

芩、丹皮各 12g，知母、升麻各 10g，甘草 6g。轻症者每天一剂，重者每天二剂，水煎服。(2)阴虚血热型 6 例：主证：痤疮皮疹暗红，伴少许结节，口干心烦，少寐多梦，舌红少苔，脉细数。此型多见于反复发作的以暗红丘疹为主，伴少数结节的痤疮。治则：养阴清热凉血。清营汤加减：生地 18g，元参、泽泻、丹皮、丹参、连翘各 12g，麦冬、银花、槐花各 15g，黄连、竹叶各 10g，甘草 6g，每天一剂水煎服。(3)痰热痰结型 3 例：主证：痤疮皮疹瘀红不鲜，伴较多结节、囊肿、疤痕和色素沉着，舌暗红有瘀点，苔薄黄，脉弦或滑。此型多为反复发作的慢性囊肿性、结节性和萎缩疤痕性痤疮。治则：祛瘀化痰散结。自拟桃红贝母汤：桃仁、丹皮、郁金各 12g，丹参、元参、夏枯草、生地、山楂各 15g，贝母 10g，红花、甘草各 6g。每天一剂水煎服。(4)冲任不调型 6 例：主证：痤疮伴有月经不调，或经期间痤疮皮疹明显增多和加重。治则：清热凉血，疏肝调经。丹栀逍遥散加减：丹皮、山栀子、赤芍、茯苓、香附、茜草根各 12g，柴胡 10g，益母草 18g，生地 15g，甘草 6g。

二、外用药：上述四型在内服中药的同时，均用 2% 氯霉素三黄洗剂外搽，每天 2~3 次。药水配制方法：大黄、黄柏、黄芩、苦参各等量，共研细末，每 10g 药粉加蒸馏水 100ml、医用石碳酸 1ml 和氯霉素 2g，用时摇匀。

结果 31 例均以一个月为限观察疗效，结果全部有效。其中痊愈 10 例(皮疹全部消退，留少许色素沉着)，占 32.2%；显效 16 例(皮疹消退 60% 以上，治疗期间无新皮疹出现)，占 51.6%；有效 5 例(皮疹消退 30~50%，治疗期间无新皮疹出现)，占 16.1%。痊愈 10 例中，肺胃火盛 8 例，阴虚血热和痰热痰结型各 1 例。

体会 痤疮中医学又称肺风粉刺，发病主要与阳热偏盛，脏腑功能失调有关。本组 31 例在用中药内服的同时，配合 2% 氯霉素三黄洗剂外搽，内外合治，取得了较好的疗效。现代医学已证实三黄洗剂具有抑菌消炎的作用，我们再配加氯霉素，则增强了抗菌消炎的效力。

在治疗过程中，观察到肺胃火盛型见效快，较易治；痰热痰结型病情比较顽固，见效慢，需较长时间治疗。根据“肺与大肠相表里”的中医理论，在治疗过程中尤要注意饮食调理，保持大便通畅，一般阳明热盛便秘加大黄、芒硝、枳实；湿热积滞大便不畅加土茯苓、茵陈、槐花；阴虚大肠津枯便秘加火麻仁、生

地、元参、麦冬；伤食积滞加山楂、麦芽、谷芽等。而妇人冲任不调者，治疗又当以调理冲任为主。

清胃散加味治疗寻常痤疮 50 例

辽宁中医学院附属医院皮肤科 姜耀武

中国医科大学附属一院皮肤科 孙庆贵

笔者用清胃散加味内服，并外用中药煎剂湿敷治疗寻常痤疮 50 例，获得满意疗效。

临床资料 50 例均为门诊患者；男 20 例，女 30 例；年龄 14~30 岁；20~25 岁发病率占 70%。病程 1~12 个月 15 例，1~5 年 30 例，5 年以上者 5 例。皮损大都分布在前额，两颊及长胡须处，其他部位如前胸后背、臀部少见。

方药组成与疗效判定 药物组成：内服药：当归 20g 生地 25g 丹皮 20g 升麻 15g 黄连 5g 黄芩 20g 连翘 20g 公英 20g 白芷 15g 知母 15g 石膏 25g 甘草 15g，每日一剂，水煎分三次服。外用药：大黄 25g 明矾 20g 杏仁 15g 甘草 10g 连翘 20g，水煎液外敷，日三次，每次 30 分钟。均每两周为一疗程。

疗效判定标准：(1)痊愈：三周内皮损全部消退，部分皮损留有色素沉着斑，停药一个月无新的皮损出现。(2)显效：三周内皮损消退 80% 以上，停药一个月无新的皮损出现。(3)有效：三周内皮损消退 50% 左右，停药两周又有新的皮损出现。(4)无效：三周内皮损消退不到 40%。并有新的皮损出现。

结果 一般用药 3~9 天开始有效，大部分病例在用药一个疗程后显效或痊愈。50 例中痊愈 39 例，占 78%；显效 8 例，占 16%；有效 2 例，占 4%；无效 1 例，占 2%；总有效率为 98%。

体会 中医学把寻常痤疮称之为肺风粉刺，并认为其病因为平素饮食不节，过食肥甘，损伤脾胃，水湿内停，郁久化热，湿热之邪困脾犯肺，致使腠理不密，毒邪乘虚而入。根据这一认识，笔者选用清胃散加味，以清肺胃湿热，凉血解毒。方中黄连、黄芩、石膏、知母清肺胃湿热为主药；连翘、蒲公英、白芷、升麻清热解毒、驱邪外出；丹皮、生地、当归清热凉血活血，消肿止痛，甘草调合诸药，健脾利湿。外用大黄、连翘、杏仁、明矾、甘草等清热除湿，消肿散结。内服和外用药并举获得较为满意效果。

慢性唇炎急性发作治验

北京口腔医院 许姜泽

患者 × × ×，男性，61 岁，病历号 16847。患者