

自拟清肺消痤方治疗湿热型痤疮临床分析

孙凯亮*¹ 王 琪²

(1. 珠海市慢性病防治中心, 广东 珠海 519000; 2. 珠海市人民医院, 广东 珠海 519000)

摘要:目的 探讨自拟清肺消痤方治疗湿热型痤疮的疗效。方法 将230例患者随机分为治疗组和对照组, 治疗组在自拟清肺消痤饮的基础上加服维生素B₆, 外用如意金黄散; 对照组单纯西药治疗。结果 两组疗效有显著差异($P<0.05$)。结论 清肺消痤方联合维生素B₆治疗湿热型痤疮有较好的治疗效果, 不良反应发生率较低。

关键词:清肺消痤饮; 痤疮; 湿热型
中图分类号: R 758.73⁺3 **文献标识码:** B **文章编号:** 2096-1340(2017)02-0055-03
DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2017.02.020

痤疮是一种发生在毛囊、皮脂腺的慢性炎症性疾病, 珠海地区雨水丰足、气候炎热, 故湿热型痤疮较为多见, 现收集230例患者进行对照治疗并观察疗效。

1 临床资料

1.1 一般资料 230例患者均来自我院皮肤科2007年1月~2014年10月的痤疮患者, 按完全随机方式分为治疗组96例, 其中男性42人, 女性54人, 年龄16~31岁, 平均(23±3.31)岁, 病程1月~13年, 平均(2.5±3.21)年; 对照组134人, 其中男性45人, 女性89人, 年龄14~32岁, 平均(21±3.26)岁, 病程1月~12年, 平均(2.1±3.25)年。

1.2 诊断标准 采用《临床诊疗指南·皮肤病与性病分册》痤疮诊断标准^[1]。本病多见于青年男女; 主要发病部位是面、额部, 其次是胸、背及肩部等皮脂溢出部位; 皮损初期为与毛囊一致的圆锥形丘疹称粉刺, 分为开放性的黑头粉刺和闭合性的白头粉刺, 同时伴有炎症损害如炎性丘疹、脓丘疹、脓疱、结节、囊肿等; 一般无自觉症状, 可有轻微痒、痛; 病程慢性, 时轻时重, 多数至青春期渐缓解, 少数患者至中年方愈, 可遗留色素沉着、瘢痕。中医湿热型痤疮的诊断依据按照《中医外科学》诊断标准^[2], 主要要点为: 颜面部皮肤油腻, 皮肤红肿疼痛, 或有脓疱; 伴口臭、便秘、溲黄; 舌红, 苔黄

腻、脉滑数。
1.3 纳入标准 ①患者自愿加入本临床治疗; ②符合西医痤疮的临床诊断及中医诊断和分型标准; ③面部无其他可影响观察的疾病(如银屑病、红斑狼疮等)。④近3月内未服用性激素、避孕药。
1.4 排除标准 ①患有脑血管、肝、肾及造血系统疾病, 糖尿病、柯兴综合症等内分泌疾病及精神疾患; ②妊娠及哺乳期的妇女; ③使用药物中有严重不良反应者; ④患者有严重不良嗜好(大量吸烟及嗜酒和吸毒); ⑤近1年有怀孕计划者。
1.5 分级标准 采用《寻常痤疮严重程度分级和疗效判定标准》^[3]将本组患者分为3度9级。标准为: 以一侧面部(左或右)粉刺、丘疹、脓疱个数计算。轻度: 1级少于25个, 2级26~50个, 3级51~75个; 中度: 4级76~100个, 5级多于100个, 6级伴有1~2个结节或囊肿; 重度: 7级伴有3~5个结节或囊肿, 8级伴有6个以上结节或囊肿, 9级结节、囊肿伴肥厚性瘢痕或窦道。

表1 治疗前临床分级分度表

组别	n	轻度1级	轻度2级	轻度3级	中度4级
治疗组	96	21	41	17	17
对照组	134	32	59	20	23

我们通过打分的形式来判断疗效, 所以无需进行两样本的治疗前标准化分析。

* 通讯作者: 孙凯亮(1980-), 男, 硕士研究生, 主治医师。研究方向: 皮肤及性病的诊断和治疗, Email: a-yuan115@163.com。