

面部皮炎的中西医治疗进展

李姝雨¹, 周刚^{1,2*}

¹三峡大学医学院, 湖北 宜昌

²三峡大学中医临床医学院/宜昌市中医医院, 湖北 宜昌

收稿日期: 2022年8月4日; 录用日期: 2022年8月31日; 发布日期: 2022年9月7日

摘要

近年来, 面部皮炎的发病率逐步上升, 已然是皮肤科门诊常见疾病。因其病种繁多, 致病因素多样, 治疗上也是困难重重。本文就面部皮炎的中西医治疗进展进行总结综述, 以期找到治疗面部皮炎适用性强、操作方便的方法。

关键词

面部皮炎, 中医外治法, 外治

Progress in Treatment of Facial Dermatitis with Traditional Chinese and Western Medicine

Shuyu Li¹, Gang Zhou^{1,2*}

¹Medical College, China Three Gorges University, Yichang Hubei

²Clinical Medical College of Traditional Chinese Medicine, China Three Gorges University/Yichang Hospital of Chinese Medicine, Yichang Hubei

Received: Aug. 4th, 2022; accepted: Aug. 31st, 2022; published: Sep. 7th, 2022

Abstract

In recent years, the incidence of facial dermatitis has gradually increased, and it has become a common disease in dermatology clinics. Because of its various diseases and pathogenic factors, it is difficult to treat it. In this paper, the progress of traditional Chinese and western medicine treat-

*通讯作者。

ment of facial dermatitis is summarized, in order to find a method with strong applicability and convenient operation.

Keywords

Facial Dermatitis, External Treatment of TCM, External Treatment

Copyright © 2022 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

随着现代人们生活节奏加快, 生活环境、生活规律及饮食习惯变化, 以及劣质化妆品的泛滥和外用激素的过度使用等, 使面部皮炎发病率有逐年增高的趋势[1]。面部为暴露部位, 导致皮炎的因素较多, 内因是患者本身皮肤较为敏感, 对外界刺激或接触物不耐受; 外因则包括温度变化、较低的湿度、日光照射、接触致敏物等, 破坏面部皮肤正常的屏障功能, 外因通过内因起作用, 导致炎症的发生, 因而面部皮炎就诊时病因往往难以弄清, 不能明确分类诊断[2] [3] [4]。临床上将面部突发或反复出现红斑、瘙痒、丘疹、脱屑、灼热、刺痛感或苔藓样变的症状, 常笼统诊断为面部皮炎。泛指发生在面部皮肤的非传染性炎症性疾病[5]。表现为面部皮炎的疾病较多, 如激素依赖性皮炎、敏感性皮炎、化妆品不耐受性皮炎等[6], 临床主要包括可诊断为特应性皮炎、接触性皮炎、季节性接触性皮炎、脂溢性皮炎、光感型皮炎、激素依赖性皮炎、其他不明原因的皮炎, 虽然病因较多, 但其临床症状、皮肤屏障损伤并无差异[7]。需要排除痤疮、酒糟鼻、单纯疱疹、系统性红斑狼疮等疾病引起的面部皮肤受累[8]。

2. 面部皮炎的中医认识

祖国医学文献对面部皮炎并未形成统一的病名[9], 《外科证治全书》记载: “吹花痕, 生面上如钱。” “发于春月, 故俗名桃花癣, 妇女多有之。” 《疡医大全》云: “粉花疮多生于室女, 面生粟累或痛或痒。” “亦有妇女好搽铅粉, 铅毒所致。” 《外科启玄》最早记载日晒疮: “三伏炎天, 勤苦之人, 受酷日晒曝, 先疼后破而成疮者, 非血气所生也。” 《医宗金鉴·外科心法要诀》云: “面游风, 此证生于面上, 初发面目浮肿, 痒若虫行, 肌肤干燥, 时起白屑。” 由此可见, 根据发病原因不同, 名称各异。使用化妆品引起者称“粉花疮”; 因日晒引起的称“日晒疮”; 发生在面部皮脂易溢出部位的称“面游风”; 由螨虫寄生引起的称“鸡癩毒”; 长时间使用激素引发的称“药毒”; 因禀赋不足, 又或母亲孕乳期过食辛辣刺激发物而发于婴儿面部的称“奶癣”等等[10]。清代医家冯兆张认为: “面部其或胃中有热, 而郁火则面热。若风热内甚而上攻, 则令人面目浮肿。” 中医认为本病多为“风、湿、热、毒”合而致病, 因患者正气不足或禀赋不耐, 加之又外感风热, 湿邪、瘀血为患, 邪气郁于肌肤而发, 若病久不愈可伤阴耗血, 血虚则风盛[11]。

中医治疗上, 张小静[5]擅用风药治疗面部皮炎, 这与风为阳邪, 其性开泻, 易袭阳位, 而面部又为诸阳之会息息相关。因此面部皮炎在辨证论治基础上, 适当加入祛风之药, 如荆芥、防风、蝉蜕、僵蚕等, 或可有事半功倍之效。石义红[12]研究消风散加减联合冷喷及氧化锌软膏外涂, 用于 32 例由接触因素引起面部皮炎患者, 临床疗效有效率达 90.63%。刘宁[13]等观察普济消毒饮加减方外加蓝科肤宁治疗面部皮炎 30 例, 疗效满意。总之, 中医内治面部皮炎或清热凉血解毒, 或清热除湿止痒, 或养血祛风润

燥等, 病久者可加入滋阴补肾之品, 正气不足还应益气固表, 方能驱邪外出。但面部皮炎患者常见皮肤屏障功能受损, 复发率较高, 相较于内治法, 中药外治法更为安全有效, 便于操作, 临床应用接受度更高[14]。王亚莎[15]等将 200 例患者随机分为 2 组, 对照组给予局部外涂氧化锌软膏, 治疗组在对照组基础上给予中药药液冷喷, 治疗后治疗组、对照组有效率分别为 98%、72% ($P < 0.05$)。张晓岑[16]将来自北京中医药大学附属东直门医院皮肤科 46 例面部皮炎患者分为两组, 观察组自拟颗粒内服配合外用自拟菟榆湿敷方, 对照组自拟颗粒内服配合 3% 硼酸洗液湿敷, 观察组与对照组治疗第 7 天总有效率为 53.85% 与 55.00%, 第 14 天总有效率为 69.23% 与 60.00%, 两组总有效率差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 两组组内比较差异均具有统计学意义, 认为中药内服配合菟榆湿敷治疗面部皮炎与 3% 硼酸溶液湿敷疗效相当, 均具有明显治疗作用。赵军[17]回顾 2010~2013 年就诊的过敏性皮肤病患者 168 例, 通过针灸、中药、火针合用的方法实行治疗, 有 162 例患者治愈, 治愈率高达 96.4%。杨永斌[18]将 54 例颜面再发性皮炎的患者, 分为对照组和治疗组, 治疗组 24 例采用中药湿敷, 对照组 30 例加用刺络拔罐疗法, 观察显示, 治疗组与对照组总有效率没有显著差异, 但是 2 组后期症状评分和半年复发率相比差异显著。综上, 中医内治法及外治法治疗面部皮炎临床应用甚广, 疗效可观。

3. 面部皮炎的西医认识

面部皮炎的西医治疗上, 分为系统药物治疗、外用药物治疗、激光物理治疗等, 疗法各异, 主要为抗炎症介质剂、免疫调节剂、营养保湿剂、清洁与保护剂、生物反应调节剂等[19] [20]。面部特应性皮炎、面部接触性皮炎、面部湿疹皮炎, 可短期选择抗组胺药止痒, 或配服镇静药; 面部脂溢性皮炎可使用异维 A 酸治疗; 急性皮炎或见大量渗液时, 可短期使用皮质类固醇。面部皮炎常见外用涂剂有皮质类固醇、非甾体类抗炎药、免疫调节剂[21]。临床常用于治疗面部皮炎的非甾体类抗炎药有氟氛那酸丁酯软膏、乙氧苯柳胺软膏等; 常用的免疫调节剂包括他克莫司软膏、吡美莫斯乳膏; 常用于面部皮炎的生物反应调节剂有卡介菌多糖核酸、多磺酸黏多糖等[22]。物理治疗方面包括光疗法、冷喷、生物共振、外敷等[23] [24] [25] [26] [27]。

4. 总结

随着生活水平提升, 人们对面部皮肤状态越来越重视。临床上面部皮炎的西医治疗虽见效较快, 但多存在远期疗效不理想、皮肤状态变差的弊端。而中医治疗面部皮炎将中药口服与外治法相结合, 综合作用于患处, 疗效持久不易复发。我院皮肤科临床常用自拟方参黄方湿敷, 由苦参、黄芩、黄柏、生地榆、牡丹皮、白鲜皮、白芷组成, 配合中药口服治疗面部皮炎有明确作用和优势, 应用多年收效可观。望借此文挖掘出中医药外治法的特色, 为面部皮炎的治疗寻求更多有效、方便、实用的方法。

参考文献

- [1] 王娜, 饶飞燕. 吴祖兰治疗面部皮炎经验浅谈[J]. 四川中医, 2019, 37(1): 6-7.
- [2] 宋志强, 郝飞. 面部皮炎的诊断思考[J]. 中华皮肤科杂志, 2017, 50(8): 609-612.
- [3] 王文慧, 李邻峰, 路雪艳, 王晶. 面部皮炎的病因及加重因素分析[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2007, 23(7): 568-571.
- [4] 曲燕, 孟现广, 杨秀莉. 166 例面部皮炎患者临床及致病因素分析[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2016, 32(10): 611-613.
- [5] 张小静. 面部皮炎的中医治疗[J]. 中医研究, 2012, 25(10): 36-37.
- [6] Bruusgaard-Mouritsen, M.A., Garvey, L.H. and Johansen, J.D. (2021) Facial contact dermatitis caused by cosmetic-relevant allergens. *Contact Dermatitis*, **85**, 650-659. <https://doi.org/10.1111/cod.13966>
- [7] 谢恒, 李利, 熊丽丹, 廖峰, 张桂蓉. 面部皮炎类疾病皮肤屏障状况及 CE、KLK5 含量比较[J]. 四川大学学报(医学版), 2013, 44(6): 940-944+998.

- [8] Aktaş, K.E. and Aksu, Ç.A. (2020) Demodex Folliculorum Infestations in Common Facial Dermatoses: Acne Vulgaris, Rosacea, Seborrheic Dermatitis. *Anais Brasileiros de Dermatologia*, **95**, 187-193.
<https://doi.org/10.1016/j.abd.2019.08.023>
- [9] 高凯敏. 中西医结合皮肤病学简史[D]: [硕士学位论文]. 北京: 中国中医科学院, 2014.
- [10] 刘涛. 皮肤“癣”类病名考证及其规范研究[D]: [博士学位论文]. 北京: 中国中医科学院, 2017.
- [11] 赵欣. 常见的面部炎症性皮肤病中医证候分析[D]: [硕士学位论文]. 武汉: 湖北中医药大学, 2017.
- [12] 石义红, 马拴全. 消风散加减方配合冷喷及外涂氧化锌软膏治疗面部接触性皮炎 32 例疗效观察[C]//中华中医药学会皮肤病分会. 2013 中华中医药学会皮肤病分会第十次学术交流大会暨湖南省中西医结合皮肤性病第八次学术交流大会论文集. 2013: 226-228.
- [13] 刘宁, 米兰, 刘翔, 王军文. 普济消毒饮加减方联合蓝科肤宁治疗面部皮炎 30 例临床观察[J]. 中医药导报, 2014, 20(6): 111-112+113.
- [14] 徐晶, 商硕, 王庆松. 中药面膜的研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(6): 1617-1621.
- [15] 王亚莎, 马红霞, 陈卫卫, 吴家余. 中药冷喷治疗面部皮炎 100 例疗效观察[J]. 新中医, 2015, 47(1): 179-180.
- [16] 张晓岑. 中药内服配合自拟菟榆湿敷方外敷治疗面部皮炎临床疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2016.
- [17] 赵军. 中医治疗过敏性皮肤病的临床观察与分析[J]. 中医临床研究, 2014, 6(13): 111-112.
- [18] 杨永斌. 刺络拔罐配合中药湿敷治疗颜面再发性皮炎的疗效观察[J]. 中国医疗美容, 2015, 5(3): 127-128.
- [19] Hosking, A.-M., Juhasz, M. and Mesinkovska, N.A. (2018) Topical Janus Kinase Inhibitors: A Review of Applications in Dermatology. *Journal of the American Academy of Dermatology*, **79**, 535-544.
<https://doi.org/10.1016/j.jaad.2018.04.018>
- [20] 中华中医药学会皮肤科分会. 面部激素药毒(糖皮质激素依赖性皮炎)中医治疗专家共识[J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2019, 18(5): 497-499.
- [21] 潘炜华, 廖万清. 常见皮肤病的诊断和治疗(I) [J]. 药学服务与研究, 2012, 12(3): 241-242.
- [22] 陈富祺, 郭祖安. 面部糖皮质激素依赖性皮炎西医治疗研究进展[J]. 中国美容医学, 2014, 23(5): 424-427.
- [23] 尹诗, 张静, 罗丽娜, 韩俊. 重组人表皮生长因子凝胶联合中药治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎疗效分析[J]. 中国美容医学, 2020, 29(2): 95-98.
- [24] 蔡宛灵, 闫小宁, 杨雪圆. 脂溢性皮炎中西医治疗研究进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(29): 3297-3302
- [25] Witte, M., Krause, L., Zillikens, D. and Shimanovich, I. (2019) Black Tea Dressings—A Rapidly Effective Treatment for Facial Dermatitis. *Journal of Dermatological Treatment*, **30**, 785-789.
<https://doi.org/10.1080/09546634.2019.1573306>
- [26] 马海丽, 肖传顺, 蔡香艳. 卡介菌多糖核酸联合物理疗法治疗面部激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2014, 30(10): 637-638.
- [27] 郭鹏. 红照射联合他克莫司软膏治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎疗效研究[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(16): 29.