

“从肝论治”痤疮 52 例

杜宏斌¹ 金会明² 王相东³

(1. 商南县湘河镇中心卫生院, 陕西 商南 726303; 2. 商南县富水镇中心卫生院, 陕西 商南 726301;

3. 陕西中医药大学中诊教研室, 陕西 咸阳 712046)

摘要:目的 观察以“从肝论治”为主导思想自拟清肝汤治疗寻常型痤疮的疗效。方法 将 84 例患者随机分为治疗组和对照组, 对照组给予西药盐酸多西环素片进行治疗, 治疗组采用清肝汤辨证治疗。结果 治疗组有效率为 88.5%, 对照组有效率为 78.1%, 两组疗效比较有显著性差异, $P < 0.05$ 。治疗组与对照组在 I 度、III 度痤疮治疗临床疗效方面无明显差别; 在 II 度、IV 度临床疗效经统计学比较有明显差别 ($P < 0.05$); 治疗组组内比较 I 度、II 度、IV 度与 III 度有明显差异 ($P < 0.05$)。结论 以“从肝论治”为主导思想拟定的清肝汤治疗寻常型痤疮疗效较好。

关键词: 痤疮; 从肝论治; 临床观察

中图分类号: R758.73⁺3 **文献标识码:** B **文章编号:** 2096-1340(2017)04-0075-02

DOI: 10.13424/j.cnki.jstcm.2017.04.025

痤疮是临床常见的慢性炎症性皮肤病, 常常累及毛囊、皮脂腺, 好发于 15~30 岁的青年。该病最早的记载见于《素问·生气通天论》:“汗出见湿, 乃生痤疮……郁乃痤。”^[1]。该病患者多为年轻人, 国内外多项研究结果表明, 由于面部痤疮影响外观, 往往导致患者情绪消沉, 特别是青春期的年轻人, 他们面临就业、社交、升学、学习等多种压力, 多因“面子”问题而导致社交障碍^[2]。由于“肺主皮毛”, 故而中医临床对该病的治疗多从肺着手。但笔者经多年临床观察发现, 目前该病发生的病因病机多与肝相关。现代社会竞争日渐激烈, 生活、工作节奏较快, 人们普遍情绪紧张, 从而导致肝气郁结, 郁久化火, 郁热既生则上炎于面, 导致痤疮形成。笔者自 2013 年 3 月~2015 年 12 月采用“从肝论治法”共治疗痤疮 52 例, 效果良好, 现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 自 2013 年 3 月~2015 年 12 月共治疗痤疮 84 例, 所有病例均来自我院中医门诊, 随机分为西药治疗组和中药治疗组, 其中中药组 52 例, 年龄 17 岁~31 岁, 平均 (25.2 ± 4.3) 岁; 病程最短 1 月, 最长 13 年, 平均 (6.5 ± 2.1) 个月; 西药组 32 例, 年龄 16 岁~30 岁, 平均 (24.1 ± 5.7) 岁, 病程最短 1.5 月, 最长 15 年, 平均 (6.3 ± 1.9) 个月; 两组患者在年龄、病程等方面经统计学比较无明显差异, $P < 0.05$, 具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 诊断标准 参照《中药新药临床研究指导原则》^[3]中关于寻常型痤疮相关诊断标准进行诊断。具体临床表现为: 在颜面、前胸、后背处多见毛囊性丘疹、脓包、结节、囊肿或者瘢痕, 轻者仅自觉瘙痒、疼痛, 伴见心烦、口臭、便秘、舌红苔黄、脉弦数等。

1.2.2 分级标准 根据寻常痤疮的最新分类法^[4], 按严重程度将其分为轻度(I 度): 黑头粉刺为主, 散发或多发, 量丘疹和脓疱, 病灶数 ≤ 30 个; 少中度(II 度): 中等量丘疹和脓疱, 病灶数为 31~50 个; 中度(III 度): 大量丘疹和脓疱, 有结节, ≤ 3 个, 病灶数为 51~100 个; 重度(IV 度): 结节、囊肿或聚合性痤疮, 伴疼痛, 结节或囊肿 ≥ 30 个, 病灶数 > 100 个。

1.2.3 纳入标准 ①经过中医诊断符合痤疮者; ②西医诊断符合寻常型痤疮的标准; ③年龄介于 16~35 岁; ④知情同意。

1.2.4 排除标准 ①经中西医诊断不符合寻常型痤疮的患者; ②拒绝中医中药治疗者; ③妊娠、哺乳期妇女; ④药物性痤疮皮炎及职业性痤疮患者; ⑤合并其它内外科疾病的患者。

1.3 治疗方法 西药组采用盐酸多西环素片(江苏联环药业股份有限公司, 批准文号: 国药准字 H32021266)治疗, 100 mg/次, 2 次/d, 口服; 中药组采用清肝汤治疗, 基本方如下: 柴胡、桂枝、黄