和”的效果。泄热清轻灵动,用枇杷叶、黄芩、栀子、连翘,清热不凉遏;气机宣发,用枳壳、杏仁、紫苏梗,行气不动气;熟大黄、郁李仁、桃仁等缓下不伤正;丹参、赤芍、川芎等活血补血不伤血,行而兼养。若患者脾胃虚弱,不耐寒凉,则健脾运脾,平补平运,常用白术、茯苓等轻清之品补脾气,木香、砂仁等理气之品健脾运。陈教授秉承和缓醇正的用药特色创制的2首痤疮经验方均有此特点,轻可祛实,祛邪不伤正,以平为期,以稳为冀,安全有效。

3.3 重视外治及生活调理 陈教授认为外治法具有直达病所的特点,更易为患者接受。陈教授叮嘱患者可将中药饮片的第3次煎煮药液外熏或者洗脸,再温水洗净。外治方法与中药同时进行治疗,可提高治疗效果。

陈教授认为痤疮与生活方式有密切关系,治疗中应少食辛辣刺激、油腻之物;戒烟限酒;保持大便通畅、规律。调理情绪,放松心态,释放压力;养成

良好的作息规律,不熬夜,适当进行体育锻炼。

4 典型病案

宋某,女,24岁,2017年7月8日初诊。主诉:颜面部红斑、丘疹反复发作1年余。患者颜面部反复出现红斑、丘疹,诊断为痤疮,外地医院予抗生素软膏外涂及异维A酸口服均未见明显效果。刻诊:颜面部红斑、丘疹,色红,平素患者喜食辛辣之物,性情较为急躁,饮食不节、情绪波动后可见红斑、丘疹加重,饮食、二便可,月经周期正常,偶夹血块,白带较多,多为黄色。舌尖红、苔薄,脉弦细带滑。辨证为肝经湿热,治法:清热解毒、清利湿热。方药:白花蛇舌草20g,丹参20g,黄芩10g,夏枯草10g,连翘10g,枇杷叶10g,制苍术10g,黄柏10g,薏苡仁30g,车前子10g,川牛膝15g,赤芍10g。每天1剂,早晚分服,14剂。嘱患者以第3次煎煮的中药药液洗脸并敷脸30min。同时忌辛辣刺激食物,调整作息规律,放松心情。二诊:患者服药后颜面部红斑变淡,仍有少量丘疹,白带色黄减轻,余大致同前。处方:白花蛇舌草20g,丹参15g,黄芩10g,夏枯草10g,连翘10g,枇杷叶10g,制苍术10g,黄柏10g,藿香梗10g,紫苏梗10g,杏仁10g,桃仁10g,法半夏10g,枳壳10g,川牛膝15g,赤芍10g。每天1剂,早晚分服,14剂。医嘱同前。

按:患者平素嗜食辛辣,中焦运化失健,湿热内生,循阳明经上行颜面,发为痤疮;邪热夹湿内蕴,加之性情急躁,肝失疏泄,情绪波动后加重,舌尖

(上接第31页)血治疗4d,出血未止,每天仍吐出或呕出紫红色血约200mL以上,遂邀刘老会诊。会诊时症见患者面色萎黄,唇淡,爪甲淡黄,所呕吐之血与所下之便腐秽熏鼻,精神极疲,气息低微,声音弱小,上腹部按之有痛,漫黄赤,舌红苔焦黄乏津,脉细数。证属胃热壅盛,阴血亏虚,治以清泻胃火、滋阴凉血,药用大黄10g、黄连5g、黄芩10g、生地30g,先煎生地,取汁渍泡三黄,频频呷服,一昼夜服2剂。1月26日二诊:吐血停止,舌红苔黄但有津,脉细数。更以柔润滋阴养血,甘凉清热养胃。药用:麦冬30g,参须10g,生地黄15g,玄参15g,竹茹15g,甘草3g。3剂。1月29日三诊:血未再出,精神稍振,思食,进食稀薄米汤。舌红润,黄苔已退,脉稍数,患者因经济困难,要求带药出院,回家调养。继以甘凉益胃兼降冲逆之法治之。处以参须10g,麦门冬30g,半夏6g,炙甘草6g,竹茹10g,粳米1撮。5剂。后以调理心脾渐次康复。随访4年余,其吐血未再发作,体健如常。

按:本案患者素有酗酒之癖,虽年逾花甲,体质犹壮。其吐血之势,来之较急,用西药止血未能缓其势,所呕吐之物与所下之便,皆腐秽熏鼻,舌红苔焦黄,脉细数等症,均为邪热炽盛,邪热不去,沸腾难平,出血无宁,宜泻火凉血合养阴清热,故用泻心汤加生地黄治疗,取泻心汤苦寒以清热泻火止其沸腾之势,三黄不取煎而取泡者,使其轻扬清淡,以涤上焦之邪热,避免气味俱厚,降之太过,恐元气不

红、苔薄,脉弦细滑,为湿热之象。病位在肝、脾胃,经络重在阳明。方中白花蛇舌草、丹参、黄芩、连翘、枇杷叶、夏枯草清热解毒,白花蛇舌草、黄芩归阳明经,夏枯草归肝经,连翘、丹参泻心经客热,枇杷叶泻肺热,四妙散与车前子疏利肝经湿热,赤芍清血分热毒,各药各有归属,与病机丝丝入扣。二诊时患者肝经湿热已除,重点在于调肝解郁,疏理气机,遂投丹参消痞饮与二梗二仁汤合方调理,效果显著。

参考文献

- [1] 中国痤疮治疗指南专家组. 中国痤疮治疗指南(2014修订版)[S]. 临床皮肤科杂志,2015,44(1):52-57.
- [2] 鞠强,尹兴平,石继海,等. 丹参酮对入皮脂腺细胞增殖、脂质合成及雄性激素受体 mRNA 表达的影响[J]. 中华皮肤科杂志,2005,38(2):98-101.
- [3] 胡冬裴,顾云之,赵俊茹,等. 夏枯草提取物对痤疮相关致病菌抑菌活性及机制研究[J]. 中国药物警戒,2015,12(7):394-397.
- [4] 范淑红,罗夏. 黄芩不同萃取物对痤疮致病菌抑菌及抗炎作用的影响[J]. 世界中西医结合杂志,2016,11(10):1361-1364.
- [5] 朱亚芳,赵浩如. 中药体外抑制痤疮丙酸杆菌的活性测定[J]. 药学与临床研究,2009,17(3):224-226.
- [6] 李秀玉. 中药白花蛇舌草在痤疮治疗中的应用[J]. 解放军医学杂志,2011,36(12):1376-1377.

(收稿日期:2017-09-21)

支,用泡者变峻剂为柔缓,重用生地黄清热凉血,且其柔润能养阴血,使邪热清、吐血宁而不伤正。二诊用麦门冬汤合增液汤,清热降冲,滋润养血。3剂后去生地黄、玄参,恐柔润过多,壅遏胃气,善后专用麦门冬汤滋养胃气,以促生气,生气日旺,则形神渐复。

4 结 语

吐血是急诊常见危重症之一,其主要疾病涉及多学科领域,如溃疡性出血(消化内科学)、急性胃黏膜病变(急诊医学)、食管胃底静脉曲张破裂出血(肝病学)、栓塞性出血(血管外科学)以及肿瘤性出血(肿瘤病学)等,临证需要明辨病变所在,认真研习经典,探究先贤证治思路,使中医辨证施治在救治吐血急症中发挥更大的作用。

参考文献

- [1] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:1542.
- [2] 黄树会. 金匮要略译释[M]. 北京:人民卫生出版社,1956:215.
- [3] 清·张璐著,李玉清,步端兰校注. 张氏医通[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:126.
- [4] 清·高士宗著,于天星按. 黄帝素问直解[M]. 北京:科学技术文献出版社,1980:267.
- [5] 明·张介宾. 景岳全书[M]. 上海:上海科学技术出版社,1984:518.

(收稿日期:2018-06-04)