

# 崔应珉治疗痤疮四法

★ 侯红丽 张洁 (河南中医学院 2006 级硕士研究生 郑州 450008)

**关键词:**痤疮;崔应珉;中医药疗法

**中图分类号:**R 249.2    **文献标识码:**B

崔应珉教授是河南中医学院硕士研究生导师,从事临床、教学、科研 20 余年,积累了丰富的临床经验。在痤疮的治疗上独具特色,有较好疗效,笔者有幸随师侍诊,受益匪浅,现介绍如下。

## 1 治以清热凉血解毒之法

根据“诸痛痒疮皆属于心……皆属于火”、“火热皆邪皆成毒”以及“痈疽原是火毒生”的理论为根据,崔教授认为痤疮属于实证,或实中夹虚,病位在气分、血分。素体阳热、生理亢盛之火的遗传素质,使患者营血偏热,为其内因;嗜食肥甘辛热,阳明多气多血助其化生湿热;自然界中六淫之火侵袭肌表,太阴多气少血,助毒热上行,蕴郁头面或胸背肌肤为其外因,决定皮损的定位及预后。故认为痤疮患者的热邪来源有二,即脏腑蕴热和外邪化热生毒。

脏腑热主要来源于肺、胃、心、肝、肾经。肺经血热之说自古以来医家多有论述,如《医宗金鉴·肺风粉刺》曰:“此证由肺经血热而成”,故临证时多用黄芩、炙枇杷叶、桑白皮以清肺热,用生地、丹皮、赤芍以清血热。肺与大肠相表里,临床见口臭、大便干结者则为大肠有热,以大黄清泻大肠之热以通腑气,从根源上清肺热;热邪不盛者,予瓜蒌仁、火麻仁润肠通便。胃热常用黄连、栀子;心经热常用黄连、栀子、莲子心;肝经有热,予丹皮、栀子疏肝清热。中医认为泻肾火可以间接地泻心火,故也可用地骨皮、黄柏、知母等苦甘寒入肾之品,以坚阴泻火。

《诸病源候论·面体病诸候》曰:“面疱者,谓面上有风热气生疱。”立论本病病机为风热蕴结于面部。外邪郁久或脏腑郁滞均可化热生毒,临水上即表现为炎症性变化,治疗时多以金银花、连翘、蒲公英、紫花地丁、败酱草之品以清解外邪化热之毒。

## 2 注重利湿化痰

崔教授认为皮脂腺过度溢出是湿盛,湿盛也为痤疮发病的根本原因之一,湿蕴可以生痰,表现在皮

肤上即为粉刺、结节、囊肿等。故治疗上以利湿化痰为基本治法,采用健脾利湿、淡渗利湿和化痰散结利湿之法,常用的药物有白术、泽泻、茯苓、山药、薏苡仁、浙贝等,使脾健湿自除,湿去痰自消。

## 3 强调活血散结

张景岳认为:“乃疮疡之患,所因虽多……至其为病,则无非气血壅滞,营卫稽留所致。”青年男女,素体阳热偏盛,加之过食辛辣刺激及油腻性食品,使肺胃湿热郁滞,气机不畅,日久则瘀热互结,薰蒸于面,致生痤疮;若湿热不去、瘀血凝滞,日久可见囊肿结节。故临证时应酌加活血化瘀之品。如丹皮、赤芍、桃仁、丹参、虎杖凉血活血化瘀,使面部血液循环畅通,以减轻局部瘀滞;皂角刺、白芥子、郁金、夏枯草、牡蛎、浙贝可软坚散结,以除痰湿、清瘀热;若瘀阻血络,局部皮色暗红,结节硬而不消,则药用桃仁、赤芍、穿山甲(已溃破者不宜服用)、山慈姑(有小毒,不宜大剂量久服)、三棱、夏枯草,再辅以行气散结或化痰散结之剂,如二陈汤。同时强调活血散结之品应尽早用,以防色素沉着及疤痕形成。

## 4 重视生活调护与预防

崔教授认为生活调护及面部护理对预防该病发生发展和复发具有重要作用:(1)保持面部清洁,经常用温水清洗面部,减少油脂等污物附着面部,堵塞毛孔,并忌用化妆品。可用生大黄、黄芩、黄柏、黄连、苦参、白果煎水外洗。(2)禁食或少食油腻、辛辣及甜食,该类食品易生湿热,湿热循经上蒸,发于面部而成痤疮;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。(3)保持心情舒畅,因情志不舒、急躁或抑郁,均易致肝郁化火,热毒内盛,上攻面部,易发痤疮,故应保持心情愉快及良好的心理状态,促进病情好转。(4)忌用手挤压面部痤疮,以免引起继发性感染或永久性凹陷性疤痕。

(收稿日期:2007-12-11)