

各6g, 麦冬、杜仲、枸杞子各10g, 胡桃肉30g, 沉香(冲)1g, 蛤蚧1只, 山萸肉12g, 水煎服, 每天1剂。先服2剂, 症如上, 似不效。复诊续守此方, 生晒参改为10g, 山萸肉改为20g, 枸杞子改为15g, 再进3剂。患者自觉呼吸困难减轻, 深吸气频率减少。三诊去杜仲、加覆盆子15g, 生晒参改为12g, 复3剂。四诊诸症消失, 呼吸平顺。

按: 患者孕7月, 吸气抬肩, 天突深陷, 病情较例1为重, 似喘而非喘, 纳气而不得。若为喘疾, 则应吸氧。然患者吸氧却不缓解, 不是单纯的缺氧, 即使吸气再多, 肾不纳气, 肺不肃降, 亦丢失殆尽, 故补肺益肾实为良法。且有面干、口燥等症, 气虚而阴亏矣。故方以生晒参大补元气。蛤蚧补肺益肾, 纳气定喘, 与人参相伍, 即参蛤散; 胡桃肉补肾固精, 温肺定喘, 与人参相伍, 即人参胡桃汤; 麦冬养阴润肺, 五味子敛肺定喘, 与人参相伍, 即生脉散。《本草通玄》称沉香: “温而不燥, 行而不泄, 扶脾而运行不倦, 达肾而导火归元, 有降气之功, 无破气之害, 洵为良品。”《神农本草经》把山

茱萸列为中品, 称“山茱萸味酸平, 主心下邪气, 逐寒湿脾, 去浊, 久服轻身”, 其味酸而敛, 与五味子有同工之妙。更加杜仲、枸杞子补益肾之阴阳。全方以纳肾益气为主, 佐以滋阴, 补而不滞, 以降为顺, 药后症状缓解, 逐步加大生晒参、枸杞子、山萸肉的剂量, 一定剂量内, “量”“效”呈正比, 最终达到愈疾的目的。

子悬指妊娠期间出现胸胁胀满, 甚或喘急, 烦躁不安的症状, 西医多视为妊娠期的神经官能症状, 且妊娠期用药多有禁忌, 以期待疗法为主, 未能有很好的治疗方法。而中医中药往往有很好的疗效。以往治疗子悬, 多以健脾疏肝为主, 往往忽略了肾虚这一病因, 马老师用益肾纳气法治子悬, 实为独创。对于肾虚不能纳气, 见胸闷气喘的患者, 疗效显著。可知治病当辨证论治, 不可墨守古籍, 偏安一隅。学经典, 用经典, 更应守常思变, 方为大法。

(责任编辑: 冯天保, 钟志敏)

张工彧辨治粉刺经验介绍

付怡 指导: 张工彧

南京中医药大学, 江苏 南京 210029

[关键词] 痤疮; 临床经验; 金陵医派; 张工彧

[中图分类号] R275.9 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2018) 09-0244-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.09.075

粉刺是一种颜面、胸背等处毛囊、皮脂腺的慢性炎症性皮肤病。因典型皮损能挤出白色半透明状粉刺, 故称为粉刺。多见于中青年男女。相当于西医的痤疮, 俗称青春痘。张工彧教授是金陵医派非物质文化遗产代表性传承人、民国中医泰斗张简斋第三代传人及宫廷御医马培之第五代传人, 从事临床、教学、科研30余年, 对内科各类疑难杂症有较深入的研究。在辨治痤疮方面积累了丰富的临床经验, 通过辨病与辨治结合、内调与外治结合, 再佐以健康宣教, 疗效良好。

1 病因病机

粉刺的发生离不开热、毒, 其中“热”包括实热与虚热, 实热有感受外邪所致肺经风热、饮食不节所致肠胃湿热、肝气不舒所致肝郁化火、素体阳热、炼津为痰所致痰热蕴结及灼血为瘀所致瘀热内阻。虚热可因久病体虚或中阳不足所致虚阳浮

越于头面, 青年人血气方刚, 生机旺盛, 故以实热多见。粉刺色红、形肿、时有流脓、或痒或痛的状态, 乃有“毒”之象, 相当于西医学的炎症之说, 因此治疗上清热解毒为其大法。

2 辨病与辨证结合

根据患者颜面、胸背等处出现的毛囊性丘疹, 伴痛或痒, 可挤出白色或淡黄色脂栓, 因感染而成红色小丘疹, 顶端可出现小脓疱, 愈后可留暂时性色素沉着或凹陷性瘢痕^[1]等症状可辨为本病。根据本病的病因病机, 确立清热解毒为其治疗大法, 方选五味消毒饮, 对热毒不甚者, 为防其寒凉之性太过, 常选其中1~2味药即可。根据患者伴随症状的不同, 可进行辨证施治, 张教授总结3大治法如下。

2.1 疏风泻火、清热解毒 适用于感受外邪, 风热上攻头面者, 表现为丘疹色红, 伴痒痛, 可见口干喜饮, 大便秘结, 小

[收稿日期] 2017-12-25

[作者简介] 付怡 (1993-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 中医内科学。

便短赤，且在特定诱因下加重，如环境改变、情绪激动等，舌红苔薄，脉滑。治疗上常选用疏风散邪、清泻肺热之品，如蝉蜕、白芷、桑白皮、防风、金银花、凤尾草等。

2.2 清热降火、凉血散血 适用于血分热盛或瘀血内阻者，常表现为丘疹色红个大，或色暗红，以结节、囊肿、脓肿为主，病程较长，皮疹肿痛，女性可伴月经不调，舌红质暗，苔腻，脉数。治疗上选用凉血散血之品，佐以行气活血，如牡丹皮、丹参、郁金、莪术、三棱、桃仁、当归、王不留行、益母草、旱莲草等。

2.3 通腑泄热、疏肝和胃 适用于肝气不和，中焦气机不畅，或饮食不节，损伤脾胃，致脾失健运，清阳不升、浊阴不降，出现脾胃湿热积滞者，常表现为皮疹处皮肤油脂分泌旺盛，皮疹红肿，或有脓疱，伴情绪易激或胃肠道症状，胃痛、嗝气、便溏或便秘等，舌红苔腻，脉弦滑。治疗上选用疏肝理气、化湿和胃之品，如醋柴胡、香附、乌药、紫苏叶、紫苏梗、藿香、佩兰、鸡内金、玳玳花、绿萼梅、木香、砂仁等。

3 内调与外治结合

虽然现在药房代煎中药方便快捷，但张教授向来鼓励患者自己煎药，一来可以掌控药量，二来可直接取药汁自制面膜敷脸，经过透皮吸收使药效直达病所，一药多用，可谓双管齐下，使疗效大大增加。

4 健康宣教

现代年轻人生活节奏快，工作学习中压力较大，饮食睡眠不规律，也是本病的发病因素，因此，张教授常会就患者的生活作息给出合适建议，如少食生冷辛辣油腻的食物；保证每晚正常睡眠，避免熬夜；盛夏酷暑减少外出，防止阳光暴晒；及时修剪头发，避免刘海过长，少用脏手摸脸；对心情焦虑紧张的患者，张教授也会给予充足时间疏解其心结，提倡恬淡虚无的精神境界。

5 病案举例

例1：武某，男，36岁，2015年12月26日初诊。患者面部多发细小粉刺，遇热或情绪激动时充血加重，时有痒感，大便可，寐纳可。舌红苔白腻，脉数。西医诊断：痤疮。中医诊断：粉刺。证属风热上犯，气血不和。治以疏风散热，降火凉血。处方：蝉蜕、白芷、鸡内金各10g，凤尾草、仙鹤草、茯苓、桑白皮、白僵蚕各20g，牡丹皮、丹参各25g，郁金、

野菊花、茜草炭、白茅根、夏枯草、佩兰、王不留行各15g。服14剂。佐以健康宣教，忌生冷辛辣，滋腻肥厚。

2016年1月9日二诊：面疹大减，二便可，寐纳可，舌红、苔薄白，脉和。自述从事IT行业，工作压力大。原方去茜草炭、佩兰、王不留行，加石斛15g，薄荷10g后下，玫瑰花10g，黄连3g。服14剂。

2016年1月23日三诊：患者面部未见粉刺，肤色均匀，未见色素沉着，身痒，鼻塞流涕，二便可，苔白腻。考虑患者外感风热邪毒，于12月26日方去蝉蜕，茜草炭、佩兰、王不留行，加土茯苓15g，冬凌草20g，玫瑰花10g。服14剂。

按：该患者肤色偏白，面部皮肤毛细血管遇刺激易充血，符合风邪致病向上、向外、浮越的特点，且其因工作原因常需加班，情绪紧张，亦是粉刺发生的诱因，治疗上疏风、凉血的同时，注重理气化湿和胃，加用鸡内金、佩兰，也体现了张教授辨治内科杂病重视脾胃的原则。对于痤疮留有色素沉着者，加用七白散效果显著。

例2：秦某，女，24岁，2015年10月31日初诊。患者面部痤疮散发，色红，周围有红晕，大便秘结，月经愆期。舌红苔腻，脉细。西医诊断：痤疮。中医诊断：粉刺。证属气血瘀滞，湿毒难除。治以清热解毒，通腑泄热。处方：牡丹皮、丹参各25g，郁金、莪术、紫苏叶、益母草、王不留行、野菊花、三棱各15g，凤尾草、冬凌草、蒲公英、桑白皮、佩兰、桃仁各20g，当归10g。服14剂。佐以健康宣教。

2015年11月14日二诊：粉刺较前缓解，月经来潮，大便黏，舌红、苔薄白，脉细。原方去紫苏叶，王不留行，加炒薏苡仁20g，冬葵子15g，白芷10g。服14剂。

按：患者女性，月经愆期，这与粉刺的产生关系密切，且大便秘结，湿毒难排，蕴结在皮脂毛囊故发为本病。治法上活血理气合并通畅肠腑，达到泄热解毒之效，既缓解了痤疮，通调了月经，还通畅了大便，体现了中医异病同治的思想。

[参考文献]

- [1] 陈红风. 中医外科学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 234-235.

(责任编辑: 冯天保, 钟志敏)