

国医大师禩国维教授滋阴清热法治疗痤疮理论探讨

贾淑琳¹, 范瑞强^{2*}, 禩国维², 李红毅², 官喜红³, 李佳曦⁴

(1. 广州中医药大学第二临床医学院, 广东 广州 510410; 2. 广东省中医院皮肤科, 广东 广州 510120; 3. 佛山市高明区慢性病防治站皮肤科, 广东 佛山 528500; 4. 深圳市儿童医院中医科, 广东 深圳 518026)

摘要:介绍了国医大师禩国维教授运用滋阴清热法治疗阴虚火旺型痤疮的临床经验。禩老认为现代人患痤疮,其根本原因在于素体肾阴不足,肾之阴阳平衡失调和天癸相火过旺,导致肺胃血热,上熏面部而发痤疮。可采用滋肾泻火、清肺解毒的治疗原则,以二至丸合知柏地黄丸加减组成的消痤汤加减治疗。

关键词:禩国维; 痤疮; 滋阴清热

中图分类号: R242 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2016)03-0207-03

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2016.0207

Discussion on Professor Xuan Guowei's Theory of Treating Acne by Nourishing Yin and Clearing away Heat

JIA Shu-lin¹, FAN Rui-qiang^{2*}, XUAN Guo-wei², LI Hong-yi², GUAN Xi-hong³, LI Jia-xi⁴

(1. The Second Clinical Medical College, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, 510410, China; 2. Dermatology Department, Guangdong Provincial Hospital of TCM, Guangzhou, 510120, China; 3. Dermatology Department of Chronic Disease Prevention Station in Gaoming District of Foshan City, Foshan, 528500, China; 4. TCM Department of Shenzhen Children's Hospital, Shenzhen, 518026, China)

ABSTRACT: This paper introduces clinical experience of Prof. Xuan Guowei in treating acne caused by hyperactivity of fire due to yin deficiency by applying method of nourishing yin and clearing away heat. Prof. Xuan Guowei pointed out that the cause of the acne was the kidney yin deficiency, which resulted in the imbalance of yin and yang of kidney and the hyperactivity of ministerial fire, thus causing the blood heat in lung and stomach. The treating principal is nourishing yin to discharge fire and clearing lung and removing toxicity. Xiaocuo decoction made by the modification of Erzhi pills together with Zhibai Dihuang pills can be used to treat acne.

KEY WORDS: Xuan Guowei; acne; nourish yin and clear away heat

禩国维教授是第二届国医大师(以下称禩老),是第二、三、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,享受国务院特殊津贴。痤疮中医称之为肺风粉刺,临床上以面部的粉刺、丘疹、脓疱、结节、囊肿为特征,易反复发作。禩老通过长期临床实践发现,现代人痤疮发病的根本原因在于素体肾阴不足,肾之阴阳平衡失调和天癸相火过旺^[1]。故他在痤疮的诊疗上遵从从肾论治的思想,多采用滋阴清热治疗本病,取得良好效果。笔者有幸侍诊其右,现将其相关经验整理如下,以飨同道。

1 病因病机

痤疮最早见于《黄帝内经》,书中称本病为“皤”,提出了“汗出见湿,乃生痤疮……劳汗当风,寒薄为

皤,郁乃痤”^[2]的病因病机,认为本病的发生主要与湿邪、热邪、瘀等有关。之后的医家一般将其病因病机概括为血热、风邪外袭、湿热、阴虚、血瘀等。至现代,医家多认为其病因病机不外乎风热、肺热、血热、胃肠积热、痰瘀、冲任失调等,与心火亢盛、肝气郁滞、肺胃积热、脾虚失运、痰湿瘀结等脏腑失调有关。

经过数十年的临床实践,禩老认为痤疮的发病无论是从肺、从心、从肝、还是从脾论治,其根本在于素体肾阴不足,肾之阴阳平衡失调和天癸相火过旺,导致肺胃血热,上熏面部而发痤疮。

今之痤疮患者,除了常见的青少年外,下可起于八、九岁的儿童,上可达40余岁之中年人。青少年生机勃勃,阳气旺盛,若素体肾阴不足,则易致肾之

收稿日期:2016-02-18;修稿日期:2016-03-25

基金项目:岭南皮肤病流派传承工作室建设项目(LPGZS2012-45)

作者简介:贾淑琳(1983—),女,河北石家庄人,广州中医药大学2013级博士研究生。*通信作者:fanrq54@126.com

阴阳平衡失调,女子二七、男子二八时即可出现相火亢盛,天癸过旺,过早发育,而生粉刺。加之青少年多喜食煎炸、香口之品,或常勤读夜寐,更易耗伤肾阴。而今妇女之痤疮者,多为职业女性,常伴月经不调,病情轻重亦与月经来潮有关,且往往有神倦、寐差、焦虑、月经量少等肾阴不足之象,这与其长期精神紧张、睡眠不足以致内分泌失调有关。加之现代人饮食常过食辛辣肥甘,情绪波动、心境不平等均可致五志过度,郁久化火,皆可暗耗阴精,肾水亏而心肾不交,导致相火妄动。

从地域上讲,广东地处岭南,长年有夏无冬,气候温热潮湿,温热则易伤阴,湿热则易蕴毒;且广东人夜生活丰富,熬夜晚睡,更易耗伤肾阴以致相火过旺。天癸平衡失调可导致肝肾阴虚,相火妄动,虚火上炎,水不涵木,郁邪、热邪、湿邪乃生,均可引起痤疮的发生或加重。故禩国维教授提出肺胃血热仅为其标,痤疮主要病机是肾阴不足,冲任失调,相火妄动。

2 治则治法

禩老主张治疗疾病要谨察阴阳之所在,以平为期,即平调阴阳方为治病之宗^[3]。其中肾中阴阳为五脏阴阳之根本,皮肤的生理功能与肾阴、肾阳有着密切的关系。肾之阴阳虚衰可影响皮肤腠理的开合,使其易遭病邪入侵,也可导致人体正气难以驱邪外出,久病缠绵^[4]。具体到痤疮而言,根据其肾阴不足,相火妄动,肺胃血热的病因病机,禩老一般采用滋肾泻火、清肺解毒的治疗原则,对于兼有肺热、湿热、痰结、瘀热、冲任不调等证者,辅以清宣肺热、祛湿清热、化痰散结、活血祛瘀及调理冲任等法。从而使肾水得滋,虚火得泻,血热得清,兼顾阴阳,损其有余,补其不足,达到阴平阳秘的状态。

3 辨治经验

治疗阴虚内热型痤疮,禩老提出以二至丸合知柏地黄丸加减组成的消痤疮汤(知母 12 g,黄柏 12 g,女贞子 20 g,生地黄 15 g,鱼腥草 20 g,旱莲草 20 g,蒲公英 15 g,连翘 15 g,丹参 25 g,甘草 5 g)为主方进行治疗。方中旱莲草、女贞子,一夏至采,一冬至收,女贞子甘苦凉,归肝肾经,《本草述钩元》认为女贞子“为入肾除热补精之要品”^[5],为一味清补之剂。旱莲草甘酸寒,归肝、肾经,有滋阴益肾,凉血止血之功效。二至为君药可达到滋补肾阴,敛降相火的作用,特别针对女性患者,二至丸既可补肾生血,又可滋肾止血,具有明显的双向调节作用。知母、黄柏为

臣,以泻肾火,《本草从新》云:“黄柏能制命门膀胱肾中之火,知母能清肺金滋肾之化源”^[6],君臣一补一泻,补水与泻火共用,调整肾之阴阳平衡;鱼腥草、蒲公英、连翘清肺解毒,散结消肿;生地黄凉血清热,丹参凉血化瘀;甘草泻热缓急,调和诸药,共奏滋肾阴,降相火,清热解毒散结之效,从而达到标本兼治的目的。但需注意的事,临床使用本方时需辨证为肾阴虚的前提下使用,若患者脾胃虚寒则需慎用。同时应根据皮疹的具体形态、部位,患者饮食、睡眠、月经及心理情绪等情况加减裁。

禩老在整体辨证的基础上也注重局部辨证,局部辨证仍以阴阳为纲:若痤疮初期局部红、肿、痛,肿势明显,多为丘疹、脓疱,此为阳证,可用清热解毒、消肿止痛之品,如白鲜皮、白花蛇舌草、黄芩、夏枯草等;若痤疮皮损局部暗红,不痛,肿块肿势不显,但触之坚硬如石等,多为结节、囊肿、疤痕,此为阴证,可用温经和阳化痰之品,如陈皮、肉桂、当归等;若局部分像阳证而稍微有疼痛,部分像阴证,为半阴半阳证,可用活血散瘀消肿之品,如丹参、浙贝母等。若面部油腻、胸背部有丘疹或者脓疱,舌红,苔黄或黄腻者,为湿热上蒸头面,加茵陈清热利湿。

另外,平素饮食不规律,好食肥甘厚味,面部油腻,舌红,苔黄厚,可用布渣叶清热利湿,消食化滞;大便秘结不通,加大黄(后下)、枳实通肺泻热;大便稀烂不畅,舌苔黄腻厚浊,去生地加土茯苓、茵陈蒿利湿清热解暑;失眠多梦严重者,加合欢皮、茯神宁心安神;口干口苦明显,肺胃火热盛者,加生石膏、地骨皮清泻肺胃之火;囊肿、结节明显者加夏枯草、浙贝母等清热散结;油脂分泌较多则加桑叶、薏米清热祛脂;脓肿反复者,合用五味消毒饮加减以解毒散结消痈;痤疮患者平素工作、学习压力大,容易肝气郁滞者,加柴胡疏肝解郁。对于女性患者,在月经前加柴胡、香附,经期去丹参,加益母草。

禩老在临床遣方用药上,并不排斥现代药理学对中药成分的研究。根据药理学研究,二至丸、桑葚子、蔓荆子可以调节内分泌;白鲜皮、白花蛇舌草等清热解毒中药,具有抑制痤疮杆菌的作用;桑叶、侧柏叶去脂降浊,减少皮脂腺分泌;丹参、白花蛇舌草有一定的抑制雄激素的作用;丹参有利于痤疮和瘢痕的消散。其中值得注意的是丹参的用法,禩教授使用丹参时多为后下,这是其用药的特色之一。高骥援^[7]观察 4 种不同剂量的丹参酮对人体白细胞化学运动的影响,证明一定浓度(10 mg/mL)以上的丹

参酮可阻止白细胞过度的游出和聚集,防止溶酶体酶、氧化代谢产物等过多的释放,减轻组织损伤,控制炎症的发生。此外,其还有确切的抗皮脂腺分泌作用。而丹参后下能最大可能地保留丹参酮及其相关成分,以达到抗炎的最佳效果。

4 验案举隅

病案一。陈某某,女33岁,公司职员。首诊:面部散在粉刺、丘疹、小脓疱,反复10年,近期加重,面部可见较多粉刺、毛囊性丘疹、脓疱,面油较多,平素纳可,眠差,梦多,二便调,舌边尖红,苔微黄腻,脉弦细。辨证:阴虚内热,湿热上蒸。治法:滋肾泻火,祛湿解毒,宁心安神。方用消痤汤加减。处方:蔓荆子15g,生地黄20g,桑白皮15g,女贞子20g,旱莲草15g,合欢皮20g,甘草10g,桑叶15g,薏仁20g,丹参20g(后下),布渣叶15g,白花蛇舌草15g,龙齿30g(先煎)。水煎服,7剂。外用:三黄洗剂(院内制剂)外涂。注意事项:①少食甜食、油腻、燥热的食物;②注意休息,避免精神过度紧张和熬夜;③保持皮肤清洁,不要挑刺。

二诊:患者皮疹较前减少,仍有少许新发炎症性丘疹,但睡眠较前改善。方药:上方去龙齿,加菊花15g,7剂,水煎服。

三诊:患者皮疹部分消退,遗留少许色素沉着,诉近日服药,胃脘不适,纳食稍差,眠可。上方去合欢皮加救必应10g,延胡索15g。续服7剂。

四诊:患者原发皮疹已基本消退,遗留色素沉着及少许凹陷性疤痕,仍诉服中药后胃脘稍有不舒。上方加柴胡15g,巩固治疗14剂,无特殊不适,后再以消痤宁口服液(院内制剂)巩固治疗14d,随访3月,未复发。

病案二。邓某某,男,19岁,学生。初诊:面部反复丘疹、囊肿、结节5年。现面部见丘疹、粉刺、脓疱、结节、囊肿等多形皮损,伴见萎缩性疤痕。胸背部散在毛囊性丘疹,呈半球形,平素面部及头皮油腻,嗜食煎炸辛辣,常有熬夜晚睡等习惯,夜间多梦,小便短赤,时有便秘,口干,无明显口苦。舌红,苔黄腻,脉细数。辨证:阴虚内热,伴痰瘀互结。治法:滋肾泻火,祛湿解毒,宁心安神。方用消痤汤合桃红四物汤加减。处方:蔓荆子15g,生地黄20g,桑白皮15g,女贞子20g,旱莲草15g,浙贝母15g,白鲜皮15g,甘草10g,桑叶15g,茵陈15g,丹参20g(后下),布渣叶15g,白花蛇舌草15g,野菊花15g,鱼

腥草15g,水煎服,14剂。外用:①四黄膏(院内制剂)外敷面部皮疹;②香莲外洗液(院内制剂)1:15稀释后外洗胸背部皮疹。注意事项:①少食甜食、油腻、煎炸、燥热食物;②注意休息,避免过度精神紧张和熬夜;③保持皮肤清洁,不要挑刺。

二诊:患者面部皮疹较前好转,囊肿较前缩小,少许新发炎症性丘疹,仍觉面部油腻明显。上方去浙贝、鱼腥草,加夏枯草15g,蒲公英15g。14剂,水煎服。外用药同前。

三诊:患者面部原发皮疹较前进一步减少,胸背部皮疹消退。偶有新发,但患者诉近来常自觉口干、心烦,上方去夏枯草,加知母15g,14剂,水煎服。外改用三黄洗剂外涂。并嘱患者严格忌口,勿进食煎炸辛辣燥热食物。

四诊:患者面部原发皮疹基本消退,遗留凹陷性疤痕,两下颌可见散在数枚增生性疤痕,但面部仍出油较多,上方去白鲜皮、布渣叶,加薏苡仁20g。续服14剂,大部分皮疹消退,后停服中药,续服消痤宁口服液1月,皮疹消退,随访3月未复发。

参考文献:

- [1] 禩国维,范瑞强. 中医皮肤科临证精粹[M]. 广州:广东人民出版社,2006:124.
Xuan GW, Fan RQ. Essence of Clinical Experience in Dermatology Department of TCM[M]. Guangzhou: Guangdong people's publishing house, 2006: 124.
- [2] 程士德. 内经讲义[M]. 上海:上海科学技术出版社,2001:89.
Cheng SD. Lecture Notes of The Yellow Emperor's Inner Classic[M]. Shanghai: Shanghai science and technology publishing house, 2001:89.
- [3] 禩国维. 平调阴阳,治病之宗[J]. 新中医,2002,34(2):3-4.
Xuan GW. The major principal of treating diseases: balancing yin and yang[J]. New J Tradit Chin Med, 2002,34(2):3-4.
- [4] 梁家芬,李红毅,吴元胜,等. 禩国维补肾调和阴阳治疗疑难皮肤病经验撷菁[J]. 江苏中医药,2014,46(5):11-13.
Liang JF, Li HY, Wu YS, et al. Prof. Xuan Guowei's experience in treating complicated skin diseases[J]. Jiangsu J Tradit Chin Med, 2014,46(5):11-13.
- [5] 缪希雍. 神农本草经疏[M]. 太原:山西科学技术出版社,2013:302.
Miu XY. Commentary on Shen Nong's Classic of the Materia Medica[M]. Taiyuan: Shanxi science and technology press, 2013: 302.
- [6] 吴仪洛. 本草从新[M]. 天津:天津科学技术出版社,2003:94.
Wu YL. Thoroughly Revised Materia Medica[M]. Tianjin: Tianjin science and technology press, 2003: 94.
- [7] 高骥援,王淑芬,张志坚. 丹参酮对人对白细胞趋化性影响的观察[J]. 中国病理生理杂志,1986,2(2):91.
Gao JY, Wang SF, Zhang ZJ. Influence of tanshinone on human chemotactic migration[J]. Chin J Pathophysiol, 1986, 2(2): 91.

(编辑:叶亮)