

许鹏光治疗痤疮经验

屈可伸¹ 许鹏光²

(1. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学, 2015 级研究生, 陕西 咸阳 712046)

摘要: 四味黄芩清肺饮是导师许鹏光治疗痤疮的常用方剂, 由黄芩、栀子、丹参、白花蛇舌草四味中药组成, 临床主治肺经风热、肺胃蕴热型痤疮, 主要功效为清热泄肺, 活血解毒。现就其治疗思路, 审证求因, 辨证论治, 个体化用药特点; 总结如下, 与大家共享。

关键词: 痤疮; 四味黄芩清肺饮;

中图分类号: R758.73⁺3 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2017)04-0132-02

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.04.041

痤疮是发生在毛囊皮脂腺单位的常见皮肤病。好发于头面部和胸背部; 多发于青春期男女, 是一种损容性、复发性疾病。是中医治疗的优势病种之一。主要的发病高峰在青少年, 男性多于女性, 青春期后痤疮的发病率女性大于男性。就诊中, 女性多于男性^[1]。大学生中轻度痤疮占人数的 36.5%, 中度占 35.1%^[2]。西医认为痤疮的发病机制主要与雄激素的分泌及雄激素受体 (AR) 的敏感度、各种细菌的感染、家族倾向性有关。除上述因素外, 现代社会下的职业因素、化妆品不规范使用、饮食刺激等, 均可导致和加重病情。许鹏光老师认为痤疮的发生与自身肤质, 生活习惯, 家族遗传关系密切, 故有效治疗痤疮应以消除皮损为主, 以生活美容、生活调理为辅。现就其治疗思路, 辨证论治, 个体化用药特点, 总结如下。

1 病因与病机

《素问·生气通天论》首次记载痤疮曰:“劳汗当风, 寒薄为皴, 郁乃痤。”《医宗金鉴》云:“此证由肺经血热而成, 每发于面鼻, 起碎疙瘩, 形如黍穴, 色赤肿痛, 破出白粉汁。”明确论述了痤疮的病因与肺经风热相关。许鹏光教授认为痤疮的发病脏腑, 应为肺、脾、肝三脏。以肺经风热者居多肺在上焦主上部, 阳热偏盛, 肺经蕴热, 复感风邪, 蒸面部而发, 肺与大肠相表里, 过食辛辣肥甘厚味, 助湿化热, 湿热互结, 上蒸颜面而致; 肺胃积热, 久蕴不解, 或脾虚湿盛, 化湿生痰, 痰湿凝结, 不能下达, 顺气经络, 反蒸于上, 致使皮损; 女子患痤疮

者, 多从肝论治, 女子以肝为先天, 主疏泄, 主藏血, 与月经相关, 肝失疏泄, 气机失调, 阻滞三焦则血瘀不行, 凝滞于肌肤。痤疮主要以粉刺、丘疹、脓疱、结节、囊肿、脓肿、瘢痕、痘痕等多形皮损为临床表现, 常伴有大便干结, 数日一行, 女性伴有月经不调 (主要体现在: 量少, 周期不准等); 发病常与中、高考升学压力较大, 睡眠不足; 情绪、生活环境、工作性质有着密切的关系。

2 治法治则

许鹏光教授认为, 治愈痤疮还需进行个体化治疗。若轻证患者, 可单纯外治; 聚合性痤疮或囊肿型痤疮应内治与外治相结合治疗。中医外治法治疗痤疮能更好的提高疗效和改善患者生活质量^[7]。外治法用于面部粉刺、囊肿多者, 采用清理术并外用维 A 酸乳膏或夫西地酸软膏。清理术为本院治疗痤疮的首选外治法, 具体步骤为: 常规消毒, 面部蒸汽浴后使用粉刺针刺破囊肿壁放出脓液, 清理角化细胞, 皮脂、微生物堵塞的毛囊口, 最后外用中药面膜倒膜。清理术符合外科“引流通畅, 去除异物”的治疗原则, 许鹏光教授使用清理术合消痤疮胶囊治疗囊肿型痤疮效果明显, 有效率为 99.44%^[3]。郭锦锦使用清肺祛脂肪配合维 A 酸乳膏治疗以炎性丘疹为主要皮损的痤疮患者, 有效率达 100%^[4]。清理术直接作用于局部, 可改善血液循环, 快速消退炎症, 修复皮肤屏障功能, 配合内服药物可改善机体内环境, 把握疾病趋势, 整体治疗。

许鹏光教授认为, 生活调理同样重要。痤疮