

序言中说：“是一个新学派”、“为中西医学史上杰出成就”；邓铁涛教授来信称：“这是一本从传统理论派生的新学说”；钱学森教授说：“是人体科学的基础学科之一”、“是一个里程碑”。1994～1997 年间，我主编出版了《中医病理研究丛书》，共 10 个分卷。裘沛然教授说此丛书“是继《诸病源候论》后的又一病理学巨著”。其中，我写的《中医体质病理学》不仅论证了《易经》为体质病理学的哲理渊源，还扼要地分析了 18 家中医学专著中朴素的体质理论，从而论证了中医体质病理学在医学史中的理论意义及其对中医临床诊疗工作的指导意义。此外，在季钟朴教授的倡导下，在吴咸中院士和陈可冀院士的支持下，我和戴豪良教授一起主编了《现代中医病理学基础》，于 1998 年出版。我深深地体会到：要想做成一些大事，没有朋友们的帮助是不可能的，我在此衷心地感谢所有支持过我的研究工作的朋友们！

1993 年前后，国家开始要求科研经费宜自谋出路。体质病理学实验研究刚刚开始，多次上报课题不

中标。当时国家号召科学家走出象牙塔，将科学技术转化成产品，自己赚钱养科研。在此情况下，我们决定“下海”，成立了上海调元食养发展公司。我们原本知道“商场如战场”、“下海有风险”。前来洽谈的人不少，都说是“朝阳事业”，好造福全人类，但要落实到具体经营就不那么轻松了。结果，果然“秀才造反，三年不成”，亏了老本，好在技术入股，只伤皮毛。但人总是要有点精神的，“难酬蹈海亦英雄”嘛！很可能时来运转，有朝一日会“柳暗花明又一村”的！

地球总是不停地绕着太阳转，我于 1997 年退休了。我体会这是组织上为我营造了一个可无拘无束地学习的环境，好让我老有所乐、老有所为，“七十而从心所欲”，潇潇洒洒，不亦乐乎！就我内心而言，只要一息尚存，誓为弘扬我中华传统文化而奋斗终身。“老骥伏枥，志在千里，烈士暮年，壮心不已”，“无限风光在险峰”，此之谓也。

(收稿：1998-05-29)

痤疮净胶囊治疗痤疮 156 例

李佩琴¹ 韩双平¹ 剧新民² 杜秋来² 郭勤英²

我们根据近年来治疗痤疮的经验，研制出痤疮净胶囊，从 1995 年 4 月～1996 年 11 月治疗本病 156 例，取得了较好的临床效果，现报道如下。

临床资料 本组 156 例面部痤疮患者中，男性 39 例，女性 117 例；年龄 13～40 岁，其中以 17～24 岁青年女性为多；病程 2 周～7 年。156 例中寻常型痤疮（以黑头粉刺、丘疹为主，偶有小的脓疱）134 例，脓疱性痤疮（以脓疱丘疹为主）13 例，结节性痤疮（为大小不等之炎性结节，色红，位置较深）7 例，囊肿型痤疮（形成大小不等的皮脂腺囊肿）1 例，萎缩性痤疮（出现凹坑状萎缩之瘢痕）1 例。

治疗方法 治疗期间停用其他内服及外用药品，均予内服中药痤疮净胶囊，每日 1 次，每次 2 粒，1 个月为 1 个疗程，连续用药 3 个月。

痤疮净胶囊主要药物组成及制法：蓖麻子 60g 牛黄 0.5g 黄芩 45g 珍珠 1g 丹参 60g 贝母 40g 白豆蔻 45g 焦椰片 30g。先将蓖麻子以特殊工艺炮制去油去毒，牛黄、珍珠共研细粉备用。取黄芩、丹参、贝母、白豆蔻、焦椰片共煎，取汁浓缩，烘干研面，与上药

调匀，共得 30g，装胶囊，每粒含药粉 0.5g。

结果 疗效标准：按 1994 年国家中医药管理局颁发中华人民共和国中医药行业标准，中医病证诊断治疗标准评定疗效。治愈：皮肤损害消退，自觉症状消失。好转：自觉症状明显减轻，皮损消退 30% 以上。未愈：皮损及症状均无变化或消退不足 30%。结果：156 例中，临床治愈 74 例占 47.44%，好转 68 例占 43.59%，未愈 14 例占 8.97%，总有效率 91.03%。

痤疮净胶囊在治疗痤疮的同时，对烦躁易怒、眩晕、大便干也有较好疗效。

讨论 中医学认为本病的发生原因有三：一是肺热血热、肺热熏蒸、血热蕴阻肌肤所成；二是脾失健运、水湿内停、湿郁化热、酿湿成痰、湿热挟痰、凝滞肌肤所致；三是肠胃湿热，由于过食辛辣油腻之品，阻于肌肤所致。方中以蓖麻子软坚散结，消肿拔毒为主药；牛黄、珍珠凉血清火、解毒燥湿；黄芩、贝母清泄肺热、解毒散结；焦椰片消积行滞、祛除胃肠湿热；丹参活血化痰而兼凉血；白豆蔻温脾化湿行气。诸药合用，上以清宣，中以温化，下以通利，有升有降，舒达气机，通利血脉，共奏解毒散结，化痰行滞之效，故痤疮可愈。

(收稿：1998-02-19 修回：1998-06-10)

1. 河北医科大学第二医院(石家庄 050000); 2. 石家庄市第二医院