

# 范瑞强运用周期疗法治疗女性寻常痤疮经验探析

刘婵柯<sup>1</sup> 谢婷<sup>2</sup> 袁娟娜<sup>2</sup> 邓家侵<sup>2</sup>

(1.广州中医药大学第二临床医学院,广东广州510405;2.广东省中医院,广东广州510120)

指导:范瑞强

**摘要** 范瑞强教授经过多年的临床实践,认识到女性寻常痤疮的发病与月经周期关系密切,认为女性寻常痤疮的核心病机为肾阴不足、肝经郁热、冲任不调,治疗上主张周期疗法:非月经期以清热为主,滋阴为辅,以“滋阴清肝1号方”治疗;月经期以滋阴为主,清热为辅,以“滋阴清肝2号方”治疗。临床疗效显著,附验案1则以佐证。

**关键词** 周期疗法;寻常痤疮;范瑞强;病因病机;中医药疗法;名医经验;女性

**中图分类号** R275.987.33

**文献标志码** A

**文章编号** 1672-397X(2019)01-0028-03

寻常痤疮是一种毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病,具有一定的毁容性,以青少年发病率为高<sup>[1]</sup>,对年轻女性身心健康影响大。国内外学者发现女性寻常痤疮具有周期性,与月经关系密切:Stoll等<sup>[2]</sup>发现44%的女性患者在月经前加重;Lucky<sup>[3]</sup>发现63%的女性患者在月经前痤疮数目会增加25%;王建琴等<sup>[4]</sup>在其研究中报道月经前痤疮加重可能是因为黄体功能不全、雌二醇分泌减少所致。治疗上,通过调理冲任治疗女性痤疮有效<sup>[5-6]</sup>。

范瑞强是广东省名中医,广州中医药大学教授,主任医师,博士研究生导师,从事中医皮肤科临床、教学、科研30多年,积累了丰富的经验。在治疗女性寻常痤疮方面,范教授总结出女性痤疮病情程度与月经周期关系密切。基于非妊娠期女性的生理特点,他将女性寻常痤疮分两类治疗:月经期痤疮和非月经期痤疮,主张顺应女性生理特点,运用周期疗法治疗冲任不调型女性寻常痤疮。

## 1 病因病机

女子以“肝肾为用”,经带胎产均耗损女性肝肾阴血,易导致阴虚的体质;嗜食辛辣温热之品,易致胃肠积热,耗损阴液;现代女性,压力日增,情志不畅,易致郁火内灼,暗耗精血。范教授认为以上诸多因素均使得女性更易肾阴亏虚、相火过旺、肝经郁热、冲任不调,诱发痤疮发生。他指出大部分女性月经前1周或月经期痤疮皮损加重,非月经期皮损减退,其病机与月经周期变化影响阴阳消长有关。经前期阳长,扰动肝阳,经期阴血下注,阳热上亢,阴阳不和,冲任失调,致使痤疮加重;月经期热随经血泻,

因而非月经期肝气调达,冲任协调,痤疮减轻。女性生理周期是否规律与肝肾二脏、冲任二脉关系密切:肾为先天之本,主藏精,是冲任二脉的物质基础;肝藏血,主疏泄,对冲任有调节作用。因此肾精充盈,肝气调达,则冲任调,经血如期而下。基于以上,范教授认为女性痤疮的核心病机为肾阴不足、肝经郁热、冲任不调。

## 2 治则治法

以滋补肾阴、疏肝泻热、调理冲任为治疗大法,非月经期运用“滋阴清肝1号方”,月经期运用“滋阴清肝2号方”加减治疗。1个月为1个疗程,一般治疗1~3个疗程。服药期间忌食牛肉、羊肉、狗肉、辣椒、酒等温热、辛辣食物及榴莲、芒果、菠萝等湿热之品,建议多吃水果、蔬菜,保持大便畅通,保持心情舒畅,避免精神紧张,避免熬夜,保证睡眠质量,局部忌挤压。

**1.1 非月经期** 清肝凉血为主,滋补肾阴为辅,以滋阴清肝1号方加减治疗。基本方:柴胡15g,郁金15g,生地15g,牡丹皮10g,丹参15g,女贞子15g,旱莲草10g,鱼腥草15g,蒲公英15g,茵陈20g,连翘15g,泽泻15g,甘草5g。

方解:“滋阴清肝1号方”适用于非月经期冲任不调型女性寻常痤疮。非月经期以阳生为特点,具有生发向上的特性,容易化热火旺,因而治则上以清肝凉血为主,滋补肾阴为辅。方中柴胡、郁金、生地、丹参、丹皮清肝凉血为君药,女贞子、旱莲草、泽泻滋肾清热为臣药,鱼腥草、蒲公英、茵陈、连翘清热利湿为佐药,甘草调和诸药并清热为使药。全方清补相

兼,以泻为主,以补为辅,以达到热毒祛、气血通、冲任调而肝肾阴血不损的效果。

加减治疗:大便偏稀烂、苔黄腻夹有湿热者,去早莲草,加厚朴、藿香、薏苡仁化湿清热;阴虚内热之象较轻,或月经量少者,去早莲草,加白芍,生地改为熟地增强补肝肾、养阴血的功效;伴有结节、囊肿者,加桔梗、浙贝、莪术消肿散结;失眠烦躁者,加百合、合欢皮,茯苓改为茯神以宁心安神。

1.2 月经期 滋补肾阴为主,清肝凉血为辅,以滋阴清肝2号方加减治疗。基本方:女贞子15g,早莲草10g,熟地15g,山药15g,茯苓15g,柴胡15g,郁金15g,香附15g,益母草20g,牡丹皮15g,山萸肉15g,白芍15g,甘草5g。

方解:“滋阴清肝2号方”适用于月经期及月经前期的冲任不调型女性寻常痤疮。月经期及月经前期为重阳化阴、冲任满盈而溢的时段,阴血下聚于胞宫,阳热虚火浮越于上而致经前痤疮皮损增多、加重<sup>[7]</sup>。因而治疗上以滋补肾阴为主,清肝凉血为辅。方中女贞子、早莲草、熟地、山萸肉滋补肾阴为君药,柴胡、郁金、益母草、香附、丹皮清肝凉血、调理冲任为臣药,茯苓、山药、白芍健脾柔肝养血为佐药,甘草调和诸药为使药。全方以六味地黄丸合二至丸加味而成,补而不阳亢,泻而不伤正,平衡补泻,达到调冲任、畅气血、消痤疮的功效。

加减治疗:范教授强调寻常痤疮的女性真正阳虚者少见,多为肾阴不足、阴虚内热,或阴虚夹湿(热),或阴虚夹气滞血瘀。阴虚夹湿热者,在基本方中加茵陈清肝利湿;阴虚夹气滞血瘀,表现为月经量少、痛经、经前乳房胀痛者,将香附加至20g,益母草加至30g,增强理气化瘀功效;阴虚气滞血瘀致月经后期不至者,在基本方中加丹参、赤芍、王不留行活血化瘀通经;表现为心烦易怒、难以入睡的阴血不足、肝失柔养者,易茯苓为茯神并加合欢皮、百合以养阴安神;脓疱、结节较多属痰热蕴结者,加浙贝、桔梗、茵陈、连翘清热化痰、解毒散结。

### 3 验案举隅

某女,25岁。2017年9月1日初诊。

主诉:反复面部痤疮8年余。现病史:面部反复丘疹、粉刺、结节、小脓疱,月经前皮损加重,面部油腻,毛孔粗大,易怒,伴有口干,纳眠可,大便干,小便调,舌淡暗、苔薄黄,脉弦细。LMP 2017年8月5日,月经规律,周期28~30d,月经量偏少,痛经,少许血块,经前乳房胀痛明显。西医诊断为寻常痤疮,中医诊断为粉刺,辨证属冲任不调,缘处于月经前期,以滋补肾阴、清肝凉血为治法,以“滋阴清肝2号方”化

裁。处方:

女贞子15g,早莲草10g,熟地15g,山萸肉10g,白芍15g,柴胡15g,郁金15g,香附20g,益母草25g,牡丹皮10g,茵陈15g,山药15g,茯苓15g,甘草5g。10剂。水煎,饭后半小时温服。告知患者服药期间忌食牛肉、羊肉、狗肉、辣椒、酒等温热、辛辣食物及榴莲、芒果、菠萝等湿热之品,建议多吃水果、蔬菜,保持大便畅通,保持心情舒畅,避免精神紧张,避免熬夜,保证睡眠质量,局部忌挤压。

2017年9月15日二诊:面部旧皮损大部分消退,少许新起丘疹、粉刺、小脓疱,面部油腻减轻,易怒,口干,无口腔溃疡,纳眠可,二便调,舌红、苔薄黄,脉弦细。LMP 2017年9月5日,月经规律,量较前稍增多,痛经减轻,无血块,经前乳房胀痛减轻。此时为非月经期,以“滋阴清肝1号方”加味。处方:

柴胡15g,郁金15g,丹参25g,生地15g,牡丹皮10g,女贞子15g,早莲草10g,鱼腥草15g,蒲公英15g,茵陈20g,连翘15g,泽泻15g,甘草5g。14剂。水煎,饭后半小时温服。

2017年9月30日三诊:面部旧皮损明显消退,现月经前期,少许新起丘疹、粉刺,面部稍油腻,毛孔较前缩小,局部可见继发性色素沉着。心烦,乳房胀痛,少许口干,口腔溃疡,纳眠可,二便调,舌偏红、苔薄黄,脉弦细。LMP 2017年9月5日。患者处于月经前期,以“滋阴清肝2号方”化裁。面部油腻,湿热内蕴,加茵陈15g以清肝利湿。水煎内服,共7剂,饭后半小时服。考虑患者非月经期旧皮损明显消退,无明显新起皮损,非月经期可停药物治疗,告知下次月经来潮的前1周复诊以巩固治疗。

按:此案例患者月经前面部痤疮皮损加重,非月经期可缓解,与月经关系密切,具有明显的周期性,病机为肾阴不足、肝经郁热、冲任不调,治疗上以滋补肾阴、疏肝泻热、调理冲任为法。非月经期,予“滋阴清肝1号方”加减治疗,以清肝凉血为主,滋补肾阴为辅;月经期运用“滋阴清肝2号方”加减治疗,以滋补肾阴为主,清肝凉血为辅。前后治疗1个疗程,月经期痤疮皮损明显消退,经期不适症状明显减轻。

范教授运用周期疗法治疗冲任不调型女性寻常痤疮,在不同的月经周期选择相应的方药调理冲任,通过调理月经治疗痤疮,疗效确切,这种治疗思路和方法对临床治疗女性痤疮有指导意义,值得推广。

# 易无庸治疗慢性肾衰竭临床经验探析

卢春键 陈志红 袁常健 蔡玉纯

(广州中医药大学附属第四临床医学院, 广东深圳 518000)

指导: 易无庸

**摘要** 慢性肾衰竭病程长,以脾肾亏虚为本,痰湿、浊毒停于体内为标,血瘀贯穿疾病全程。易无庸教授指出慢性肾衰的基本病机为肾虚血瘀,治以补肾固涩、活血化瘀为主,兼以内外合治祛除浊毒,固护胃气及改善患者睡眠。附验案1则以佐证。

**关键词** 易无庸;补肾活血;慢性肾衰竭;中医药疗法;名医经验

**中图分类号** R277.525 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2019)01-0030-03

**基金项目** 2018年度深圳市卫生系统科研项目(SZXJ2018006)

慢性肾衰竭是各种慢性肾脏病不断进展后出现的毒素堆积及代谢紊乱等一系列临床综合征,常有疲倦乏力、小便减少、水肿、贫血、皮肤瘙痒、抽搐等表现。古医籍中无“慢性肾衰竭”病名,根据其临床特点可归于中医学“关格”“水肿”“癃闭”“肾风”等范畴。慢性肾衰竭由多种慢性肾脏病发展而来,病位在肾,肾脾先后天之本互相影响,本病以脾肾亏虚为本,加之饮食不当,劳逸失节,七情所伤,复感风寒湿热,致浊毒内生,而瘀血内阻贯穿疾病全过程。

易无庸教授是深圳市名中医,早年师从广东省名中医骆继杰教授,现师从国医大师张大宁教授。易教授中医理论扎实,重视临床实践,从事中医肾病临床、教学、科研工作26年,注重中医传承与创新。笔者有幸跟师学习,受益匪浅。现将易师治疗慢性肾衰竭经验简述如下。

## 1 补肾活血,灵活应用

**1.1 补肾固涩** 慢性肾衰竭病位在肾,肾者先天之本,主水,主封藏。肾虚,封藏失施,精微物质随小便流失。临床表现为:精神疲倦,乏力,腰膝酸软,面色萎黄,纳差,小便带有泡沫,夜尿增多。易师临床上注重补肾固涩,喜用熟地滋补肾阴,山萸肉补养肝肾,并能涩精,麸炒枳实、丹皮合用,补泻兼施,补而不滞。阴虚火旺选墨旱莲、女贞子、知母、黄柏滋阴降火;阴损及阳致阳虚选肉苁蓉、山萸肉、巴戟天、淫羊藿等温润之品,避免温燥药物伤阴;气血两虚选当归、龙眼肉、白芍等补益气血。

易师提出慢性肾衰竭患者更容易对自身疾病存在担忧及恐惧心理。肾在志为恐,肾虚者对恐惧情绪更加敏感,且过度、持续不缓解的恐惧反过来损伤肾。

## 参考文献

- [1] 张学军.皮肤性病学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2013:175.
- [2] STOLL S, SHALITA A R, WEBSTER G F, et al. The effect of the menstrual cycle on acne[J]. J Am Acad Dermatol, 2001, 45(6): 957.
- [3] LUCKY A W. Quantitative documentation of a premenstrual flare of facial acne in adult women[J]. Arch Dermatol, 2004, 140(4): 423.
- [4] 王建琴, 曾仁山, 唐绍生. 女性寻常型痤疮患者黄体期八项性激素和皮质醇水平的检测[J]. 中华皮肤科杂志, 2000(4): 264.
- [5] 林海艳, 刘玉婷. 自拟调经祛瘀汤治疗月经不调伴面部痤疮30例体会[J]. 黑龙江医药科学, 2001, 24(2): 83.
- [6] 王爱君, 彭玉琳, 徐忠良. 调冲任针刺法治疗女性迟发性痤疮30例[J]. 浙江中医杂志, 2017, 52(3): 196.
- [7] 吴盘红, 周建红, 范瑞强. 范瑞强教授治疗女性痤疮经验简介[J]. 新中医, 2012, 44(8): 209.

**第一作者:** 刘婵柯(1989—), 女, 硕士研究生, 研究方向为中医药防治皮肤病。15102024427@163.com

收稿日期: 2018-08-30

编辑: 傅如海