

孙世道治疗痤疮经验

王耀萍* 徐兆东* 周绍荣*

主题词 痤疮, 寻常 / 中医药疗法 @ 孙世道

孙世道教授是上海中医学院(现上海中医药大学)首届毕业生,在其 40 余年的医疗实践中,特别是在皮肤科方面,博采众长,中西贯通,取得了很好的疗效,今就其治疗痤疮方面的经验介绍如下。

1 泻肺清胃,养阴凉血

孙教授认为,肺在人体脏腑中位置最高,称为“华盖”,肺在体又合皮毛,而痤疮好发于面部皮肤,面部是人体的最高位置,故痤疮之症需从肺而治。胃主受纳、腐熟水谷,主通降,以降为和。痤疮患者中,有很大部分人的发作与进食膏粱厚味有关,使胃之受纳、腐熟水谷功能受阻,郁滞日久生热,胃失通降,阳明腑热壅盛,则大便秘结,热浊之气上熏,客于面部肌肤发作痤疮。《外科正宗》曰:“粉刺,……又有好饮者,胃中糟粕之味,熏蒸肺脏而成。”在临床上此类痤疮以寻常性痤疮最为常见,其主要表现为黑白头粉刺,红色丘疹,可伴有脓丘疹,小脓疱,面部皮肤油腻等,此均为血热之象,《外科启玄》曰:“粉刺,……总皆血热郁滞不散”,故孙教授在治疗中需泻肺清胃、养阴凉血。在皮疹发作期,宜清热解毒、泻肺清胃为主,重用金银花、野菊花、黄芩、栀子、知母、蒲公英、凌霄花、鱼腥草等。在皮疹缓解期,则予养阴凉血、泻肺清胃为主,药用生地黄、玄参、麦冬、玉竹、紫草、牡丹皮等。无论在发作期还是在缓解期,均可加山楂、薏苡仁等和胃消食之品,使胃得清,热得消。

2 凉血散瘀,化痰消结

孙教授认为,痤疮皮损旷日持久不愈或治疗不当,肺胃积热久蕴不解,聚湿生痰,痰血瘀结,使局部气血郁滞,经脉失畅,或痰湿瘀阻之体复感风热邪毒,热结成瘀,以致患者皮损除有红丘疹、小脓疱外,还出现有结节、囊肿。根据中医外科的辨证规律,皮色不变之肿块为痰凝所致,而肿块色暗红、质硬、无痛或稍有疼痛之有形之块为血瘀所致,此类患者除需泻肺清胃外,同时还需活血化瘀、化痰散结,药物重用夏枯草、浙贝母、丹参、桃仁、莪术等。夏枯草、浙贝母在软坚散结的同时均有清热泻火的功效,丹参味苦寒,除活血祛瘀外还能凉血安神,桃仁入大肠经,肺与大肠相表里,此药既能

活血散结又能使热从大便而出,莪术活血力强,增强了散结之功,又能消饮食积滞。由此可见,孙教授在选择运用活血药的同时也要考虑引起痤疮的基本的病因,兼顾而治之。

3 清肝疏气,调补冲任

在一些女性痤疮患者中表现为月经前皮疹增多,月经后症状减轻,此类患者还往往兼有月经周期紊乱、痛经、烦躁易怒或心情抑郁等表现。此与肝郁化火、冲任失调有关。冲、任、督三脉同源而三歧,与肝肾关系密切,主司女子的经、带、胎、产,《格致余论》曰:“主闭藏者肾也,司疏泄者肝也。”人体只有肾藏精气充盈,肝主疏泄功能正常,则冲任才能调和。现代临床研究认为,痤疮与人体的性激素分泌有关,而性激素的分泌在某种程度上与人的过度情绪波动有很大的影响,痤疮发生的一个重要原因是与雄性激素水平增高有关,故在清热解毒的基础上,对伴有冲任失调症状的患者,加以调节冲任将更有利于症状的缓解及疗效的巩固。由于痤疮表现的是以热象为主,因此,对于痤疮患者的调补冲任当以疏通养阴法,以达到冲任的平衡,常用药有路路通、王不留行、茺蔚子、女贞子、天冬等。路路通味苦,具有理气活血调经之功;王不留行味苦,具有活血通经,兼有行气的作用;茺蔚子活血调经凉肝;女贞子平补肝肾阴虚;天冬滋肾阴清肺热。诸药共奏疏肝活血、补益肝肾之功,从而达到冲任调和的目的。

4 重视现代研究成果,为我所用

孙教授认为,如果结合现代医学最新的对痤疮理论的研究成果及中药的现代研究成果,在辨证用药的同时,加入相应的对痤疮发生的某一环节进行阻断或调节的药物,其效果会更好。如丹参、黄柏、大黄、黄连、茵陈蒿、黄芩、龙胆草、金银花、当归、川芎、紫花地丁有抗痤疮丙酸杆菌的作用,鱼腥草有减少皮脂腺分泌的作用,丹参提取物中的有效成分丹参酮是一种缓和的雌激素样药物,有抗雄性激素、抗细菌和抗炎以及调节免疫功能的作用。白花蛇舌草、穿心莲、大青叶、金银花、鱼腥草、黄连、黄芩、金钱草有增强白细胞的吞噬能力。由此可见,清热解毒的中药其原理不仅仅是有抗生素样作用,还有调节人体的抵抗力,增强白细胞的吞噬能力以达到杀灭细菌,祛邪外出。另有报道,具有雌激素样作用的植物有:大豆、墨旱莲、葛根、香附、覆盆子、灯盏花、欧芹、亚麻籽油等;有明显降脂作用的药物有:

* 上海中医药大学附属曙光医院中医外科,上海市普安路 185 号(200021)

收稿日期:2004-11-29;修回日期:2005-02-05

丹参、山楂、虎杖、女贞子、何首乌、泽泻等。孙教授在治疗痤疮中会在辨证的基础上适量选择运用这些药物,如同样在应用清热解毒药时,除考虑此药的四气五味、归经所属外,还会适当利用现代研究提供的药物对痤疮四个主要因素的影响而加以取舍。由于某些中药又是药食同源,对于一些既能治病又能作为食物,如苦瓜、黄瓜、芹菜、马兰头等,他常嘱咐患者可以在平时生活中适当食用,因此,在治疗上取得了很好的效果,并减少复发率。

5 重视外治,增加疗效

孙教授认为,痤疮的形成其中有一个很重要的因素即毛囊皮脂导管的角化异常,阻碍了皮脂腺分泌物的排泄,有利细菌贮留和生长,细菌在局部生长而引起的一系列炎症反应,如红、肿、热、痛,除需内治外,外用中药有效药物做面膜的治疗可起到事半功倍的作用,

可帮助清除毛囊口的角化物,促进皮肤对药物的吸收,达到较快控制炎症的作用。另外在做面膜前,要对患者的面部做清洁、喷雾,并酌情对一些粉刺进行清除等治疗,所有这些都将有利于祛除皮肤的死皮,保证皮肤毛囊皮脂腺功能通畅,使皮肤不利于细菌的生长,最终达到治愈痤疮、预防其复发的目的。对于一些囊肿性痤疮,运用千捶膏外敷,1~2天换药1次,起到消肿止痛、提脓拔毒的作用。孙教授认为,千捶膏一药对囊肿性痤疮皮损起到有脓拔脓、无脓消肿的作用,由于其外敷时直接接触皮损处,对正常皮肤影响很少,因此它是治疗一些散在性囊肿性痤疮的理想的外用药物。

由于痤疮是多种原因引起的疾病,因此,在治疗过程中除内服外治外,还应该注意改善患者的睡眠、疏导患者的情绪,指导患者的饮食习惯及生活起居、化妆品应用的注意点,这样才能从根本上改善和治愈痤疮。

金莲花片治疗上呼吸道感染 90 例

高丽华* 王卫东*

金莲花片具有清热解毒、抗炎、抑菌的功能。为了对其临床疗效、主治范围及安全性等做出客观评价,我院于2004年对该药与复方草珊瑚含片进行对照观察,现就观察情况总结如下。

1 临床资料

1.1 病例选择:符合上呼吸道感染的西医诊断标准及符合感冒风热证的中医证候诊断标准,发病后48小时内未服用其它同类药品,且体温 $<38^{\circ}\text{C}$,并排除妊娠、哺乳期妇女,精神病者以及合并有心、肝、肾功能、造血系统严重原发病者,严重过敏体质者。年龄18~65周岁,共120例患者,按3:1比例随机入选,其中试验组(金莲花片)90例,男41例,女46例和对照组(复方草珊瑚含片)30例,男15例,女15例。

1.2 诊断标准:上呼吸道感染西医诊断标准(陈灏珠主编,《实用内科学》第10版,人民卫生出版社)。感冒风热证中医诊断标准(张伯臾主编,《中医内科学》,第5版,上海科学技术出版社)。主症:咽痛、咽黏膜充血、口渴、微恶风寒。次症:头痛、鼻塞流涕、咳嗽、发热。舌苔薄白微黄或微黄,脉象浮数或滑数。具备主症3项和次症1项以上者,同时具备上述舌脉象者可诊断为感冒风热证。

2 治疗方法

试验药:金莲花片治疗(承德颈复康药业有限公司生产,批号010616),每次1片,每日3次,口服;对照药:复方草珊瑚含片治疗(江中药业股份有限公司生产,批号0103017),1次2片,每隔2小时1次,1日6次含服。均为5天1个疗程,于治疗第3、第6天随访。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:临床痊愈:治疗5天以内临床症状、体征消失,

症状、体征积分减少 $\geq 95\%$ 。显效:治疗5天以内临床症状、体征明显改善,症状、体征积分减少 $\geq 70\%$ 。有效:治疗5天以内临床症状、体征均有好转,症状、体征积分减少 $\geq 30\%$ 。无效:治疗5天以内临床症状、体征无明显改善,甚或加重,症状、体征积分减少不足30%。

3.2 结果:试验组90例,其中临床治愈23例(25.6%),显效48例(53.3%),有效12例(13.3%),无效7例(7.8%),总有效率为92.2%。对照组30例,分别为6例、13例、7例、1例,总有效率为86.67%。两组比较,差异无显著性($P>0.05$)。但试验组中度患者的总有效率94.9%明显优于对照组的85%($P<0.05$)。

4 病案举例

患者,女,43岁,主因发热、微恶风寒、咽痛、咳嗽、鼻塞流涕、头痛、口渴1天,于2001年11月10日就诊。检查:体温 37.6°C 、脉搏92次/分,咽黏膜重度充血,颌下淋巴结肿大,心肺(-),舌质红、苔薄黄、脉浮数。理化检查:白细胞 $1.2 \times 10^9/\text{L}$,中性粒细胞0.81,余正常;尿常规、便常规正常;肝功能、肾功能正常;心电图、胸透正常。病情程度积分:21分,属重度。临床诊断:上呼吸道感染(中医辨证为风热证)。治疗:金莲花片每次4片,每日3次,口服。连用5天复诊:无发热恶寒,无咽痛、头痛、口渴及鼻塞流涕,偶有咳嗽。查:体温 36.2°C 、脉搏76次/分,咽黏膜无充血,颌下淋巴结无肿大,心肺(-),舌质红、苔薄白、脉细。复查:血、尿、便常规正常,肝功能、肾功能正常,心电图无异常。病情程度积分:1分,属临床治愈。

5 讨论

综上所述,金莲花在治疗上呼吸道感染方面,总体疗效较好,而且无明显不良反应及毒副作用发生。其既可清热解毒,又可疏风清热,还可宣肺止咳,其药理作用可能是通过清除上呼吸道局部常见致病菌和病毒而实现的。

* 河北省承德市中医院,承德市西大街152号(067000)

收稿日期:2005-05-27