

# 李英杰论治痤疮经验

## Experience on Treating Acne Li Ying-jie

王振强<sup>1</sup> 刘春倩<sup>2</sup> 贾卫华<sup>2</sup>

(1. 沧州中西医结合医院, 河北 沧州, 061001; 2. 河北省衡水市中医医院, 河北 衡水, 053000)

中图分类号: R2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)21-0014-02 证型: GBID

**【摘要】**李英杰主任医师为河北省首届名中医, 不仅擅长治疗各种内科疾病, 而且对痤疮有着独特的诊疗经验。李老认为此病责于肺、脾、胃、肝四脏。素体血热偏盛, 是痤疮发病的根本; 饮食不节、外邪侵袭、情志不畅是致病的条件; 血瘀痰结使病情复杂深重。根据面部痤疮的发病部位进行脏腑经络辨证, 按照药物归经来选择适当的方药进行治疗。

**【关键词】**痤疮; 脏腑辨证; 经络辨证

**【Abstract】**Director Li Yingjie, the first Chinese medicine doctor in Hebei Province, is not only good for the treatment of various internal diseases, but also has a unique experience in diagnosis and treatment of acne. Li Lao thinks that the disease is related to the lung, spleen, stomach and liver. heat partial is the fundamental pathogenesis; improper diet, exogenous evils invasion, poor emotional is pathogenic conditions; phlegm and blood stasis knot so complex and deep condition. According to the position of facial acne, the internal organs and meridians are in accordance with the syndrome differentiation, and according to the medicine to choose the appropriate prescription for treatment.

**【Keywords】**Acne; Visceral Syndrome; Meridians

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.21.006

李英杰, 衡水市中医医院主任中医师, 河北省首届名中医, 河北省第一批, 全国第三、四、五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事临床工作近 50 年, 学验俱丰, 不仅擅长脾胃病、心脑血管病、妇科病的诊疗, 而且对“痤疮”“皮疹”等皮肤病有独特的诊疗经验。李老运用中医辨证论治, 结合按病因、发病部位选方用药治疗痤疮, 在临床上取得较好的疗效。笔者有幸跟师学习, 现将其诊治痤疮经验介绍如下, 以飨同道。

痤疮是一种皮肤科常见的毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病, 表现为散在发生针尖样或米粒样大小的皮疹, 初起如细小粉刺、丘疹和脓疱, 或见黑头, 严重时伴有结节、囊肿、瘢痕和色素沉着, 好发于面、背、胸等富含皮脂腺的部位。常常反复发作, 顽固难愈。与中医学文献记载的“肺风粉刺”“暗疮”相类似<sup>[1]</sup>。

### 1 病因病机

#### 1.1 肺经风热

青年人气血充足, 阳热偏盛, 而易致肺经蕴热; 加之外感风热之邪; 或由于灰尘、粉脂附着肌肤, 冷水洗面, 使毛孔堵塞; 而导致内热郁闭, 肺经热盛, 上蒸于颜面及胸背, 而发为本病。正如《肘后备急方》曰: “年少气充, 面生疮疮”; 《医宗金鉴·外科心法要诀》认为: “肺风粉刺, 此证由肺经血热而成”。

#### 1.2 脾胃湿热

过食辛辣性热之品, 偏嗜日久易助阳化热; 若多食鱼腥油腻肥甘之品, 或酗酒, 使中焦运化不利, 易积湿生热。湿热郁结于内, 不能下泄, 反而循经上壅于胸面部, 熏蒸肌肤, 则面部、背部出油, 红疹粉刺累累。

#### 1.3 肝郁气血郁滞

七情不遂, 忧思郁怒, 肝失调达, 气血失于和顺; 或脾胃积热, 久蕴不解, 化湿生痰, 痰血瘀结; 或气血遇寒凉而郁塞; 使气血郁滞, 经脉失畅; 终致粟疹日渐扩大, 或局部出现结节, 累累相连。李老认为此病责于肺、脾、胃、肝四脏。素体血热偏盛, 是痤疮发病的根本; 饮食不节、外邪侵袭、情志不畅是致病的条件; 血瘀痰结使病情复杂深重。

### 2 辨证论治

李老多年临床总结根据面部痤疮的发病部位进行脏腑经络辨证, 以确定临床辨证用药。

#### 2.1 脏腑经络辨证

以肺经风热为主者其疹色红, 或有痒痛, 舌红苔薄黄, 脉浮方以枇杷清肺饮加减; 以脾胃积热为主者其疹红肿疼痛, 或有脓疱, 伴口苦口臭便秘, 舌红苔黄腻, 脉滑, 方以仙方活命饮加减; 以肝经郁热为主者其疹的出现于月经周期密切相关, 或月经不调, 其舌质或暗或红, 苔薄黄, 脉弦, 方以丹栀逍遥散加减。

#### 2.2 结合痤疮发病部位辨证

《素问·刺热》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; 肾热病者, 颐先赤。”由此鉴左颊属肝, 右颊属肺, 心主额, 肾主颐, 脾主鼻; “有诸内必形诸外”, 颜面痤疮发生部位的不同即反映了不同脏腑的病理性况<sup>[2]</sup>。李老认为“痤疮”按发病的部位及病情分为: 前额部从肺论治, 方用枇杷清肺饮; 两颧(面颊)部从肝论治, 方用龙胆泻肝汤; 鼻翼、颊部从脾胃论治, 方用泻黄散; 下颏部位从肾论治, 方用知柏地黄汤加减; 痤疮较重、留有瘢痕属阳证者, 方用仙方活命饮化裁; 病情较久者, 加用

活血化瘀药穿山甲、三棱、莪术之类；痤疮属阴证者，用阳和汤化裁。

通过辨证审因，诊断出病变所在脏腑经络部位，按照药物归经来选择适当的药物进行治疗，可以很好地帮助医生有的放矢，加速疾病的治愈进程。

### 3 验案举例

患者甲，女，22岁，2014年1月31日初诊。主诉：面部痤疮5年余，加重2个月余。患者5年前出现痤疮，近2个月加重。半月前曾到美容院针刺治疗后感染，静点抗生素10d未见效，欲求中医诊治。刻下证：面部满布红色丘疹，可见脓疱及结节，面赤，纳可，眠安，溲赤，大便调，形体丰腴，平素嗜食肉类、零食之品，舌质淡暗，苔黄厚腻，脉滑。西医诊断：痤疮。中医诊断：粉刺。辨证：湿热蕴结。治法：清热解毒，利湿散结。仙方活命饮加减。药用：金银花10g，紫花地丁10g，防风10g，白芷9g，当归10g，陈皮10g，赤芍10g，浙贝母10g，天花粉20g，乳香、没药各3g，黄芩10g，桑白皮10g，薏苡仁20g，生甘草10g，苍术10g，茯苓15g。7剂，水煎服。

2014年2月9日二诊：诉手足红疹，瘙痒，舌脉如前。守方加栀子10g，大黄3g。7剂，水煎服。

2014年2月18日三诊：面色好转，红肿已退，化脓处已结痂，面部少许丘疹，舌胖苔薄黄，脉弦滑。2月9日方去大黄、苍术，加竹叶6g，生地黄10g，牡丹皮10g。10剂，水煎服。

2014年3月11日四诊：面部痤疮已消，舌质红，苔薄黄。脉弦细数。2月18日方去白芷，加黄柏10g，柴胡6g，炒白芍10g，7剂，水煎服。

按：患者面部粉刺日久，加之失治误治，致热毒壅聚，营卫不行；形体丰腴，嗜食肥甘，痰湿阻塞经脉，形成湿热互结、气滞血瘀之粉刺。《灵枢·痲疽》云：“营气稽留于经脉之中，则血泣而不行，不行则卫气从之而不通，壅遏而不得行，故热。大热不止，热盛则肉腐则为脓”。其病性为热毒瘀滞之阳证，病位在面部肌表，故治以清热解毒、利湿散结。方以仙方活命饮化裁合清热利湿之品。5年陈疾，诊治月余而愈。仙方活命饮，《医宗金鉴》云：“此方治一切痲疽，不论阴阳痲毒，未成者即消，已成者即溃。化脓生肌，散瘀消肿，乃痲疽之圣药，诚外科之首方也”。

患者乙，男，17岁，2014年9月20日初诊。主诉：患者以面部痤疮反复起落2年。面部红色丘疹，以两颊为重，尖端

有脓头，瘙痒疼痛，大便正常。颜面多脂，头油颇多。舌苔薄黄，脉弦滑。西医诊断：痤疮。中医诊断：粉刺。患者面部痤疮以两颊为重，从部位辨证涉及肝、肺。治以泻肝清肺，清热解毒散结。龙胆泻肝汤加减。药用：龙胆10g，炒栀子10g，夏枯草15g，桑白皮10g，黄芩10g，黄连10g，赤芍10g，连翘10g，紫花地丁10g，贝母10g，陈皮10g，薏苡仁20g，苍术10g，竹叶9g，生甘草10g。10剂，水煎服。

2014年9月30日二诊，痤疮明显好转，偶尔瘙痒。苔薄黄，脉弦细。9月20日方加白鲜皮10g。

按：李老鉴于痤疮发生部位主要以两颊为重且患者正处于青春发育期，肾气充足，肝阳旺盛，如春日木之升发，葱郁蓬勃，面部皮脂腺分泌旺盛，肝阳化火夹湿热上炎，疏泄不及，则郁而酿热，加之青春情绪不稳，恣食辛辣油腻之品，湿热内生，助长肝火，肝火犯肺，挟肺中痰湿上蒸于面，痰湿郁阻毛窍而发而为痤疮。故拟定泻肝清肺佐以解毒散结。方中主药龙胆味苦性寒直折肝火，泻肝经湿热之邪；栀子、黄芩味苦性寒助龙胆清热燥湿之功；三药乃“龙胆泻肝汤”中君臣药。夏枯草清泻肝火，消散结节；桑白皮清肺热，赤芍清热凉血、散瘀止痛，浙贝母、连翘清热散结，为臣；陈皮、薏苡仁、苍术健脾祛湿，竹叶清心火，共为佐药；甘草清热解毒，调和诸药为使。全方共奏泻肝清肺、清热凉血、解毒散结之效。

李老师常告知患者，在平时要保持面部清洁，常用温热水洗涤面部，以保持毛囊皮脂导管的通畅，减少油脂等污物附着面部，堵塞毛孔；尽量少用化妆品；切忌用手指挤压患部以免引起继发性感染或永久性凹陷性瘢痕；平时少吃多脂、辛辣、煎炒之品，以及烟、酒、可口可乐等刺激性食物；应多食新鲜蔬菜、水果等清淡及易消化的食物，并保持大便通畅；应保持心情愉快、乐观向上，良好的睡眠及心理状态，有利于提高机体免疫功能，促进病情的好转。

### 参考文献：

- [1]王立荣.中医内科治疗痤疮的临床研究[J].中医临床研究,2012,04(9):78-79.  
[2]张倩薇,吴林玲.从脏腑经络论治颜面痤疮[J].河南中医,2014,24(2):281.

### 作者简介：

王振强(1974-),男,主任医师,硕士。从事中医内科临床工作。E-mail: 888zhongyi@sina.com。

编辑：赵聪 编号：EB-15052704(修回：2015-06-10)

### 相似文献：

#### 武权生教授治疗女性青春期后痤疮经验

武权生教授治疗女性青春期后痤疮，以调经为本，辨证从三焦、脏腑入手，强调标本同治，以调理肝、脾、肾为主，疏肝、健脾、温肾为治疗大法，兼以疏散肺热，解表透疹，通过运用黄芪桂枝五物汤加减，取得了显著的临床疗效，值得推广应用。

作者：张锦聪 安蓉芳 武权生

刊名：中医临床研究 2014年6卷34期 86-87页

英文期刊名：Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词：女性青春期后痤疮；中医药疗法；经验；武权生

中图分类号：R758.73+3

DOI号：10.3969/j.issn.1674-7860.2014.34.048