

面部激素药毒(糖皮质激素依赖性皮炎)中医治疗专家共识

中华中医药学会皮肤科分会

关键词 糖皮质激素依赖性皮炎, 中医治疗, 专家共识

中图分类号 R758.25

文献标识码 A

文章编号 1672-0709(2019)05-0497-03



扫一扫下载全文

本共识由中华中医药学会组织相关专家起草制定。牵头起草专家有(按姓氏汉语拼音排列)白彦萍、陈晴燕、段逸群、刁庆春、金春琳、李领娥、李上云、李铁男、刘爱民、刘红霞、刘毅、卢益萍、杨素清、杨志波、王红梅、周冬梅、周小勇。

面部激素药毒相当于西医的面部糖皮质激素依赖性皮炎(Facial corticosteroid addictive dermatitis, facial steroid dermatitis)是由于面部长期间外用含糖皮质激素制剂,导致反复出现皮肤潮红、丘疹、萎缩变薄、毛细血管扩张、脱屑、痤疮样及酒渣鼻样皮疹等,伴灼热、疼痛、瘙痒、干燥、紧绷感的皮肤病^[1-2]。注意与酒渣鼻、脂溢性皮炎、面部湿疹、口周皮炎、寻常痤疮、颜面播散性粟粒性狼疮等疾病相鉴别。

中医认为本病为风、湿、热三邪,侵及肌表而发病。激素类药物药性类于辛燥、甘温之品,误用日久易助阳化热,积久灼阴。面部为诸阳之会,风为阳邪,易袭阳位。药毒之热侵犯面部皮肤,根据患者素体寒热差异,形成多种证候。素体蕴热者,可形成风热蕴肤证、毒热蕴结证;素体脾虚多湿者,可形成湿热壅滞证;素体阴血亏少者,常形成血虚风燥证。

1 治疗原则

以中医辨证论治、内外治结合为原则。疏风清热、凉血解毒为基本治法,轻症治以疏风清热,重者治以清热解毒或清热利湿。

2 治疗方法

2.1 辨证论治 本病辨证口服中药外,常结合其他疗法,如中药塌渍、面膜、中药油剂、中药膏剂等。还可联合抗组胺药,复方甘草酸苷或复方甘草酸单胺

等制剂以增强疗效。

2.1.1 风热蕴肤证 证候:面部红斑、丘疹或弥漫性潮红,轻度肿胀,瘙痒。心烦,咽干或口干舌燥,大便干或正常,小便微黄,舌红苔薄黄或薄白,脉浮或浮数。

治法 疏风清热,凉血止痒。

方药 消风散加减^[3-5](《外科正宗》)或桑菊饮加减^[2, 6-7](《温病条辨》)。

组成 消风散加减:荆芥、防风、当归、生地黄、苦参、苍术、牛蒡子、知母、蝉蜕、甘草。

桑菊饮加减:桑叶、菊花、薄荷、蝉蜕、生地、当归、白鲜皮、黄芩、丹皮、生薏米、甘草。

加减 若有脓疱、红丘疹加用槐花、鸡冠花;病程较长,红斑明显,舌下络脉瘀紫加丹参、红花;瘙痒者加祛风止痒药物,如薄荷、蒺藜、白鲜皮、地肤子;血管扩张面部潮红者,加紫草、玫瑰花;伴胸胁苦满,烦躁易怒者加柴胡、白芍等。

2.1.2 毒热蕴结证 证候:面部红斑或紫红斑,肿胀,可见丘疹、脓疱,瘙痒、灼热或疼痛。烦躁易怒,口干口苦,大便干,小便黄,舌红苔黄或黄腻,或舌绛少苔,脉数、洪数或滑数。

治法 清热解毒,凉血止痒。

方药 黄连解毒汤(《外台秘要》)合凉血五花汤加减^[8-9](《赵炳南临床经验集》)。

组成 生栀子、黄芩、黄连、黄柏、玫瑰花、野菊花、鸡冠花、红花、凌霄花、丹皮、赤芍、紫花地丁、生地、甘草。

加减 皮肤灼热瘙痒,干燥脱屑,潮红水肿或伴毛细血管扩张较甚者加青蒿、地骨皮;痒重加白鲜皮、地肤子;伴丘疹、脓疱加金银花、蒲公英;渗出明显加茵陈、土茯苓;严重者可加水牛角、石膏等。

基金项目 国家中医药管理局中医药标准化项目[SATCM-2015-BZ(038)]。

通信作者 李铁男 E-mail 11n8899@126.com

2.1.3 湿热壅滞证 证候：面部潮红肿胀明显、毛细血管扩张、丘疹、丘疱疹等，可有渗出、糜烂、灼热、瘙痒。口干黏腻，纳谷不香，头身困重，便溏或粘腻不爽或便干结，溲赤或浑浊，舌质红苔黄腻，脉滑或滑数或濡数。

治法：清热利湿，健脾消肿。

方药：茵陈蒿汤^[10](《伤寒论》)合五苓散^[11](《伤寒论》)加减。

组成：苍术、白术、厚朴、猪苓、茯苓、泽泻、车前草、六一散(包)、茵陈、栀子、竹叶。

加减：瘙痒重者加刺蒺藜；大便干结加麻仁；红肿重者加生石膏、白茅根；伴口苦、心烦、易怒、带下色黄者加龙胆草、黄芩、生地、柴胡等。

2.1.4 血虚风燥证 证候：面部红斑不鲜，皮肤干燥，反复脱屑，毛细血管扩张，或色素沉着或色素减退，瘙痒，紧绷感。心烦，头晕，失眠多梦，口干，手足心热，舌淡红苔薄少，脉细。

治法：养血润燥，祛风止痒。

方药：当归饮子^[2,12](《济生方》)。

组成：当归、生地、首乌、川芎、赤芍、白芍、丹皮、威灵仙、刺蒺藜。

加减：失眠可加酸枣仁、五味子、龙齿；毛细血管扩张、色暗可加用丹参、红花；色素沉着可加用田七、白芷。

2.2 中成药 可按照辨证论治的基本原则，根据不同证候类型及治疗法则，酌情选用中成药。

2.2.1 润燥止痒胶囊^[13-14] (组成：苦参、生地黄、红活麻、生何首乌、制何首乌、桑叶) 功效：养血滋阴，祛风止痒，润肠通便。适用于风热蕴肤证、血虚风燥证。4粒/次，3次/d口服。不良反应：腹胀、腹泻、皮疹、肝损伤等。

2.2.2 栀子金花丸^[15-16] (组成：栀子、黄连、黄芩、黄柏、大黄、金银花、知母、天花粉) 功效：清热泻火，凉血解毒。适用于风热蕴肤证、毒热蕴结证。9g/次，1次/d口服。不良反应：腹痛、腹泻、纳差、皮疹等。

2.2.3 火把花根片^[17-18] 功效：祛风除湿，清热解毒。适用于各证。3~5片/次，3次/d口服。不良反应：胃肠道不适(食欲减退、腹胀、胃痛、腹泻、便秘等)；肝功、肾功损伤；白细胞、血小板减少；月经紊乱及精子活力降低减少；口腔溃疡、皮疹等。

2.2.4 雷公藤多苷片^[19-20] 功效：祛风解毒，除湿消肿。适用于各证。10~20mg/次，2~3次/d口服。不良

反应：胃肠道不适(食欲减退、腹胀、胃痛、腹泻、便秘等)；肝功、肾功损伤；白细胞、血小板减少；月经紊乱及精子活力降低减少；口腔溃疡、皮疹等。

2.3 外治疗法 急性期尽量减少外用药物，恢复期可酌情选用外治疗法，但亦需慎用。为避免外用药物治疗出现大面积的过敏反应或刺激反应，建议在应用任何一种外用药物时，均需小面积试用1~2d，如局部未出现红肿、瘙痒等不良反应，再大面积应用。单方制剂致敏率低于复方制剂，建议多选择单方制剂。

2.3.1 中药塌渍(中药湿敷) 功效：清热凉血止痒。适用于风热蕴肤证、毒热蕴结证、湿热壅滞证(皮损潮红、肿胀、脓疱、丘疹密集)。将所选药物煎汤去渣，凉后用4~6层纱布浸透药液，轻拧至不滴水，湿敷患处。15~20min/次，1~2次/d。

2.3.1.1 复方马齿苋洗剂^[21] 马齿苋、绿茶共煎后取汁，适量湿敷。

2.3.1.2 甘草液^[22]湿敷 甘草煎水冷湿敷。

2.3.2 中药面膜 功效：清热、润肤、美白。适用于风热蕴肤证、血虚风燥证(皮损颜色淡红或暗红，干燥脱屑，紧绷感)。将中药打粉，用、水、奶、蜂蜜等调和后，均匀涂于面部，停留20~30min后，洗净。

2.3.2.1 中药面膜^{1[23]} 桑叶、白菊花、地肤子、牡丹皮、龙胆草、紫荆皮打成粉调制，冷开水调和，将面膜均匀的涂于脸上，20~30min后洗净，2~3次/周。

2.3.2.2 中药面膜^{2[24]} 黄芩、黄柏、生石膏各等量，研末香油或酸奶调敷患处，20~30min后洗净，2~3次/周。

2.3.3 涂抹法 涂抹法可根据皮损形态及病情辨证选择外用药物和剂型，可选用中药软膏或油膏，除辨证应用的中药功效外，以上制剂还有保护皮损、清除皮屑、滋润肌肤等作用。适用于风热蕴肤证、血虚风燥证(皮损颜色淡红或暗红，干燥脱屑，紧绷感)。

2.3.3.1 中药油膏 甘草油^[25]：甘草50g，香油500g，甘草浸入油内1昼夜，文火将药炸至焦黄，去滓备用。适量，2次/d外涂。

盐酸黄连素油^[26]：黄连素、芝麻油等。适量，2次/d外涂。

2.3.3.2 中药软膏 青鹏软膏^[27](组成：棘豆、亚大黄、铁棒锤、诃子、毛诃子、余甘子、安息香、宽筋藤、人工麝香等) 适量，2次/d外涂，连续应用8周。

2.3.4 激光与光疗方法 可酌情选用强脉冲激光技术,红光、黄光及长脉冲 Nd:YAG 激光,可减轻炎症,降低皮肤敏感性,祛除炎症后毛细血管扩张。

3 注意事项

①避免滥用和误用激素制品;②应使患者对激素依赖性皮炎的发病因素、发展规律和防治方法有正确认识,增强患者的依从性,提高患者对治疗的信心;③注意避免面部按摩、热水洗、蒸桑拿浴,避免日晒、风吹;④避免滥用化妆品,可用保湿的医学护肤品;⑤忌食辛辣、刺激性食物,不要饮酒,多吃蔬菜、水果。

参考文献:

- [1] 赵辨. 中国临床皮肤性病学[M]. 南京:江苏科学技术出版社, 2011:723.
- [2] 中国医师协会皮肤科分会美容专业组. 激素依赖性皮炎诊治指南[J]. 临床皮肤科杂志, 2009, 38(8):549-550.
- [3] 王晨, 范建国, 孙征涯. 消风散加减治疗面部激素依赖性皮炎 36 例临床观察[J]. 浙江中医杂志, 2013, 48(12):891.
- [4] 陈志峰, 谭回旺, 陈绰雅. 中西医结合治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 山西中医, 2013, 29(8):22-25.
- [5] 顾松杰, 黄志云. 消风散联合乙氧苯柳胺软膏治疗激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 湖北中医杂志, 2010, 32(2):46.
- [6] 赵雪惜. 桑菊饮加减方治疗面部激素依赖性皮炎临床观察[J]. 中国美容医学, 2009, 18(4):546-547.
- [7] 李咏梅, 杨志波. 当代中医皮肤科临床家丛书:马绍尧[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2014:111-112.
- [8] 北京中医医院. 赵炳南临床经验集[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006:345.
- [9] 陈书悦, 宋为民, 杜晓航, 等. 加减五花汤改善面部糖皮质激素依赖性皮炎患者皮肤屏障功能的临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2008, 28(5):410-413.
- [10] 赵继华, 胡建中. 面部激素依赖性皮炎 200 例分析[J]. 中华现代皮肤科学杂志, 2006, 4(2):69.
- [11] 李红霞, 杨惠君, 卢东喜, 等. 重组人表皮生长因子凝胶、复方甘草酸苷联合中药治疗面部激素依赖性皮炎 71 例临床观察[J]. 河北中医, 2014, 36(11):1662-1664.
- [12] 赵炳南, 张志礼. 简明中医皮肤病学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2014:229.
- [13] 隋亚楠, 张军, 孙磊, 等. 润燥止痒胶囊结合中药冷敷治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎的临床研究[J]. 中国医疗前沿, 2012, 7(15):42-43.
- [14] 宋欣, 兰岩菊, 蒋玉珍, 等. 润燥止痒胶囊联合西药治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎临床观察[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2010, 9(3):169-170.
- [15] 王洁君, 孙钧. 栀子金花丸联合雷公藤多甙治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎临床观察[J]. 甘肃医药, 2011, 30(2):91.
- [16] 刘俐伶, 麻继臣, 甄晓静. 栀子金花丸治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎临床观察[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2009, 8(3):175.
- [17] 林克. 火把花根片和刻免胶囊治疗面部激素依赖性皮炎临床分析[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2005, 21(6):488-489.
- [18] 林子刚, 刘忠绪. 火把花根片治疗面部激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 中国美容医学, 2007, 16(3):374-374.
- [19] 张粮, 庄宝松. 雷公藤多甙和氟芬那酸丁酯软膏联合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, 2006, 22(12):1043-1044.
- [20] 王强, 秦万章. 雷公藤制剂治疗皮炎湿疹类疾病研究进展[D]. 第四次全国雷公藤学术会议论文汇编(2004 年 5 月, 上海):93-94.
- [21] 杨晓琳, 连芝, 郑树茂. 复方马齿苋洗剂湿敷联合复方吡美辛酊治疗面部激素依赖性皮炎 50 例疗效观察[J]. 河北中医, 2013, 35(6):868-869.
- [22] 戴丽. 甘草煎剂湿敷治疗面部皮质激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 西职工医学院学报, 2005, 15(2):37-38.
- [23] 聂巧峰, 吴祖兰, 张艳. 中药面膜加低温冷喷治疗面部皮炎 137 例疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2010, 10(5):37-38.
- [24] 孟陇南. 中医药治疗激素依赖性皮炎 122 例[J]. 中国中医急症, 2011, 20(8):1337.
- [25] 北京中医医院. 赵炳南临床经验集[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006:362.
- [26] 肖云, 游顶云, 余晓玲, 等. 盐酸黄连素油对激素依赖性皮炎皮肤屏障功能的修复作用[J]. 皮肤病与性病, 2015, 37(1):53-54.
- [27] 蔡磊, 吴洋, 缪燕艳, 等. 青鹏软膏治疗面部激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 现代医学, 2012, 40(6):691-693.

(收稿日期 2019-07-03)

·读者·作者·编者·

投稿须知

统计学符号按国家标准 GB 3358-1982《统计学名词及符号》的有关规定书写,常用如下:样本的平均数用英文小写斜体 \bar{x} 表示,标准差用英文小写斜体 s 表示,标准误用英文小写斜体 $s_{\bar{x}}$ 表示, t 检验用英文小写斜体 t 表示, F 检验用英文大写斜体 F 表示,卡方检验用希文小写 χ^2 表示,相关系数用英文小写斜体 r 表示,概率用英文大写斜体 P 表示(P 值前给出具体检验值,如 t 值、 χ^2 值、 F 值或 q 值等),样本数用英文小写斜体 n 。