

丹栀逍遥散加减治疗经前期痤疮 52 例

刘丰兰 谢慧明

(江西省安远县人民医院 安远 342100)

关键词: 痤疮; 经前期; 中医药疗法; 丹栀逍遥散

中图分类号: R 758.73³

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)05-0055-01

痤疮是一种毛囊、皮脂腺的慢性炎症性皮肤病, 中医称为“粉刺”。临床上常见部分青年女性于月经前面部出现痤疮, 经后消退, 呈周期性发作。笔者自 1998 年以来用丹栀逍遥散加减治疗 52 例, 取得较好疗效。现小结如下:

1 临床资料

52 例均为门诊患者, 年龄 18~36 岁; 病程 3~12 个月, 平均 6 个月。临床表现为: 月经前 3~5d 面部开始出现痤疮, 为白头粉刺或红色丘疹, 少数为结节; 多发生于面颊两侧及口周三角区; 部分患者伴有月经先期、色鲜红、量偏多或有血块, 胸胁、乳房或少腹胀痛, 脘闷不舒, 焦虑烦躁。舌质红或淡红, 苔薄黄或黄腻, 脉弦或弦数。

2 治疗方法

用丹栀逍遥散加减: 丹皮、栀子、柴胡、茯苓、白术、赤芍、桑叶、黄芩各 10g, 丹参、紫草各 15g, 当归、甘草各 6g。加减: 若胸胁胀痛甚者, 加郁金 15g、枳壳 10g; 乳房胀痛甚者, 加香附 10g、青皮 6g; 少腹胀痛甚者, 加川楝子、延胡索各 10g; 经血量多挟血块者, 加炒地榆、益母草各 15g; 发热、有脓头者, 加蒲公英、白花蛇舌草各 30g; 大便干结者, 加大黄 10g、生地 15g; 瘙痒甚者, 加白鲜皮 15g、地肤子 10g。用法: 经前 1 周开始服药, 连服 5 剂, 每天 1 剂, 水煎 2 次混合, 分 2 次服。此后停药, 待下 1 次月经来潮前再按上述法服药。连用 3 个月经周期为 1 疗程, 1 疗程后统计疗效。

3 治疗结果

痊愈(经前不再出现痤疮, 月经周期正常, 经量正常, 无血块) 41 例, 好转(经前痤疮较服药前减少 1/2 以上, 月经周期正常, 经量正常, 无血块) 8 例, 无效(经前仍发生痤疮, 与服药前无明显变化) 3 例, 总有效率为 94.2%。

4 病案举例

黄某, 28 岁, 2001 年 5 月 13 日初诊。因工作繁忙紧张, 近半年多来睡眠不佳, 月经提前, 约 20d 一行, 量多色鲜红,

挟血块, 且每于月经前 3~5d 颜面两颊及唇周出现淡红色粉刺, 经净后渐自行消退, 经前又发生, 呈周期性发作。曾用西药内服、外用无效。此次来诊值月经将行前约 5d, 两侧面颊及唇周又出现淡红色粉刺, 遂来要求中医治疗。诊见: 面颊两侧及口唇周围新出淡红色粉刺及暗红色痤疮, 脘肋胀闷, 心烦寐差, 口干口苦, 便结尿黄。舌质红, 苔薄黄腻, 脉弦数。证属肝郁血热、湿瘀交阻所致, 治以疏肝凉血、除湿化痰之法。处方: 丹皮、栀子、柴胡、桑叶、黄芩、赤芍、大黄各 10g, 丹参、紫草、生地榆、茯苓各 15g, 当归、甘草各 6g。5 剂, 每天 1 剂, 水煎 2 次混合, 分 2 次服。嘱宜清淡饮食, 少食辛辣油腻甘甜食品, 多食水果蔬菜, 保持大便通畅, 并调摄情志, 保持心情舒畅, 精神愉快。经服 3 个月经周期后, 未见新发痤疮, 月经周期、经量正常。经随访 1 年未复发。

5 体会

现代医学认为, 皮脂腺的发育和皮脂分泌直接受雄性激素的支配, 睾酮和肾上腺及卵巢分泌的雄性激素分泌量的增多, 可使皮脂分泌增长, 淤积于毛囊内形成脂栓, 影响皮脂腺分泌物的排出而形成粉刺。临床上, 经前期痤疮常因工作紧张、睡眠不足、生活不规律等心理社会因素引发月经及内分泌功能失调而起。中医学认为本病的病因病机与肝郁、湿、热、瘀互结有关。患者素体阳热偏盛, 痰湿较重, 加上肝失疏泄, 郁而化热, 日久气郁, 瘀血与痰湿交阻, 蕴结于面部肌肤而发为粉刺。妇女以血为本, 肝体阴而用阳。月经前阴血下注血海, 全身阴血相对不足, 以致肝失血养, 肝气易郁, 郁久化热化火而上炎于面部, 故每次月经来潮前即出现痤疮或加重。治疗用丹栀逍遥散加减。方中柴胡疏肝解郁; 丹皮、栀子、黄芩、桑叶清泄肝肺之热; 茯苓、白术、甘草健脾祛湿和中; 丹参、赤芍、紫草、当归活血养血, 凉血解毒。诸药合用, 共奏疏肝解郁、清热凉血、除湿化痰之功, 故能收效良。

(收稿日期: 2005-03-19)

合多年的临床实践, 亦主张“三伏天”敷贴治疗。因为此时气候炎热, 人体肺气舒畅, 腠理开豁, 汗孔开放, 毛细血管扩张, 皮肤呼吸通畅, 药物吸收快, 易于深达脏腑而迅速发挥治疗作用。本病发作与肺、脾、肾关系密切, 穴位敷贴法, 在脏腑经络理论的指导下, 选择大椎穴、定喘穴、肺俞为主穴, 均匀地分布在近肺脏的背部, 用之有“阴病引阳”之意。病位在肺, 故取肺俞; 定喘为奇穴, 专治咳嗽、气喘; 膻中为八会穴之一, 气会膻中。

本方所用药物, 以温肺逐痰药为主, 用鲜姜汁借其温通之力, 尽快引药直达病所, 以最大限度地发挥药效。药物敷贴既有穴位的刺激作用, 又能通过这些特定的药物在特定穴位上的吸收, 发挥经络穴位和药物的综合作用, 以达到疏通经

络气血、调和脏腑阴阳、驱逐寒痰、固卫正气的目的。针对本地区小儿热性体质较多, 而哮喘又多为寒痰所致, 热性药物在驱逐寒痰的同时, 可诱发乳蛾红肿或高热, 在 I 号方基础上加上平肝清火的夏枯草、石膏等, 配成 II 号方。临证根据不同体质选择 I 号方或 II 号方, 避免了以往因敷贴膏药而造成的咽痛发热。从近期疗效来看, 本组 60 例有症状者, 经随访, 好转 34 例, 显效 21 例, 总有效率为 86.4%; 而 1 年期临床症状改善总有效率超过 92.5%, 咳嗽、气喘、哮喘症状改善尤为明显。从免疫指标的化验结果来看。本法对 IgA、IgG 均有提高作用, 证明本法有一定的提高患儿免疫机能、增强抗病能力的作用。

(收稿日期: 2005-04-08)