

2012年中医助理医师考试辅导：粉刺 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_656362.htm 本文介绍了粉刺的病因病机、鉴别诊断、辨证论治、预防与调摄。粉刺是一种毛囊、皮脂腺的慢性炎症性皮肤病。因典型皮损能挤出白色半透明状粉汁，故称之粉刺。《医宗金鉴外科心法要诀肺风粉刺）云：。此证由肺经血热而成，每发于面鼻，起碎疙瘩，形如黍屑，色赤肿痛，破出白粉刺，日久皆成白屑，形如黍米白屑，宜内服清肺饮，外敷颠倒散。”本病以皮肤散在性粉刺、丘疹、脓疱、结节及囊肿，伴皮脂溢出为临床特征。好发于颜面、胸、背部。多见于青春期男女。相当于西医的痤疮。[病因病机]素体阳热偏盛，加之青春期生机旺盛，营血日渐偏热，血热外壅，气血郁滞，蕴阻肌肤，而发本病；或因过食辛辣肥甘之品，肺胃积热，循经上熏，血随热行，上壅于胸面。若病情日久不愈，气血郁滞，经脉失畅；或肺胃积热，久蕴不解，化湿生痰，痰瘀互结，致使粟疹日渐扩大，或局部出现结节。累累相连。总之，素体血热偏盛是发病的内因；饮食不节、外邪侵袭是致病的条件。若湿热夹痰，则会使病程缠绵，病情加重。[诊断]好发于颜面，亦可见于胸背上部及肩胛部等处，典型皮损为毛囊性丘疹，多数呈黑头粉刺，周围色红，用手挤压，有小米或米粒样白色脂栓排出，少数呈灰白色的小丘疹，以后色红，顶部发生小脓疱，破溃后痊愈，遗留暂时性色素沉着或有轻度凹陷的疤痕。有时形成结节、脓肿、囊肿等多种形态损害，愈后留下明显疤痕，皮肤粗糙不平，伴有油性皮脂溢出。一般无自觉症状或稍有瘙痒

，若炎症明显时，可引起疼痛或触痛。病程缠绵，往往此起彼伏，有的可迁延数年或十余年，一般到30岁左右可逐渐痊愈。[鉴别诊断] 一、酒渣鼻好发于中年人，损害为面部中央及鼻尖弥漫性红斑、丘疹、脓疱及毛细血管扩张，晚期形成鼻赘。二、职业性痤疮常见于与矿物油接触者，可产生痤疮样皮损，损害较密集，可伴毛囊角化，除面部外，常侵犯手背、前臂、肘及膝等接触部位。[辨证论治] 一、内治法（一）肺经风热丘疹色红，或有痒痛；舌红，苔薄黄，脉浮数。辨证分析：肺经风热，壅阻于肌肤，故丘疹色红，或有痒痛；舌红、苔薄黄、脉浮数为肺经风热之象。治法：清肺散风。方药：枇杷清肺饮加减。（二）湿热蕴结皮损红肿疼痛，或有脓疱；伴口臭，便秘，尿黄；舌红，苔黄腻，脉滑数。辨证分析：饮食不节，过食辛辣肥甘，湿热蕴结，熏蒸肌肤，故皮损红肿疼痛，或有脓疱；湿热蕴结肠胃，故口臭，便秘；尿黄、舌红、苔黄腻、脉滑数为湿热蕴结之象。治法：清热化湿。方药：枇杷清肺饮合黄连解毒汤加减。（三）痰湿凝结皮损结成囊肿；或伴有纳呆，便溏；舌淡胖，苔薄，脉滑。辨证分析：脾失健运，化湿生痰，痰湿凝结于肌肤，故见皮损结成囊肿；中焦不运则纳呆，便溏；舌淡胖、苔薄、脉滑为痰湿凝结之象。治法：化痰健脾渗湿。方药：海藻玉壶汤合参苓白术散加减。二、外治法（一）颠倒散、鹅黄散等，茶水调搽。（二）三黄洗剂、颠倒散洗剂、痤疮洗剂等外搽。[预防与调摄] 1. 经常用温水、硫黄肥皂洗脸，以减少油脂附着面部堵塞毛孔。2. 禁止用手挤压皮损，以免引起感染。3. 少食油腻、辛辣及糖类食品，多吃新鲜蔬菜、水果，保持大便通畅。[结语] 粉刺相当于西医的痤疮。其特

点是皮肤上散在性粉刺、丘疹、脓疱、结节及囊肿，伴皮脂溢出。好发于颜面、胸背，多见于青春期男女。应与酒渣鼻、职业性痤疮相鉴别。肺经风热证，治宜清肺散风，方用枇杷清肺饮加减；湿热蕴结证，治宜清热化湿，方用枇杷清肺饮合黄连解毒汤加减；痰湿凝结证，治宜化痰健脾渗湿，方用海藻玉壶汤合参苓白术散加减。外治选用颠倒散、鹅黄散、三黄洗剂、颠倒散洗剂、痤疮洗剂等外搽。相关推荐：

#0000ff>2012年中医助理医师考试辅导：红蝴蝶疮

#0000ff>2012年中医助理医师考试辅导：脱肛辨证论治

#0000ff>2012年中医助理医师考试辅导：重度烧伤后辨证分型治疗 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com