

# 中药面膜粉治疗湿热质痤疮的临床观察

邓湖影<sup>1</sup>, 刘晨昱<sup>1</sup>, 刘权霆<sup>1</sup>, 潘祥宾<sup>2</sup>

<sup>1</sup>黑龙江中医药大学第一临床医学院, 黑龙江 哈尔滨

<sup>2</sup>黑龙江中医药大学附属第二医院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2023年11月16日; 录用日期: 2023年12月20日; 发布日期: 2023年12月29日

## 摘要

本研究旨在探讨中药面膜治疗湿热质痤疮的疗效及其机理。通过对湿热质痤疮的定义、诊断、中西医对其理解、病因病机的分析, 以及个案图片分析, 为临床治疗湿热质痤疮提供新的思路和方法。

## 关键词

中药面膜, 湿热质痤疮, 诊断, 病因病机, 个案图片分析

# Clinical Study on the Treatment of Damp Heat Acne with Facial Mask Powder

Huying Deng<sup>1</sup>, Chenyu Liu<sup>1</sup>, Quanting Liu<sup>1</sup>, Xiangbin Pan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>The First Clinical Medical College of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

<sup>2</sup>The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Nov. 16<sup>th</sup>, 2023; accepted: Dec. 20<sup>th</sup>, 2023; published: Dec. 29<sup>th</sup>, 2023

## Abstract

The purpose of this study was to explore the therapeutic effect and mechanism of traditional Chinese medicine facial mask in the treatment of damp heat acne. By defining, diagnosing, understanding traditional Chinese and Western medicine, analyzing the etiology and pathogenesis of damp heat acne, and analyzing case images, new ideas and methods are provided for clinical treatment of damp heat acne.

## Keywords

### Traditional Chinese Medicine Facial Mask, Damp Heat Acne, Diagnosis, Etiology and Pathogenesis, Case Image Analysis

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

湿热质痤疮是一种常见的皮肤病[1]，主要与湿热内蕴、脾虚湿困等因素有关。中医认为，湿热质痤疮的发生与肝、肺、脾、肾等脏腑功能失调密切相关。西医则认为，湿热质痤疮的发生与痤疮丙酸杆菌等毛囊微生物增殖[2]、皮脂腺分泌过多、毛囊皮脂腺导管角化异常、炎症及免疫反应等因素有关[3]。

本文通过对湿热质痤疮的定义、诊断、中西医对其理解、病因病机的分析，以及个案图片分析，为临床治疗湿热质痤疮提供新的思路和方法。

## 2. 中西方对痤疮的理解

### 2.1. 西医对湿热质痤疮的理解

西医认为湿热质痤疮，是由于皮脂腺分泌增加，皮脂分泌过多，脂肪酰类、固醇脂类、异戊烯醇脂类的含量增加，鞘脂类的含量减少[4]。从而堵塞毛囊口，引起以毛囊口为中心的慢性皮肤炎症，多在面颊、鼻、额头、下颌、胸背处产生，多发于青壮年人。治疗湿热质痤疮应从控制皮脂分泌，消除炎症等方面入手。西医现主要使用维A酸类、壬二酸类、抗生素、糖皮质激素等药物口服或外用，以及光动力、激光疗法治疗[5]。

### 2.2. 中医对湿热质痤疮的理解

中医把痤疮称为“粉刺”、“肺风粉刺”、“肺风疮”等。中医认为，肺风疮是由于肺经血热郁滞不散所致[6]。《内经知要·病能》记载：“形劳汗出，坐卧当风，寒气薄之……若郁而稍重，乃若小疔，其名曰疮。”痤疮之产生，或因素体湿热蕴结，再感风邪，风邪侵袭肺经，湿热之邪受外风引动，随风循经上行，熏蒸于头面；或因嗜食肥甘厚味，湿热蓄积于肠腑，随胃经上行，出于头面[7]。湿热阻碍气血运行，气血郁阻在肌肉之分，在皮肤上表现为红色丘疹，患者自觉患处痛痒难耐。痤疮日久，肉腐成脓，丘疹中有脓液生成。湿热内灼，津液耗伤，故口渴，随热与湿的偏重，口渴的表现稍有变化。故湿热质痤疮患者的表现为：皮疹色红，或有痒痛，或有脓液、口渴；或喜冷饮，或不多饮、大便：或大便秘结，或大便粘滞，小便短黄、舌质红、舌薄黄或黄腻、脉弦滑或滑数。

中医治疗疾病要求“因人制宜”，即根据患者的体质制定独特的治疗方案。现代中医一般将痤疮患者的体质普遍归类为平和质、痰湿质、血瘀质等九大类[8]。经杨佼等人[9]研究调查，发现在痤疮患者中，湿热体质的患者比例最高。由于本小组的精力有限，只为患者比例最高的湿热质痤疮患者的设立了一款中草药面膜。

## 3. 定义与诊断

根据《中华人民共和国中医药行业标准》，湿热质痤疮的诊断标准为：面部皮肤出现红肿、瘙痒、脓疱、丘疹等症状，舌质红腻，苔黄腻，脉滑数。

## 4. 治疗方法

### 4.1. 产品组方原理

祛痘面膜粉应用黄柏 40 g、煅石膏 60 g、苦参 40 g、紫花地丁 20 g、蒲公英 20 g、金银花 20 g、皂角刺 10 g，黄柏和苦参，味苦性寒，苦能燥湿，寒能清热，能清湿热，祛虫毒，煅石膏，大辛大寒，走表清热，煅用又有收涩之用。苦寒之苦参和黄柏清泄湿热，辛寒之煅石膏走表，清热而敛肌肤，苦寒合用辛寒，燥湿而且解表之郁热。金银花、紫花地丁、蒲公英三药选自清·吴谦等所修编《医宗金鉴·外科心法要诀》，金银花为疮家之圣药[10]，有清热解毒之功，入肺、胃及大肠经；紫花地丁苦辛寒，《神农本草经》言地丁治一切痈疽发背；蒲公英苦、甘、寒，清热解毒又可以化湿行滞。三药合用，清热解毒化湿。三者皆为轻清之品，其性上浮，擅长清上焦之湿热，配合黄柏、苦参苦寒质重，苦泄下焦，清解上下湿热。佐皂角刺以破溃，与煅石膏同用，一破一收，对痤疮的全过程进行动态调节。

### 4.2. 从现代药理角度

药理分析黄柏具有广谱抗菌的特性，药物浓度高可以杀菌[11]。苦参主要成分苦参碱[12]，有抗菌，抗肿瘤等功效[12]，石膏煅用，主要还是收敛溃口，其不口服，药力难以渗入肌肤。金银花作为常用泻火解毒的草药之一，目前为止已经从中分离鉴定了 300 多种有效化合物，包括酚酸、黄酮类、皂苷、环烯醚萜类等[13]。可以调节免疫力，抗炎，抗氧化等作用。蒲公英富含黄酮类、酚酸类、萜类、甾醇类、多糖以及挥发油等多种有效成分[14]具有抗炎，杀菌，利尿，调节代谢的作用。紫花地丁主要含黄酮类、香豆素类、有机酸类、环肽类、酰胺类、甾体类、萜类、木脂素和微量元素等化学成分[15]。有研究指出蒲公英分别与紫花地丁、金银花配伍的置信度为 92.74%、91.06%，说明这种配伍能增强清热解毒功效[16]。

### 4.3. 使用方法

将祛痘面膜粉中的药物研磨成粉末，加入适量的水和蜂蜜[17]，调成糊状。取适量药糊涂抹于面部，保留 20 分钟，然后用清水洗净。每周使用 2~3 次，连续使用 3 周为一个疗程。

### 4.4. 疗效评价

根据患者的临床症状改善情况、治疗前后皮损面积及严重程度指数(PASI)评分的变化进行疗效评价。本研究通过收集患者的病史资料、临床检查和实验室检查结果，选取了一组典型的湿热质痤疮患者进行个案图片分析(见图 1~3)。结果显示，患者在使用中药面膜治疗后，面部皮肤红肿、瘙痒、脓疱等症状明显改善，舌质红腻、苔黄腻、脉滑数等症状得到缓解。这说明中药面膜对于湿热质痤疮的治疗具有一定的疗效。



Figure 1. Before treatment

图 1. 治疗前



**Figure 2.** The results one week after treatment  
**图 2.** 治疗后的一周



**Figure 3.** The results two weeks after treatment  
**图 3.** 治疗后两周

#### 4.5. 影响因素分析

通过对患者的年龄、性别、病程等因素进行比较,发现患者的年龄、病程对治疗效果有影响。年龄较小、病程较短的患者治疗效果较好。这可能与年轻患者的皮肤修复能力较强、病程较短的患者病情较轻有关。此外,患者的体质类型也会影响治疗效果。湿热质痤疮患者经中药面膜治疗后,皮损面积及严重程度指数(PASI)评分下降幅度较大,证明中药面膜对湿热质痤疮的治疗效果较好。

#### 5. 结语

中药面膜治疗湿热质痤疮具有较好的疗效,能够明显改善患者的皮损症状。年龄、病程及体质类型是影响治疗效果的重要因素。因此,在临床实践中,应针对患者的具体情况制定个体化的治疗方案,以提高治疗效果。

#### 参考文献

- [1] 陈姣, 李建伟, 陈绍斐, 王刚, 沈萃萃, 刘学伟. 基于体质学说分析“湿热”表象下的痤疮[J]. 中国中医基础医学杂志, 2023, 29(8): 1272-1274.
- [2] 杨帆, 周晓鸿. 微生物在痤疮发病中的作用研究进展[J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(6): 810-813.
- [3] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2010: 51.
- [4] 何丽慧, 刘伟. 面部皮脂分泌的异质性差异与痤疮发病相关性的研究进展[J]. 实用医院临床杂志, 2023, 20(5): 188-190.
- [5] 赵俊英. 中西医结合痤疮诊治专家共识[J]. 实用皮肤病学杂志, 2021, 14(5): 257-260.

- [6] 李春燕, 隋秀林, 范玉, 张园园, 魏淑相. 加味葛根黄芩黄连汤治疗湿热型痤疮的理论探讨[J]. 中国民间疗法, 2023, 31(6): 4-11.
- [7] 汤晓旭. 从脾胃湿热论治痤疮[J]. 河南中医, 2013, 33(3): 378.
- [8] 李晓黎. 复发性痤疮患者体质与证型相关性研究[D]: [硕士学位论文]. 成都: 成都中医药大学, 2017.
- [9] 杨佼, 崔炳南, 姜桂仙. 179 例成人痤疮患者中医体质分布规律研究[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2021, 20(2): 214-216.
- [10] 史传道, 刘继华. 从《外科秘录》看金银花治疗疮疡的效用[J]. 陕西中医学院学报, 1999, 22(4): 48.
- [11] 曹宇, 刘涛峰, 杨菲, 等. 调理冲任法治疗女性迟发性青春期后痤疮及对血清 T、DHEA 的影响[J]. 中医药临床杂志, 2019, 31(1): 171-174.
- [12] 朱晓慧, 袁斌. 基于网络药理学探讨百部-苦参协同抗菌作用机制[J]. 中医儿科杂志, 2023, 19(3): 32-38.
- [13] Li, Y., Li, W., Fu, C., Song, Y. and Fu, Q. (2020) *Lonicerae Japonicae Flos* and *Lonicerae Flos*: Asystematic Review of Ethnopharmacology, Phytochemistry and Pharmacology. *Phytochemistry Reviews*, **19**, 1-61. <https://doi.org/10.1007/s11101-019-09655-7>
- [14] Juri, K., Keisuke, N., Nobukazu, H., Yutaka, N., Yuji, H. and Hidemasa, N. (2022) Multidrug-Resistant *Cutibacterium avidum* Isolated from Patients with Acne Vulgaris and Other Infections. *Journal of Global Antimicrobial Resistance*, **28**, 151-157. <https://doi.org/10.1016/j.jgar.2021.12.021>
- [15] 金阳, 吕涵, 葛金环, 等. 紫花地丁物质基础研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2022, 40(7): 21-26.
- [16] 杨矛, 方朝晖. 基于数据挖掘分析方朝晖教授治疗寻常痤疮脾胃湿热证用药规律[J]. 山西中医药大学学报, 2022, 23(6): 515-517+525.
- [17] 徐晶, 商硕, 王庆松. 中药面膜的研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2017, 27(6): 1617-1619.