

刘巧治疗新冠疫情下面部皮炎经验介绍

★ 王婧¹ 龚坚¹ 徐晓蓉¹ 吴嘉明¹ 刘巧² (1. 江西中医药大学 南昌 330004; 2. 江西中医药大学第二附属医院 南昌 330012)

[摘要] 刘巧认为新冠疫情下面部皮炎致病关键在于风、湿、热、毒为病,以血热证为主。治疗上以清热凉血、泻热解毒为法,采用皮炎汤联合凉血五花汤加减治疗,注重患者的日常调护及心理疏导,临床疗效显著,值得推广运用。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎;临床经验;皮炎汤;凉血五花汤

中图分类号: R275.9 **文献标识码:** A

2020年初新型冠状病毒肺炎蔓延全国,口罩在极短时间内成为了必不可少的重要医用物资及人们日常防护物资,由于防护原因,长时间佩戴口罩也引发了一系列的皮肤不良反应,常表现为颜面部红斑、丘疹、肿胀、潮红、干燥脱屑等多形态皮肤损害,伴有或不伴有瘙痒,时有紧绷、灼热感或刺痛等不适^[1-3]。根据疫情现状,公共场合佩戴口罩仍将持续,而在日常防控过程中部分人群极易发生皮肤黏膜屏障损伤,新冠疫情下面部肌肤问题亦将逐渐增多,因此对于该疾病的治疗及预防是皮肤

科医师应重视的问题^[4]。

刘巧教授是博士生导师、全国名老中医学术经验传承工作指导老师,江西省名中医。对于面部皮炎的治疗经验丰富,笔者有幸跟随刘师学习,受益匪浅,现将刘师治疗新冠疫情下面部皮炎的经验介绍如下,以飨读者。

1 对新冠疫情下面部皮炎的认识

新冠疫情下面部皮炎是一类与口罩有关,发于面部非传染性皮肤炎症,它涵括了接触性皮炎、特应性皮炎、脂溢性皮炎、口周皮炎、玫瑰痤疮、痤疮

症状,叶天士在《临证指南医案·中风》中明确提出内风“乃身中阳气之变动”,气机不畅,阴阳失和,导致内风产生,即所谓“阳在上不与阴化,在下不能化阴,均谓之风也”,在治疗时黄甦教授常在镇肝息风汤的基础上加入祛风之药,即“辛补之,酸泻之”,风药不仅补肝之体,亦可助肝之用,祛散风邪,如全蝎、僵蚕、蜈蚣之虫类药。风药在临床运用广泛,有学者据古今文献并结合临床实际情况,提出风病以人体“上部、皮肤、关节、孔窍”四部及“急、动、肿、痛、痉、瘫、痒、麻”八症为临床特征,也是风药在临床应用的依据^[7]。

3 小结

综上所述,风药以其多重作用被广泛应用于小儿外感和内伤杂病的治疗,在辨证论治的基础上,于方药中伍以适量风药可助其功用发挥,增强疗效。然风药性多辛温,且善窜善散,过用、久用有

伤阴动血之弊,故用量宜小,多作佐使之用。在实际临证运用中需根据患者具体病情变化而有所调整,做到中病即止,防止衍生它病,诚如李东垣所述:“病祛勿再服,以诸风药损人元气而益其故也”。

参考文献

- [1] 李雪萍,刘伟伟,郑川,等.从“络病-风药”新识桂枝芍药知母汤治疗类风湿性关节炎[J].时珍国医国药,2018,29(2):391-393.
- [2] 赵莎,明瑶,徐川岚,等.风药在骨伤疾病中的运用[J].中国中医药现代远程教育,2017,15(24):142-143.
- [3] 蒙群利,崔海峰.风药配伍增效的方药运用浅析[J].中医临床研究,2017,9(24):2-4.
- [4] 刘庆银,张伟.张伟教授运用风药经验[J].长春中医药大学学报,2016,32(5):932-934.
- [5] 施国善,曲婉莹,王有鹏.风药在小儿咳嗽变异性哮喘中的应用探析[J].中国中医急症,2017,26(3):437-439.
- [6] 张春玲,刘志杰.刘弼臣治疗抽动-秽语综合征经验[J].山东中医杂志,2005,24(1):52-52.
- [7] 张晓阳.浅论风药[J].中医杂志,2003,44(3):227-229.

(收稿日期:2019-01-18) 编辑:宋超

疮及痤疮样皮炎等,临床表现多样,其发病机制复杂,可能与内源性的内分泌紊乱、精神因素、饮食、睡眠,以及外源性的接触、环境刺激、紫外线照射等多种因素有关。根据其病因大致可分为变态反应、物理性损害及继发性损害三类^[5-6]。如部分人群因对口罩的材料过敏,刺激皮肤,引起变态反应的发生;长时间的佩戴口罩,使局部皮肤组织受压、摩擦而出现机械性损害;或因佩戴口罩时间较长,局部皮肤处于一个密闭的状态,使表皮的温度、湿度升高,皮肤的水合作用增加,使面部和口罩之间形成了“湿热”的环境,角质层屏障功能受损,血管反应性增高,皮肤微循环不畅,引发口罩区域的菌群增殖,激惹皮肤出现不适症状,而导致面部皮炎的发生或加重^[7-8]。

新冠疫情下面部皮炎虽然种类众多,但临床大致可见皮疹潮红、焮红、片状红斑或红色丘疹、鳞屑,或伴有口干咽燥、心烦易怒、小便黄、大便结等血热之症,自觉瘙痒、灼热,舌质红,苔黄,脉数等表现,具有相似的病因病机,故可采用相似的治疗方法。本病类属于中医学“面游风病”的范畴,中医认为本病多因肌热当风,风邪侵入毛孔,郁而化燥,化燥伤阴,肌肤失养而致;或因过食肥甘厚味,胃肠湿热内生,外感风热侵袭,蕴阻肌肤而发。

2 治疗经验

2.1 西医治疗 西医治疗本病时会根据不同类型的面部皮炎选用不同的治疗方案:①面部接触性皮炎:轻者治疗上予以口服抗组胺药及保湿润肤乳联合使用;若面部红斑、丘疹明显时,常外用弱中效糖皮质激素制剂;伴糜烂渗出时,外用硼酸湿敷;继发感染时,联合抗生素使用;②痤疮及痤疮样皮炎:轻者外用夫西地酸乳膏或过氧化苯甲酰软膏;重者口服多西环素或米诺环素或异维 A 酸;③玫瑰痤疮:常口服米诺环素或羟氯喹,外用硼酸湿敷;④面部特应性皮炎:予氯雷他定、扑尔敏、复方甘草酸苷片联合使用;可外用吡美莫司乳膏或硼酸溶液湿敷;⑤面部脂溢性皮炎:常依巴斯汀片与维生素 B6 片联合运用,局部外用吡美莫司乳膏或他克莫司乳膏或丁苯羟酸乳膏;⑥面部激素依赖性皮炎:与口服氯雷他定联合氯苯那敏片、复方甘草酸苷片,局部外用他克莫司乳膏等。

2.2 中医治疗 刘巧教授认为面部皮炎大多是由于素体禀赋不足,腠理不固,内有血热,复感风热、湿热,内外毒邪互结为患,郁而化热,风热湿毒蕴结于肌肤,致肌肤失养而发为本病,故本病致病关键在于风、湿、热、毒为病,以血热证为主,清热凉

血、泻热解毒是本病的治疗原则。临床上运用名医朱仁康先生的皮炎汤^[9]及名医赵炳南先生的凉血五花汤^[10]进行加减化裁治疗颇为有效。

具体药物为:生地黄 30 g、牡丹皮 10 g、赤芍 10 g、知母 10 g、金银花 10 g、连翘 10 g、淡竹叶 5 g、淮山 15 g、陈皮 6 g、玫瑰花 10 g、凌霄花 10 g、槐花 10 g、炙甘草 6 g。

根据兼夹证候加减:夹风痒甚者,加荆芥、防风、蝉蜕疏风止痒,白鲜皮泻火解毒、祛风止痒;热毒偏甚者,加桑叶、黄芩、板蓝根、大青叶、紫草清热解毒;夹湿者,加茵陈、薏苡仁清热利湿;阴虚者,加女贞子、墨旱莲滋补肝肾,天花粉养胃阴等;血虚风燥者,加当归、白芍、川芎养血润燥;气阴两伤者,加太子参、沙参、麦冬、石斛益气养阴。

3 重视日常调护

刘巧教授认为面部皮炎要重视患者的日常调护,注重皮肤屏障的修复,增强皮肤的耐受性,治疗时常联合冷喷疗法来降低皮肤表面温度、收缩扩张的毛细血管,舒缓肌肤;同时注意面部清洁方法及护肤品的选择,禁用热水、肥皂等刺激皮肤,洁面后涂抹医用保湿润肤剂,注意防晒;注重起居调摄,强调“起居有常,不妄作劳”,规律作息;注重调摄饮食,避免食用牛、羊、狗肉、烧烤等刺激的食物。

4 注重心理疏导

颜面部的皮肤疾病给患者带来极大的心理压力,不仅影响形象、日常生活工作,严重者出现焦虑、抑郁、忧思等情志异常的表现。因此治疗时应应对患者进行心理疏导,让患者对疾病有正确的认识,树立信心,从而减轻患者心理负担,嘱咐患者顺从情志,转移注意,保持心情愉悦,则脏腑功能协调,气血调和,有利于疾病的恢复。

5 合理选择口罩

新冠疫情下,有效的预防可以降低本病的发生。应正确选择和使用口罩,选择透气性好、尺寸合适的口罩,佩戴前了解口罩的材质及其成分,警惕伪劣产品,避免因对其材料过敏发生变态反应,及时更换或清洗口罩;在佩戴前可以局部涂抹润肤剂,或在受压部位使用新型敷料作为缓冲垫进行局部减压,适时调整口罩位置,减少摩擦,保持口罩下肌肤干爽;摘除口罩后,选用温和无刺激的洗面奶或清水进行清洁,及时涂抹保湿剂,可选用无刺激的医学护肤品来修复舒缓面部肌肤。

6 典型病案

患者女,35岁。2020年4月2日初诊。患者因“面部红斑伴瘙痒2月余”就诊,患者自2月前因长时

间佩戴口罩后面部出现红斑、丘疹，未予特殊处理，后皮疹逐渐增多，皮损局限于佩戴口罩处，伴瘙痒明显，时有灼热紧绷感，遇热及烦躁时症状加重，遂来我科就诊。症见：双侧面颊部、鼻部弥漫性红斑，上有较多针尖至粟米大小丘疹，两颊肿胀、潮红，皮肤干燥脱屑，上附有糠秕状鳞屑，对称性分布。精神一般，饮食可，夜寐安，小便黄，大便结，舌红，苔薄黄，脉弦细数。中医诊断：面游风病（血热证）。处方：生地 30 g、牡丹皮 10 g、赤芍 10 g、知母 10 g、金银花 10 g、连翘 10 g、淡竹叶 5 g、淮山 15 g、陈皮 6 g、玫瑰花 10 g、凌霄花 10 g、槐花 10 g、麦冬 15 g、炙甘草 6 g，7 剂水煎服，每日 1 剂，分早晚饭后温服，配合面部冷喷治疗，嘱患者用清水洗面，禁用热水、肥皂等刺激皮肤，使用保湿润肤剂恢复肌肤屏障功能，佩戴口罩前局部涂抹润肤剂或新型敷料，减少对肌肤刺激，勤换口罩，避免潮湿环境，保持好心态，保持健康的作息，治疗期间注意忌口，治疗期间忌酒、辛辣食品。

2020 年 4 月 9 日诊：面部红斑丘疹较前消退，皮肤干燥伴少许鳞屑，瘙痒减轻，舌红，苔薄黄稍腻，脉弦滑，中药于上方去连翘，加茯苓 15 g、苍术 10 g，14 剂水煎服，配合冷喷治疗，日常调护同前。

2020 年 4 月 23 日诊：面部红斑变淡，鳞屑明显消退，偶有瘙痒，无灼热、紧绷感，舌红，苔薄黄，脉弦，中药于上方去生地、牡丹皮、金银花、连翘，加黄柏 10 g、薏苡仁 20 g，14 剂水煎服，日常调护同前。

2020 年 5 月 7 日诊：面部红斑丘疹基本消退，无瘙痒、灼热、紧绷感，舌淡红，苔薄，脉弦细，中药于上方去玫瑰花，加薏苡仁 15 g、白术 10 g、太子参 10 g，继续服用 7 剂，巩固疗效，日常调护同前。后跟踪随访 2 个月病情无复发。

按语：本案患者长时间佩戴口罩后逐渐出现面部不适，结合患者临床症状和皮损特点，考虑是因新冠疫情下长时间佩戴口罩导致的面部皮炎。患者面颊潮红、红斑、干燥、瘙痒、灼热、紧绷感，伴有鳞屑，小便黄，大便干，结合舌苔脉象，可辨证为血热证，治疗要清热凉血、泻热解毒。方中生地、牡丹皮、赤芍入血分，其中生地清热凉血、滋养阴血，复已失之阴血，牡丹皮及赤芍清热凉血、活血散瘀，可凉血消斑、清透肌肤之热；金银花、连翘气味芳香，为轻清之品可透热转气，既清热解毒、疏散风热，又具有芳香避秽之功，淡竹叶清热除烦、清上焦热、引药上行，三药合用共达辛凉透表、清热解毒之效；玫瑰花具有疏肝解郁活血之功，凌霄花凉血活血泻热，可祛血中之伏火，加槐花可

增强清热凉血的作用，三花质轻，可引诸药上达头面；知母能滋阴润燥，救已伤之阴液，麦冬养护阴液，助阴液恢复；加以淮山、陈皮理气健脾，顾护脾胃，防止苦寒之药伤及脾胃；甘草调和诸药、护胃安中^[11-13]。之后复诊，患者病情好转，根据皮损及舌苔脉象表现，逐渐减少凉血、解毒、活血药物，适当加入茯苓、苍术、薏苡仁、太子参等理气健脾，顾护脾胃。临床治疗上，除药物治疗外，刘巧教授注重皮肤屏障的修复，加强局部护理，减少皮肤刺激，常联合冷喷治疗和舒敏保湿类医用护肤品；对患者进行心理疏导，让患者正确认识疾病，树立信心，提高患者依从性；嘱患者规律作息，合理饮食，保持心情舒畅，注意防晒，提高皮肤耐受性；提倡未病先防，做好预防工作。

参考文献

- [1] Hu K, Fan J, Li X, et al. The adverse skin reactions of health care workers using personal protective equipment for COVID-19[J]. Medicine (Baltimore), 2020, 99(24):e20 603.
- [2] 张家安, 顾恒, 杨海平. 新型冠状病毒肺炎疫情中防护用具所致皮肤问题及其防治[J]. 职业卫生与应急救援, 2020, 38(2):120-121.
- [3] Singh M, Pawar M, Bothra A, et al. Personal protective equipment induced facial dermatoses in healthcare workers managing Coronavirus disease 2019[J]. J Eur Acad Dermatol Venereol, 2020, 34(8):e378-e380.
- [4] 中国医师协会皮肤科医师分会, 中华医学会皮肤性病学分会, 国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心. 防控新冠病毒感染疾病-19 医护人员皮肤黏膜屏障防护共识[J]. 中华皮肤科杂志, 2020, 53(3):159-164.
- [5] Aerts O, Dendooven E, Foubert K, et al. Surgical mask dermatitis caused by formaldehyde (releasers) during the COVID-19 pandemic[J]. Contact Dermatitis, 2020, 83(2):172-173.
- [6] 中华中医药学会皮肤科分会. 穿戴医用防护装备所致皮肤问题及疾病的中医药外治专家建议[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2020, 19(1):1-4.
- [7] Han C, Shi J, Chen Y, et al. Increased flare of acne caused by long-time mask wearing during COVID-19 pandemic among general population[J]. Dermatol Ther, 2020, 33(4):e13 704.
- [8] 蒋琪霞, 刘玉秀, 魏巍, 等. 新型冠状病毒感染疫情防控期间防护装备所致医护人员皮肤损伤的发生率及流行特征研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23(9):1 083-1 090.
- [9] 中国中医研究院广安门医院. 朱仁康临床经验集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005:247.
- [10] 北京中医医院. 赵炳南临床经验集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006:345.
- [11] 张明, 赵晓广. 当代中医皮肤科临床家丛书-第三辑-刘巧[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2016:49.
- [12] 张明, 杨洁, 张蓓, 等. 皮炎汤联合凉血五花汤治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 河北中医, 2016, 38(3):370-372.
- [13] 陈青根, 刘巧. 刘巧教授中西医结合治疗酒渣鼻经验介绍[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2019, 18(3):270-271.

(收稿日期: 2020-10-20) 编辑: 宋超