

中医辨证治疗脂溢性皮炎 170 例

梁尚财, 郑红伟

(隆昌县中医院, 四川 隆昌 642150)

关键词: 脂溢性皮炎; 辨证论治; 中药治疗

中图分类号: R758.732

文献标识码: B

文章编号: 1003-5699(2006)09-0040-01

脂溢性皮炎是发生在皮脂腺丰富部位的一种炎症性皮肤病, 好发于面部鼻唇沟、眉弓、口周、头皮、发际、耳后及上胸、腋窝、外阴等皮脂腺丰富的部位。属于中医“白屑风”、“面游风”和“纽扣风”的范畴。临床上笔者应用中医辨证治疗脂溢性皮炎 170 例, 获得了满意疗效, 现报道如下。

1 临床资料

170 例均为门诊病人, 其中男 87 例, 女 83 例, 年龄 1~69 岁, 病程 10d~1 月。病变在面、头部 120 例, 上胸 25 例, 腋窝 15 例, 外阴 10 例。

2 辨证施治

2.1 湿热内蕴型(72 例) 主症: 皮疹比较鲜活、油腻明显或伴有糜烂、滋流黄水、瘙痒, 大便稀烂不畅, 小便黄赤, 舌红苔黄腻, 脉濡数或滑数。治以利湿清热, 方选利湿清热汤加减。处方: 土茯苓 20g, 金银花 15g, 生地 15g, 薏苡仁 20g, 茵陈蒿 15g, 白鲜皮 12g, 泽泻 12g, 萹 15g, 侧柏叶 12g, 牡丹皮 12g, 竹叶 10g, 甘草 3g。头面部皮疹加桑叶 12g, 菊花 12g, 外阴皮疹加柴胡 12g, 龙胆草 10g。每日 1 剂, 水煎服。

2.2 风热血燥型(58 例) 主症: 红斑表面伴有较多灰色鱼鳞屑或淡黄色油痂, 瘙痒明显, 入冬皮疹加重, 大便干结, 舌红苔薄黄, 脉弦细。治以祛风止痒、凉血润燥, 方选桑菊饮加减。处方: 桑叶 15g, 夏枯草 15g, 连翘 12g, 生地 20g, 牡丹皮 12g, 槐花 15g, 蝉蜕 10g, 麦冬 15g, 沙参 15g, 甘草 3g。每日 1 剂, 水煎服。

2.3 阴虚内热型(40 例) 主症: 皮疹呈暗红色, 反复发作, 伴有脱屑或油腻、油痂、微痒, 口干, 心烦, 失眠多梦, 大便干结, 舌红少苔, 脉细数。治以养阴清热, 方选二至丸加味。处方: 女贞子 20g, 旱莲草 20g, 知母 10g, 黄柏 10g, 生地 15g, 牡丹皮 12g, 麦冬 15g, 茯苓 15g, 白芍 12g, 甘草 3g。每日 1 剂, 水煎服。

全部病例均治疗 20d 为 1 疗程, 一般治疗 1~2

疗程停药并随访观察疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效评定标准 痊愈: 头面、上胸等皮损全部消失, 无自觉症状者。显效: 头面、上胸等皮损消退 2/3 以上, 症状明显减弱者。无效: 头面、上胸等损害及主观症状均无改善者。

3.2 结果 本组病例治愈 120 例, 占 70.6%; 显效 25 例, 占 14.7%; 好转 25 例, 占 14.7%。总有效率为 100%。

4 病案举例

曾某, 女, 3 岁, 2003 年 5 月 3 日就诊。患者于 4d 前面部鼻唇沟、眉弓、口周、头皮、发际、耳后出现红斑, 表面鲜红, 油腻明显, 滋流黄水, 瘙痒, 大便稀烂不畅, 小便黄赤, 舌红苔黄腻。辨证为湿热内蕴, 治以利湿清热, 以利湿清热汤化裁。药物组成: 土茯苓 8g, 金银花 8g, 生地 5g, 薏苡仁 6g, 茵陈蒿 5g, 白鲜皮 5g, 泽泻 5g, 萹 5g, 侧柏叶 5g, 牡丹皮 5g, 竹叶 5g, 甘草 1g。每日 1 剂, 水煎分 3 次服。4 剂后, 症状明显减轻。继续服原方 6 剂, 头面皮损全部消失而告愈。

5 讨论

脂溢性皮炎是一种炎症性皮肤病, 病因目前尚不完全明了, 一般认为与皮脂腺分泌皮脂过多有关。细菌感染、遗传因素、精神因素、饮食习惯等被认为对本病的发生发展有一定影响。西医多使用维生素 B₂、B₆, 瘙痒明显者给予抗组胺类药物, 病情易反复且副作用较大。中医认为本病主要是由于饮食不节, 风邪外侵, 湿热内蕴或阴虚内热, 肝肾亏虚所致。根据中医学审证求因、审因论治的原则, 分别予利湿清热、祛风止痒、凉血润燥、养阴清热治疗, 因切中病机, 且从整体上改善和调节机体脏脏功能, 故疗效稳定且不易复发, 是治疗脂溢性皮炎切实可行方法之一。

(收稿日期: 2006-06-03)

作者简介: 梁尚财(1950~), 男, 四川隆昌人, 大学本科, 副主任医师。研究方向: 中医外科、皮肤科学。