

# 从“郁乃痤”辨治痤疮

冯小兰<sup>1,2</sup> 指导：曾宪玉<sup>1</sup>

1. 武汉市中西医结合医院, 湖北 武汉 430022; 2. 湖北中医药大学, 湖北 武汉 430022

[关键词] 痤疮; 郁乃痤; 五积散

[中图分类号] R758.73\*3 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 12-0240-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.12.111

痤疮, 亦称粉刺, 是临床上最常见的慢性炎症性毛囊皮脂腺疾病, 好发于青春期。在临床上发现不少痤疮患者虽然表现为丘疹、脓疱、结节和疼痛等一派火热或湿热之象, 但以清热解毒、清热利湿等法治疗疗效不能令人满意, 部分患者甚至出现腕腹胀满不适、大便稀溏、月经推迟、量少、痛经加重等症状。笔者细究其病因病机, 认为部分患者面部热证为表象, 其内在病因病机由脾阳不足, 湿邪内蕴, 寒湿之邪郁于肌表, 卫阳郁滞。试从阳气被郁——“郁乃痤”论治, 可取得良效。

## 1 “郁乃痤”的理论渊源

关于痤疮的发病机理, 早在《素问·生气通天论》中已有阐述: “汗出见湿, 乃生痤疮……劳汗当风, 寒薄为皴, 郁乃痤。”这是中医学对痤疮病机认识的理论源头, 提出湿和寒是本病的主要病因。痤, 《说文解字》曰: “小腫也”<sup>[1]</sup>。痲, 《玉篇》曰: “热生小瘡”<sup>[1]</sup>。皴, 《康熙字典》引《註》曰: “俗谓之粉刺。”后世医家对此进行了详细注解。

王冰在《素问·生气通天论》中注曰: “阳气发泄, 寒水制之, 热拂内余, 郁于皮里, 甚为痤疮, 微作痲疮。痲, 风癩也。时月寒凉, 形劳汗发, 凄风外薄, 肌腠居寒, 脂液遂凝, 蓄于玄府, 依空渗涸, 皴刺长于皮中, 形如米, 或如针, 久者上黑, 长一分, 余色白黄而瘦于玄府中, 俗曰粉刺, 解表已。玄府, 谓汗空也。痤谓色赤月真愤, 内蕴血脓, 形小而大如酸枣, 或如按豆, 此皆阳气内郁所为, 待栗而攻之, 大甚焮出之”<sup>[2]</sup>。《玉篇》曰: 栗, “柔也”, “焮, 焚烧”<sup>[1]</sup>。该注释进一步指出寒、湿之邪蕴于肌表, 导致阳气内郁是本病的病因病机, 详尽描述了由玄府内粉刺、小热疮(丘疹脓疱)至小结(结节囊肿)的演变过程。并提出“解表”是其主要治疗方法, 对内蕴血脓者, 待其变软后“攻”之, 使其血脓排外而愈; 稍大的结节可以用火针刺之使其出。提示治疗痤疮的丘疹、结节时, 应借助祛邪之法, 使其病理产物得以排出。

明·马蒨在《黄帝内经素问注证发微》中进一步指出:

“人当汗出之时, 玄府未闭, 乃受水湿, 则阳气方泄, 寒水制之, 热郁皮内, 湿邪凝结, 遂为痤疮。痤则较痲为大, 其形类疔; 痲则较痤为小, 即所谓风癩是也。又人于劳苦汗出之时, 当风取凉, 使寒气薄于玄府之中, 始则为皴, (俗云粉刺) 郁久则为痤, 较皴则稍大矣。凡若此者, 皆阳气不固使然也。”<sup>[3]</sup>提出阳气不足, 寒、湿、热邪外袭, 均可蕴结而成痤疮。明确提出: 寒湿郁结, 阳气被郁为发病的关键病机, 即所谓“郁乃痤”。同时, 阳气被郁, 气化失司, 进一步可产生水湿、瘀血等病理产物, 加重郁结之象。

然而, 在近现代诸多中医药文献中提及痤疮病机者, 很少有沿袭《内经》的思路进一步阐发者。多从肺经风热、肠胃湿热、痰湿瘀滞、肝肾不足等证论治。如清·吴谦《医宗金鉴·外科心法要诀》曰: “肺风粉刺, 此证由肺经血热而成。每发于面鼻, 起碎疙瘩, 形如黍屑, 色赤肿痛, 破出白粉汁, 日久皆成白屑, 形如黍米白屑。”晋·葛洪《肘后备急方》所谓: “年少气胜, 面生疮疮。”隋·巢元方《诸病源候论·卷二十七》曰: “面疮者, 谓面上有风热气生疮, 头如米大, 亦如谷大, 白色者是。”又云: “此由肤腠受于风邪, 搏于津液, 津液之气, 因虚作之也。”

## 2 针对“郁乃痤”的治疗

根据“郁乃痤”的病因病机, 在痤疮的辨证及治疗中, 应开郁结之阳气、散寒除湿。王冰在《黄帝内经》注释中“解表已”, 并提到“待栗而攻之, 大甚焮出之”, 指出解表是治疗法则之一。针对寒、湿之邪蕴结之象, 还应散寒、化湿, 以达到“攻之”的目的。目前多从热毒、湿热等阳证辨证治疗痤疮, 所用方药以清热解毒苦寒之剂为多, 久服伤脾胃之阳, 致寒湿内生, 加重“郁乃痤”的病理改变; “久病必瘀”, 长期不愈者可出现寒、湿、瘀互结之象。有文献报道<sup>[4]</sup>, 针对“郁乃痤”用麻黄细辛附子汤加减治疗取得良效。方中用适量麻黄取其微发汗散表邪之意, 附子温阳散寒, 细辛祛寒逐饮。笔者

[收稿日期] 2014-08-11

[作者简介] 冯小兰 (1988-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 中西医结合皮肤性病学与医学美容。

[通讯作者] 曾宪玉, E-mail: whzengxianyu@163.com。

认为,麻黄细辛附子汤可起到解表、驱寒逐饮之效,但若方中加入一些化湿、祛瘀之药可取得更好疗效。

五积散源载于《太平惠民和济局方》。清·汪昂《医方集解》注释曰:“五积散乃阴阳表里通用之剂也……方中麻黄、桂枝所以解表散寒;甘草、芍药所以和中止痛;苍术、厚朴平胃土而祛湿;陈皮、半夏行逆气而除痰;芎归姜芷入血分而祛寒湿;枳壳、桔梗利胸膈而清寒热;茯苓泻热利水、宁心益脾。”该方含麻黄汤、二陈汤、平胃散、苓桂术甘、四物汤等方剂,可散表寒、祛中焦寒湿、化食积、祛水饮、活血化瘀。正如汪昂云:为“解表温中除湿之剂,去痰消痞调经之方”,临床用于治疗寒湿为患之疾,常获良效。

《素问·生气通天论》曰:“汗出见湿,乃生痤疮……劳汗当风,寒薄为皴,郁乃痤。”当下年轻人贪食冷饮,追求时尚,喜穿衣暴露,易外感寒湿,形成寒积,阳气被郁,阳气不得通达四肢,表现为手足不温,冬天尤甚,喜热饮。“郁”久化热,虚火上炎,面部易生粉刺、丘疹、脓疱、结节,形成痤疮。平素生活节奏快,工作压力大,情志不畅,易肝气郁结形成气积;气滞不通,日久瘀滞,发于面部则见囊肿、结节,瘀结下焦可见月经失调或有血块,即为血积。平素嗜肉食、偏油腻,喜熬夜,脾胃失运,长久形成食积、痰积,可见面部油腻。治疗取五积散中适量麻黄、桂枝,针对“郁乃痤”以发散表寒,疏散阳气;同时方中二陈汤、平胃散行气积、消食积、痰积;四物汤养血活血除血积,既考虑了“郁乃痤”,又兼顾了多种病因病机,可起到事半功倍之效。笔者体会此类患者大多数治疗 1~2 周内局部胀痛缓解、胃部胀满不适好转,女性患者既往痛经伴暗红血块者在服药后 1 月月经周期常有暗红色血块排出,之后痛经缓解或消退。应用该方治疗寒、湿、瘀互结的“郁”证的痤疮患者,其皮疹好转、消退的同时,中焦得运,瘀血得通,食积得化,起到了标本兼治的作用。

### 3 病案举例

患者,女,20 岁,2014 年 1 月 1 日初诊。主诉:面部反复起疹 7 年余。近 2 月来口服米诺环素,皮疹无明显消退,自觉局部胀疼不适。平素月经规律,经量适中,痛经,夹有血块,经前乳房胀痛,易腰酸。四肢畏寒,时有头疼已 4~5 天,近来口干,晚上睡觉时易惊醒,大便干结,舌淡、苔滑润。子宫附件 B 超:子宫内膜薄。皮肤科检查:面部皮肤油腻,双侧面颊、下颌散在分布绿豆至黄豆大小的红色丘疹、丘脓疱疹和小结节 20 余个,伴暗红斑及色沉。中医辨为粉刺,证属寒湿蕴结,卫阳郁滞。治宜解表散寒,化湿祛瘀,方选五积散加减。处方:麻黄、桂枝、陈皮、当归、川芎、桔梗、枳壳各 6g,苍术、茯苓、泽泻、赤芍、党参、连翘各 10g,法半夏 12g,薏苡仁 20g,茵陈、生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)各 15g,厚朴、甘草各 3g。7 剂,每天 1 剂,水煎,分服。另:面部较大囊肿者配以火针治疗,并外用如意金黄散。1 月

18 日二诊:皮疹大部分消退,诉服药后面部胀痛感缓解,并于 1 月 10 日行经,血块增多,排出后自感舒畅,无痛经,腰酸缓解,睡眠好转。仍守上方去生龙骨、生牡蛎。14 剂,如法煎服。2 月 19 日三诊:面部皮疹基本消退,畏寒症状缓解,睡眠恢复正常,大便通畅。守上方加益母草 15g,7 剂,如法煎服,巩固疗效。

按:患者四肢畏寒为外感寒湿,寒湿蕴积中焦,阳气被郁,阳气不能到达四肢,郁久化热,故面部生红色丘疹、丘脓疱疹伴有口干;寒湿淤积下焦,长久形成血瘀,经期夹有血块,经前乳房胀痛。治疗方选五积散加减,方中麻黄其性能行周身肌表,故能引诸药外至卫分而固腠理也;麻黄合桂枝辛温发表以散表寒,疏散阳气并引药上行;苍术、厚朴、陈皮、甘草运脾化湿消积;陈皮、半夏、茯苓、甘草祛痰逐饮;陈皮、半夏合麻黄、桔梗开肺以豁痰;薏苡仁、茵陈健脾除湿,利湿热下行;当归、川芎、赤芍养血活血;生龙骨、生牡蛎重镇安神;甘草调和诸药。诸药合用,共奏解表、散寒、化湿、祛瘀之效。对于较大的囊肿、结节用火针引邪外出,即所谓:“待奕而攻之,大甚焮出之”。二诊时,患者睡眠好转,去生龙骨、生牡蛎。三诊方加益母草养血、活血、祛瘀巩固疗效。

### 4 结语

笔者认为,对于痤疮患者的辨证,除了常见的肺经风热、肠胃湿热、痰湿瘀滞、肝肾不足等证型外,还应关注患者的阳气。若患者自身不擅调摄、贪凉饮冷,或医家过用大苦大寒之药,均可导致脾阳虚,寒湿之邪久蕴腠理,阻遏阳气,形成阳气郁结、寒湿内蕴之象。病情易反复发作,缠绵不愈,表现为畏寒怕冷,四肢不温,少汗,受凉或食生冷后易腹胀、便溏,舌淡胖边有齿痕,或舌质紫暗,脉沉细。但是在整体转阴证的同时,局部的阳郁证并未缓解,因而仍可以见到痤疮新疹不断涌现。临床上若辨证准确,从阳气被郁论治,效如桴鼓。由此可见,痤疮的病因多端,病机复杂,临证必须思路开阔,不可拘泥于一端。除此之外,还应叮嘱患者平素生活有节,少食生冷,保持心情舒畅,皆可起到事半功倍的效果。

### [参考文献]

- [1] 陈果,杨燕君.康熙字典[M].北京:北京燕山出版社,2006:1468,1463,1871.
- [2] 唐·王冰.黄帝内经[M].北京:中医古籍出版社,2003:13-14.
- [3] 明·马蔚.黄帝内经素问注证发微[M].北京:科学技术文献出版社,1999:20.
- [4] 丁旭,刘瓦利,许铎.从“郁乃痤”探讨痤疮的辨病与辨证[J].北京中医药,2009,28(4):273-275.

(责任编辑:黎国昌)