

• 临床研究 •

福州地区大学生痤疮患者面部好发部位与情绪、体质关联分析*

郭明义^{1,2}, 陈雅儒³, 宋丽珍^{1,2}, 金 李^{1,2}, 朱 龙^{1,2,Δ}

(1. 福建中医药大学中医证研究基地, 福建 福州 350122; 2. 福建中医药大学中医学院, 福建 福州 350122;
3. 厦门医学院, 福建 厦门 361023)

摘要: **目的** 了解在校大学生中医体质类型、情绪状态分布规律, 并探究其与痤疮发作部位之间的关系。**方法** 采用自制的痤疮患者调查量表对 306 名福州在校大学生痤疮患者进行问卷调查, 应用 SPSS 20.0 软件对痤疮部位、情绪状态及中医体质情况进行统计分析。**结果** 两颊及额头发作率最高, 下巴及鼻子周围次之, 其他部位最少; 情绪状态中无抑郁占 55.9%, 有抑郁占 44.1%, 轻中度抑郁最多; 体质类型中平和质占 48.4%, 偏颇体质占 51.6%, 排名前三的体质为气虚质、阳虚质、阴虚质。发作于下巴与无抑郁成负相关, 与轻度抑郁、重度抑郁成正相关; 发作于下巴与平和质成负相关, 与气郁质和痰湿质成正相关。**结论** 福州地区高校大学生痤疮患病现状不容乐观, 情绪状态欠佳, 体质水平有待提高, 痤疮发作部位与有无抑郁情绪及体质的类型皆有关联性。

关键词: 痤疮; 大学生; 情绪; 体质

中图分类号: R275

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2017)04-0051-05

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2017.04.012

痤疮又俗称为“粉刺”“青春痘”, 是青少年常见的一种毛囊、皮脂腺的慢性炎症性皮肤病^[1]。因其发作时红肿, 瘙痒, 发作的部位不尽相同, 愈后容易留下痘印, 给现代的大学生带来了很大的困扰。国内外多项研究指出, 痤疮会影响人的情绪, 严重可导致情绪低落甚至产生抑郁症状, 而大学生群体因面临学业、就业、升学、社交等多方面的压力, 也容易因为痤疮而导致社交障碍^[2]。中医治疗痤疮疗效显著, 但是不同体质的患者在发作特点上可能存在差异, 临床中可以将“治未病”理念运用于痤疮防治中, 从改善体质入手防治痤疮。因此, 本研究初步分析大学生痤疮患者面部发作部位与情绪、体质的关联, 为临床治疗痤疮提供参考和指导。

1 对象与方法

1.1 调查对象

研究对象来源于 2017 年福州市在校大学生, 其中, 采集福州大学土木工程学院 15 级本科生 66 人; 采集江夏学院经贸系 15 级本科生 33 人, 16 级本科

生 27 人; 采集福建中医药大学中医学院 14 级本科生 55 人, 15 级本科生 60 人, 16 级本科生 65 人; 性别不限, 年龄在 19~26 岁之间, 知情同意者, 排除有重大疾病及精神疾病者。

1.2 调查方法

在专业人员指导下, 由被调查者自行填写问卷。内容包括: ①性别、年龄等基本信息采集; ②痤疮问卷调查; ③SDS 抑郁情绪量表; ④中医体质量表。

1.3 各项指标判定标准

中医体质判定参照《中医体质分类与判定》^[3]标准进行体质辨识。抑郁自评量表 SDS (Self-Rating Depression Scale) 的评定结果以标准分来定: 标准分小于 50 分为无抑郁; 标准分大于等于 50 分且小于 60 分为轻度抑郁; 标准分大于等于 60 分且小于 70 分为中度抑郁; 标准分大于等于 70 分为重度抑郁。抑郁评定的临界值为 T 分 50, 分值越高, 抑郁倾向越明显。

1.4 统计学方法

采用 EXCEL 软件录入数据并进行统计前整理校

* 基金项目: 国家自然科学基金青年科学基金项目(81403323)

收稿日期: 2017-07-19

作者简介: 郭明义(1997-), 男, 福建泉州人, 在读本科生, 研究方向: 中医证研究。

Δ通信作者: 朱龙, E-mail: 24435933@qq.com

对。用 SPSS 20.0 软件进行数据处理,采用描述性分析、 χ^2 检验和相关性分析方法。

2 结果

2.1 痤疮部位分布情况

结果显示,福州地区在校大学生痤疮发作部位最多的是两颊,占总样本量的 31.3%;其次分别是额头、下巴及鼻子周围,分别占 28.4%、18.9%、18.9%;其他部位发作痤疮最少,仅占 1.4%。男女之间痤疮发作部位比率差异不具有统计学意义($P>0.05$)。见表 1。

表 1 不同性别痤疮好发部位分布情况 $n(\%)$

发作部位	男性痤疮人数及占比	女性痤疮人数及占比($n\%$)	合计	χ^2	P
两颊	63(32.8)	66(30.0)	129(31.3)	0.245	0.88
额头	52(27.1)	65(29.5)	117(28.4)	0.237	0.178
下巴	35(18.2)	43(19.5)	78(18.9)	0.191	0.361
鼻子周围	35(18.2)	43(19.5)	78(18.9)	0.191	0.361
其他部位	7(3.6)	3(1.4)	10(2.4)	0.032	0.185

注: ** $P<0.01$, * $P<0.05$ 。表 2—表 6 同。

2.2 SDS 检测结果

结果显示,大学生痤疮患者情绪正常占总样本量的 55.9%,轻中度分别占 25.2%和 16.7%,重度抑郁人数最少,仅占总样本量的 2.3%。男女间各个抑郁等级分布差异不具有统计学意义($P>0.05$)。见表 2。

表 2 不同性别痤疮人群 SDS 检测结果 $n(\%)$

情绪状态	男性情绪状态人数及占比($n\%$)	女性情绪状态人数及占比($n\%$)	合计	χ^2	P
无抑郁	83(55.0)	88(56.8)	171(55.9)	0.247	0.751
轻度抑郁	37(24.5)	40(25.8)	77(25.2)	0.189	0.794
中度抑郁	27(17.9)	24(15.5)	51(16.7)	0.139	0.575
重度抑郁	4(2.6)	3(1.9)	7(2.3)	0.022	0.678

2.3 中医体质分布情况

结果显示,306 例福州在校大学生痤疮患者中医基本体质类型分布上,平和质有 148 例(26.1%),其余 8 种偏颇体质为 420 例(73.9%)。偏颇体质中排名前三的分别是气虚质、阳虚质以及阴虚质,不同性别痤疮人群体质类型差异不具有统计学意义($P>0.05$)。见表 3。从痤疮患者兼夹体质分布情况来看,基础体质类型中阳虚质兼夹其他体质类型最多,尤其兼夹气虚质与阴虚质更为突出;而气虚质是基础

体质最容易兼夹的体质类型。见表 4。

表 3 不同性别痤疮人群体质类型分布情况 $n(\%)$

体质状态	男性体质状态人数及占比($n\%$)	女性体质状态人数及占比($n\%$)	合计	χ^2	P
平和质	80(27.5)	68(24.5)	148(26.1)	0.251	0.112
气虚质	41(13.7)	40(14.4)	81(14.3)	0.195	0.79
阳虚质	31(10.7)	44(15.9)	75(13.2)	0.186	0.111
阴虚质	36(12.4)	36(13.0)	72(12.7)	0.181	0.899
气郁质	27(9.3)	28(10.1)	55(9.7)	0.148	0.967
痰湿质	29(10.0)	24(8.7)	53(9.3)	0.144	0.391
湿热质	19(6.5)	19(6.9)	38(6.7)	0.109	0.932
瘀血质	2(0.7)	1(0.4)	3(0.5)	0.01	0.548
特禀质	26(8.9)	17(6.1)	43(7.6)	0.121	0.116

表 4 痤疮患者兼夹体质分布情况

基础体质	兼夹体质							合计
	气虚质	阴虚质	气郁质	痰湿质	湿热质	瘀血质	特禀质	
气虚质	0	6	5	5	4	0	2	30
阳虚质	24	22	16	14	8	0	9	93
阴虚质	9	0	3	9	7	1	5	39
气郁质	10	6	0	6	4	0	4	34
痰湿质	7	8	6	0	5	1	5	37
湿热质	0	2	3	1	0	0	0	8
血瘀质	0	0	0	0	0	0	0	0
特禀质	2	5	5	7	4	1	0	27
合计	52	49	38	42	32	3	25	

2.4 SDS 与痤疮发作部位的相关性分析

结果显示,无抑郁与发作部位在下巴成负相关,相关系数为 -0.145 ,具有统计学意义($P<0.05$);轻度抑郁与发作部位在下巴成正相关,相关系数为 0.127 ,具有统计学意义($P<0.05$);中度抑郁与发作部位在其他部位成正相关,相关系数为 0.115 ,具有统计学意义($P<0.05$);重度抑郁与发作部位在下巴成正相关,相关系数为 0.161 ,具有统计学意义($P<0.05$)。见表 5。

2.5 痤疮发作部位与中医体质的相关性分析

结果显示,发作部位在下巴与平和质成负相关,相关系数为 -0.131 ,与气郁质和痰湿质成正相关,相关系数 0.136 和 0.188 ,具有统计学意义($P<0.05$);发作部位在其他部位与瘀血质及特禀质成正相关,相关系数分别为 0.168 和 0.190 ,具有统计学意义($P<0.05$)。见表 6。

表5 痤疮发作部位与SDS的相关性分析

发作部位	无抑郁		轻度抑郁		中度抑郁		重度抑郁	
	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>
两颊	-0.015	0.801	0.054	0.347	-0.009	0.877	-0.086	0.132
额头	0.049	0.393	-0.007	0.905	-0.099	0.083	0.105	0.068
下巴	-0.145*	0.011	0.127*	0.026	-0.02	0.726	0.161**	0.005
鼻子周围	-0.084	0.141	0.093	0.105	0.02	0.726	-0.039	0.493
其他部位	-0.022	0.704	-0.064	0.263	0.115*	0.044	-0.028	0.624

表6 痤疮发作部位与中医体质的相关性分析

体质类型	两颊		额头		下巴		鼻子周围		其他部位	
	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>	<i>r</i>	<i>p</i>
平和质	-0.045	0.434	-0.035	0.544	-0.131*	0.022	0.019	0.739	-0.068	0.239
气虚质	0.013	0.824	-0.03	0.601	0.057	0.32	-0.011	0.848	0.056	0.326
阳虚质	0.037	0.523	0.021	0.718	0.068	0.238	0.033	0.567	0.066	0.248
阴虚质	0.041	0.472	-0.04	0.485	0.047	0.415	0.011	0.842	0.071	0.213
气郁质	0.066	0.252	-0.018	0.753	0.136*	0.017	0.019	0.739	0.01	0.866
痰湿质	-0.006	0.917	0.013	0.82	0.188**	0.001	-0.01	0.86	0.013	0.821
湿热质	0.06	0.297	-0.011	0.851	0.03	0.603	-0.016	0.786	0.042	0.461
瘀血质	-0.018	0.757	-0.01	0.861	-0.058	0.31	0.018	0.755	0.168**	0.003
特禀质	-0.502	0.051	-0.028	0.627	0.001	0.988	0.087	0.128	0.190**	0.001

3 讨论

3.1 痤疮分布、SDS及中医体质情况分析

3.1.1 痤疮的部位分布情况及分析

结果表明,大学生痤疮发作部位最多的是两颊,其次分别是额头、下巴及鼻子周围。《素问·刺热》提出的面部分候五脏法中,额部候心、鼻部候脾、左颊候肝、右颊候肺、颊部候肾^[4]。李灿东教授认为,痤疮的生长部位与五脏分布有着必然的联系,其中,肝以左右为主,肾以下部为主,脾以中部为主,心以上部为主,肺以左右为主^[5]。正如《素问·生气通天论》言:“大怒则形色绝,而血菀于上……”。《外科正宗》中云:“肺风、粉刺、酒渣鼻三名同种,粉刺属肺,渣鼻属脾,总皆血热郁滞不散。”所谓肝升肺降,中焦脾胃为枢,若体内气机不调,升降斡旋失常,导致气滞痰凝^[6],那么痤疮就容易好发于两颊或者鼻周。由此可见,痤疮的发生与情绪气机是否调达关系密切。下巴候肾,现在大学生熬夜情况十分严重,若长期熬夜上网用眼,因肝开窍于目,熬夜本身伤阴,用眼过度更加耗损肝肾之阴,长此以往导致肾阴相对不足,容易形成虚火,上蒸头面,或不能充养肺胃之阴,肺胃阴虚内热而生痤疮^[7]。因此,保持良好的生活习惯,使气

机调畅对于痤疮防治很有帮助。

3.1.2 SDS检测结果及分析

统计结果表明,有接近一半的痤疮患者情绪存在问题。中医认为,抑郁症属中医“郁证”的范畴^[8],而且多与肝的疏泄失职有关。当代大学生面临着学业、社交及就业等多方面的压力,容易导致气机不畅,进而引发一系列问题,生成痤疮^[9]。再次说明,痤疮发作情况和情绪关系密切,在对痤疮的治疗上面,不仅仅要重视药物治疗,更加要注重心理疏导^[10]。

3.1.3 体质类型分布情况及分析

根据统计结果我们可以看出,痤疮患者平和质最多,说明包括平和质在内的各种体质的人都会生长痤疮。但是,痤疮对于机体健康的预防未尝不是一种提前的预警,提示我们生活饮食习惯方面需要进行改善,以便做到未病先防。正如《素问·四气调神大论》所云:“是故圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱,此之谓也。夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎^[11]?”虽然平和质在所有体质类型中数量最多,但偏颇体质仍占主体,其中以气虚质、阳虚质、阴虚质更为突出。《诸病源候论·嗣面候》云:“嗣面者,云面皮上有滓如米粒者也。

此由肌腠受于风邪,搏于津液.津液之气,因虚作之也。”气虚不能载津血上乘头面,毛窍失养,无力透邪于外,肌肤干燥敏感。阳虚体质之人最易感于风、寒、湿邪三邪,邪气内郁于营,气血运行不畅,滞于肌表,轻为粉刺,郁于皮内重为疮。阴虚体质之人,虚火内生,陆德铭教授认为,痤疮发病主要机理在于阴虚火旺、肺胃积热、血瘀凝滞肌肤,临证以养阴清热为治病求本之大法^[12]。

另外,根据体质兼夹的结果可以看出,阳气不足容易引起其他体质的产生,其中,气虚为阳虚更加轻微的表现,这一点容易理解,而阳化气阴成形,阴液要发挥其滋润濡养的作用,需要阳气的推动气化作用,若阳气不足,阴液无以运化滋生就容易造成阴液不足的一些现象产生,久而产生阳虚兼阴虚体质^[13]。同样,气是人体生命活动的根本物质,《春秋繁露·五行相生》说:“天地之气,合而为一,分则阴阳^[14]。”本原之气,一分为二,则为阴阳二气,可见气能分阴阳,最后分为万物。反之,多种体质类型都容易影响到机体元气的产生。偏颇体质之人,由于体质的因素常常会影响到生活质量,相较于平和质的人而言更容易损耗人体元气,久而久之易导致气虚,形成以兼夹气虚质为主的兼夹体质类型。

3.2 痤疮患者情绪、体质分布情况及其与发作部位关联分析

3.2.1 痤疮患者情绪与发作部位关联分析

结合表 2 的统计结果可以看出,痤疮患者中患有抑郁情绪的比例较高,当抑郁程度加重时,痤疮就更容易发作于下巴。西医认为,抑郁症最易导致人体内分泌系统代谢失常,雄激素是导致痤疮发作的重要因素。肾主生殖,与雄性激素的形成密切相关,雄激素的交叉代谢有赖于肾的阴阳平衡,当雄激素代谢失常也容易导致肾功能异常,二者息息相关^[15]。结合五脏的面部分候与内分泌代谢,从而可以推断出痤疮发作于下巴与情绪之间有一定的关联性。当今大学生由于压力较大,长期得不到发泄,容易产生焦虑、烦躁、紧张和抑郁情绪,进而刺激大脑皮层边缘系统的情感环路释放神经冲动到下丘脑-脑垂、体-性腺轴或肾上腺轴,从而导致雄激素增加^[16]。因此,我们在临床中,对于痤疮发作于下巴的患者,一方面我们可以从肾来辨证论治,另一方面从情绪加以疏导,或许就会取得一定的疗效。

3.2.2 痤疮患者体质分布情况及其与发作部位关联分析

从统计结果可以看出,当体质类型由气郁质换成痰湿质时,痤疮发作于下巴的相关系数增大。气郁质之人常因七情所伤,情志不遂,导致气机郁滞不畅^[17],因此,可以参照前面我们所讨论的抑郁症与发作部位间的关系,从内分泌层面分析气郁质与下巴的关系;福建地区湿气相较于内陆地区更为尤甚,加上福建地区饮食偏好酸甜也会加重痰湿体质的形成。我们知道,湿性趋下,下巴在整个面部分候肾,也是处于下部,这正好形成了对应,说明痰湿体质的人痤疮更加容易好发下巴。而平和质与发作部位在下巴成负相关性,说明有无偏颇体质与痤疮发作部位也存在的一定的关联,这对于在临床上给不同体质、不同部位痤疮患者的治疗给出了指导意义。

4 总结

经过本次的调查结果分析,得出福州大学生痤疮的发生与情志关系、气机调达与否非常密切,但在总的体质分布上还是以虚性体质为主,说明因虚致实可能为痤疮发生的基本病机。这提示我们在痤疮的治疗上,要补泻结合^[18],对于大多数虚性体质要从改变其基本体质为立足点,再注重心理疏导,调畅气机。对于痤疮分布情况,发现抑郁体质好发下巴的几率更大,痰湿体质则更甚。对此,我们可以从肾的病位以及痰湿体质方面考虑,也要加强情绪的疏导。在临床上要善于结合中医四诊,通过观察痤疮的生长部位、患者的情绪状态,判别患者体质类型,从而为临床诊治青少年痤疮进行理论指导。

参考文献:

- [1] 李灿东,高碧珍,成改霞,等. 青少年寻常痤疮发病规律的流行病学研究 [J]. 河南中医学院学报, 2006, 21 (1): 24-25.
- [2] 黄晋旺,郑剑聪,郑剑明,等. 大学生痤疮发病的影响因素调查 [J]. 牡丹江医学院学报, 2012, 33 (2): 53-55.
- [3] 王琦. 9 种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据 [J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28 (4): 1-8.
- [4] 刘澈. 颜面痤疮发病部位与五脏相应规律的理论文献学研究 [D]. 北京:北京中医药大学, 2011.
- [5] 李灿东,高碧珍,成改霞,等. 青少年寻常痤疮皮损区与五脏病位证素的相关性 [J]. 中医杂志, 2007, 48 (7): 633-634.
- [6] 黄云,李丽琼. 痤疮的病因病机及中医治疗进展 [J]. 云

- 南中医中药杂志, 2014, 35(6): 83-86.
- [7] 张海红, 崔云竹. 从五脏论治痤疮[J]. 光明中医, 2014(12): 2520-2521.
- [8] 尤亚贤. 中西医结合治疗隐匿性抑郁症 100 例 [J]. 陕西中医, 1985, 6(6): 247-248.
- [9] 张建. 大学生痤疮患病情况及患者心理状况调查分析[J]. 宜春学院学报, 2011, 33(4): 89-90.
- [10] 谷玉琴, 孙月吉. 心理因素与痤疮[J]. 中华皮肤科杂志, 2006, 39(2): 119-120.
- [11] 许红. 中医体质“治未病”与亚健康的相关研究[C]//中华中医药学会第六届全国中医体质学术研讨会暨 2008 国际传统医药创新与发展态势论坛论文集. 2008: 109-111.
- [12] 张明. 陆德铭教授运用益气养阴法的临床经验[J]. 中西医结合学报, 2005, 3(2): 141-143.
- [13] 李正富. 对“阳化气, 阴成形”含义的探讨[J]. 浙江中医学院学报, 2004(6): 10.
- [14] 余治平. 董仲舒五行学说论 [J]. 衡水学院学报, 2009, 11(5): 19-24.
- [15] 冯前进, 刘润兰. 肾主生殖研究: 肾阴阳平衡与机体雌雄激素的交叉代谢及其非线性动力学平衡 [J]. 山西中医学院学报, 2014, 15(2): 2, 78.
- [16] 彭拥军, 姚彦, 郭顺, 等. 寻常痤疮发病影响因素分析[J]. 山东医药, 2013, 53(35): 61-62.
- [17] 郭女菁. “气郁”病机基础理论研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2007.
- [18] 周思锋, 王旭. 痤疮的中医治疗研究[J]. 长春中医药大学学报, 2012, 28(1): 113-114.

(编辑: 徐建平)

Analysis of the Relationship between Facial Attacks, Emotion and Constitution of College Students with Acne in Fuzhou

GUO Mingyi^{1,2}, CHEN Yaru³, SONG Lizhen^{1,2}, JIN Li^{1,2}, ZHU Long^{1,2}

(1. Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350122, China;

2. College of Traditional Chinese Medicine, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, 350122, China;

3. Xiamen Medical College, Xiamen 361023, China)

ABSTRACT: **Objective** To understand college students of TCM Constitution, emotional state distribution, and explore the relationship between the onset position of acne. **Methods** Doing a survey of the 306 college students with the self-made questionnaire on acne patients in Fuzhou. The position of acne, emotional state and constitution of traditional Chinese medicine were analyzed by SPSS20.0 software. **Results** The cheeks and forehead as was the highest, the chin and nose around secondly, the other parts least. No depression accounted for 55.9% of mood state, depression accounted for 44.1%, mild to moderate depression. Most types of moderate physical quality accounted for 48.4%, accounted for 51.6% of the biased constitution, the top three of the constitution is Qi deficiency, Yang deficiency, Yin deficiency. The attack on the chin and no depression negatively related, with mild depression, severe depression was positively related. The attack on the chin is negatively correlated with peace quality, positive correlation with Qi stagnation and phlegm dampness. **Conclusion** The prevalence of acne in Fuzhou area of college students is not optimistic, the emotional state of poor physique level needs to be improved, and there are correlation with no types of acne attack locations have depression emotion and physical relevance.

KEY WORDS: acne; college students; emotion; constitution