

引用:李桐,许乔波,王志梅,等.马战平从鼻为肺窍论治酒糟鼻经验撷萃[J].现代中医药,2023,43(4):35-39.

# 马战平从鼻为肺窍论治酒糟鼻经验撷萃<sup>\*</sup>

李桐<sup>1</sup> 许乔波<sup>2</sup> 王志梅<sup>3,4</sup> 山萌<sup>3,4</sup> 马战平<sup>3,4\*\*</sup>

(1. 西安市中医医院,陕西 西安 710021;2. 陕西能源职业技术学院 陕西 咸阳 712099;

3. 陕西省中医医院,陕西 西安 710003;4. 名中医马战平传承工作室,陕西 西安 710003)

**摘要:**马战平主任医师认为肺与鼻生理相关、病理相联,本虚标实是酒糟鼻的主要病因病机,肺损正伤为本,寒凝、湿热、血瘀为标;治疗上,立足于肺,顾护脾胃,祛邪不伤正,扶正不留邪;方药选择以黄连温胆汤、千金苇茎汤、小柴胡汤等加减化裁,而达清热化火、化痰利湿、理气调脾、通利三焦之效;同时择取一例治疗验案,详述其治疗经过及临床效果反馈,为临床诊治该病提供中医理论参考和辨治思路借鉴。

**关键词:**酒糟鼻;玫瑰痤疮;肺系疾病;辨证论治

中图分类号:R256.1 文献标识码:A

文章编号:1672-0571(2023)04-0035-05

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2023.04.007

## MA Zhanping's Experience in Treating Rosacea from Lung Orifice Nose

LI Tong<sup>1</sup> XU Qiaobo<sup>2</sup> WANG Zhimei<sup>3,4</sup> SHAN Meng<sup>3,4</sup> MA Zhanping<sup>3,4</sup>

(1. Xi'an Chinese Medicine Hospital, Xi'an 710021, China; 2. Shaanxi Energy Vocational and Technical College,

Shaanxi Xianyang 712099, China; 3. Shaanxi Provincial Chinese Medicine Hospital, Xi'an 710003, China;

4. Famous Chinese Medicine Ma Zhanping Inheritance Studio, Xi'an 710003, China)

**Abstract:** MA Zhanping, the Chief physician, believes that the lung is related to the physiology and pathology of the nose. The main cause and pathogenesis of Rosacea is the deficiency of the root and the excess of the root. The damage to the lung is the root cause, and the cold coagulation, damp heat, and blood stasis are the root causes; In terms of treatment, we should focus on the lungs, take care of the spleen and stomach, dispel evil without damaging the right, and support the right without retaining evil; The prescription is made of Huanglian Wendan decoction, Qianjin Weijing decoction, Xiao Chaihu decoction, etc., which can clear heat, remove phlegm and damp, regulate Qi and regulate spleen, and dredge the triple-Jiao; At the same time, select a treatment case and provide detailed feedback on its treatment process and clinical effects, providing Chinese medicine theoretical reference and differential treatment ideas for clinical diagnosis and treatment of the disease.

**Key words:** Rosacea; Rose acne; Pulmonary diseases; Syndrome differentiation and treatment

酒糟鼻,又称酒渣鼻、玫瑰痤疮,是一种好发于鼻周和颜面中央的慢性炎症性皮肤病,以局部皮肤红肿瘙痒、丘疹、脓疱为主要临床特征,累及毛囊皮脂腺单位和面部毛细血管<sup>[1]</sup>。作为一种不

美观的慢性皮肤病,本病好发于 20~50 岁为主的女性及皮肤白皙者<sup>[2]</sup>,重症者多为男性。相关研究发现,酒糟鼻患者具有疾病严重程度依赖性的抑郁和焦虑的风险<sup>[3]</sup>,同时还具有患非黑色素瘤

<sup>\*</sup> 基金项目:陕西省中医药管理局陕西省名中医传承工作室建设项目(2019013);陕西省科技计划——重点项目(2018ZDXM-SF-008);陕西省中医学术流派传承工作室建设项目

<sup>\*\*</sup> 通讯作者:马战平,主任医师。E-mail:2284976513@qq.com

皮肤癌、乳腺癌和肝癌的高风险<sup>[4]</sup>。现代医学认为本病因尚不完全清楚,可能以局部皮脂溢出为基础,加之嗜酒、饮食偏嗜、胃肠紊乱、情绪刺激、神经因素、内分泌失调、病灶感染等因素,致患部血管舒缩功能障碍、毛细血管呈持续性扩张,从而促发本病。近年来有人认为遗传、蠕形螨及其常驻细菌介导的炎症反应、紫外线与热环境也与此病有关<sup>[5]</sup>。目前,西医对于本病的治疗主要以对症治疗为主,尚无有效方法进行根治,且本病极易复发,严重影响患者容貌,常常给患者造成严重心理负担,并影响正常的工作、学习、社交等<sup>[6]</sup>。

马战平主任医师(以下简称“马老师”)为陕西省名中医、陕西省中医医院呼吸与危重症医学科主任、陕西中医药大学中医内科学专业硕士研究生导师,从医30年来,积极投身于祖国医学临床、科研、教学工作,审因论治,病证结合,衷中参西,遵古通今,擅长运用中西医结合诊治肺系及相关内科系统疾病。马老师在长期临证中发现部分肺系疾病的患者,在疾病后期常伴有酒糟鼻的表现,笔者作为马战平主任医师的学术继承人,有幸跟随马老师侍诊学习,现基于中医学“鼻为肺窍”之理论论述,将马老师对该病的认识及临床经验总结如下,以殚同道。

## 1 “鼻为肺窍”之论述

**1.1 肺与鼻生理相关** 《灵枢·脉度》曰:“五脏常内阅于上七窍也,故肺气通于鼻。”《素问·至真要大论》曰:“诸气贖郁,皆属于肺……肺气郁则气不通,而鼻乃肺经之门户,故肺气不通,而鼻之气亦不通也。”《素问·五脏生成篇》曰:“诸气者,皆属于肺。”《素问·六节藏象论》亦云:“肺者,气之本。”肺主一身之气,主气而司呼吸,在体合皮,开窍于鼻。《素问·阴阳应象大论》云:“天气通于肺。”自然界之清气,由鼻入肺,吐故纳新,宣发肃降,升降结合,与外界进行气体交换。故鼻窍作为抵御外邪的第一道屏障,常具卫御外邪之功能,一则代肺御邪,一则代肺受邪,生理上相互联系,病理上亦相互影响,鼻病日久迁延及肺,肺病缠绵,可累及鼻,两者紧密相关,构成中医学“五脏-官窍”之整体观。

**1.2 肺与鼻病理相联** 《素问·痿论》曰:“肺主

身之皮毛。”《素问·咳论》曰:“皮毛者,肺之合也……皮毛先受邪气,邪气以从其合也。”《素问·五脏生成》曰:“肺之合皮也,其荣毛也。”《素问·经脉别论》曰:“肺朝百脉,输精于皮毛。”基于经典医籍记载,后世医家在论述皮肤病的病因、病机及诊疗方面,亦考虑从肺论述。《丹溪心法》中述:“有诸内者,必形诸外。”<sup>[7]</sup>皮毛为一身之表,赖气血津液的滋润与温养、肺气的肃降与宣发,方可施以正常的排汗、润肤、御邪作用<sup>[8]</sup>。若肺主宣发肃降正常,则气道畅通、呼吸均匀、气息调和,清气吸入充足,宗气生成有源,气机宣降调畅,皮毛及肺窍得以荣润濡养,卫外御邪功能正常,腠理致密,邪不可侵;若肺受邪,则输精不利,卫阳不固,腠理疏松,外邪客表,气机壅滞,宣发失常,肺内热毒邪气蔓延至鼻,出现鼻周皮肤红肿、溃烂、成脓,甚而不知香臭,呼而不能,吸而不入。同时,鼻窍之卫外功能减退,浊气不能呼出,清气难以吸入,宗气生成受阻,亦使原有肺部疾患更难痊愈,甚而致使全身脏腑功能衰竭,诸脏皆损。

## 2 酒渣鼻病因病机之源流

《素问·生气通天论》云:“劳汗当风,寒薄为皴,郁乃痤。”<sup>[9]</sup>皴同皤,生于鼻,红赤痛痒,俗谓酒糟鼻。此因劳而汗出当风,阳气浮越于表,腠理疏松不密,玄府汗孔大开,本应避免风寒,却因摄生不当,卒受风寒外邪,寒邪凝滞肌表,致使卫气郁闭,阳气不得外越,久而郁结化热,热毒凝滞蕴肤,迫血而成红鼻。宋·陈无铎在其著《三因极一病证方论·卷十六》中曰:“肺热,鼻发赤瘰,俗名酒皤。”<sup>[10]</sup>朱震亨著《脉因证治·卷四·五十五·鼻》亦载:“酒渣鼻,乃血热入肺也。”<sup>[11]</sup>明·陈实功《外科正宗·卷之四·杂疮毒门·八十一·肺风、粉刺、酒糟鼻》云:“肺风、粉刺、酒糟鼻三名同种,粉刺属肺,糟鼻属脾,总皆血热郁滞不散。”<sup>[12]</sup>《景岳全书·鼻证》曰:“赤鼻,多以好酒之人,湿热乘肺,熏蒸面鼻,血热而然。”<sup>[13]</sup>认为好酒者,体多湿热,湿与热合,乘袭伤肺,湿热上蒸,熏腾面窍,血热充张,灼络伤血,发为赤鼻。《神农本草经疏·卷一》言:“面赤酒疱皤鼻者,肺热之候也,肺主清肃,酒热客之,即见是证。”亦指出酒渣鼻乃酒热客于肺,肺失清肃所致<sup>[14]</sup>。除此之外,言及病

因,明代的王肯堂在《证治准绳·杂病》中指出:“酒糟鼻,乃血热入肺也……肺气通于鼻,为清气出入之道路,多饮酒人,邪热熏蒸肺叶,伏留不散,故见于鼻……或肺素有风热,虽不饮酒,其鼻亦赤,谓之酒,盖俗名也。”<sup>[15]</sup>明·皇甫中在《明医指掌·卷八·鼻证三》亦云:“鼻鼈,赤鼻也,由饮酒血热熏肺,外遇风寒,血凝不散而赤色。亦有不饮自赤者,肺风血热故也。”<sup>[16]</sup>清·郑玉坛《郑彤园医书四种·外科图形脉证》言:“酒糟鼻,生准头及两翅,由胃火熏肺,更因风寒外束,血瘀凝结,故先红后紫,久变黑色,甚是缠绵。”表明本病的发生内因肺胃实火之上攻,外因风寒邪气之外束,两因相合,气血热邪相搏,壅滞于鼻窍,故鼻周皮肤先红后黑,局部发热红肿及脓疱、丘疹,鼻赘由生,病情反复,缠绵难愈<sup>[17]</sup>。《医宗金鉴·外科卷上·鼻部·肺风粉刺》中载:“肺风粉刺肺经热,面鼻疙瘩赤肿痛……。”<sup>[18]</sup>这些论述皆表明酒糟鼻是由血热入肺引起,诸医家在此发病基础上,多强调饮酒为内热生成之关键,经云“酒性苦热”,平素嗜酒之人,致使血热入肺,肺失宣降,热邪郁滞,发于鼻而为鼈。清·景东阳在《嵩崖尊生书》言:“鼻鼈……大半得之好酒,肺受热郁,得热愈红。”<sup>[19]</sup>认为好酒多饮,则肺受热郁而鼻红,发为鼻鼈。清·冯楚瞻在《冯氏锦囊密录》言道:“鼻为呼吸之门户,热气蒸于外则为肺风赤鼻,不独因于酒也。”<sup>[20]</sup>表明除饮酒外,外感风寒、寒凝血瘀也是致病的重要原因。

3 从肺论鼻之治法方药

马战平主任医师在多年临床诊疗过程中发现,部分酒糟鼻患者既往均有慢性肺病多年。肺为娇脏,易损易伤,病久伤正,体虚生热,上蒸鼻窍,加之外感风寒,寒凝血瘀于鼻,发为酒糟鼻;或因饮食偏嗜辛辣刺激肥厚之品,积于胃肠,生湿化热,阳明湿热,传于太阴,壅滞于肺,肺合皮毛,湿热内伏,阳盛血热,炼津生痰,痰热互结,皮毛壅塞难通,气血运行不畅,故可见皮肤丘疹、隆凸、脓肿、包块、络脉充盈;鼻居面位,为肺之窍,位居于上,火性炎上,故上述病变以鼻面部为重。综上所述,马老师认为本虚标实是酒糟鼻的主要病因病机。

《医方集解·补养之剂》曰:“肺主皮毛,故皮聚毛落……脾主肌肉,故体瘦面黄。”提出皮肤病发病,与肺脾两脏关系密切。酒糟鼻其病位主要在肺,故应从肺论治,而脾胃湿热易上犯于肺,化为痰热,且此病日久也可累及皮下肌肉,而肌肉乃由脾所主,故亦需同时治脾<sup>[21]</sup>。《薛生白医案·脾胃》载:“脾为元气之本,赖谷气以生……肺为气化之源,而寄养于脾也。”肺与脾存在着特殊的生理联系,据五行相生理论,肺为脾之子,母病及于子,脾病易传肺。脾胃为气机升降的枢纽,肺的宣发肃降与之关系密切,脾升胃降,气机调畅,肺得以宣发肃降有常;若脾胃功能失常,无力运化,气机逆乱,气血生化乏源,则五脏失奉,肺失宣降,皮肤病变由生<sup>[22]</sup>。马老师认为,酒糟鼻虽主要表现为鼻面部的病变,但在临床上绝非为单纯某一脏腑的固定表达,而是脏腑间相互联系的复杂症候群,其中与肺脏关系最为密切,其次为脾,在辨证施治时需重视脏腑间的联系,审证求因,因势利导,整体施治。治疗上应从肺病入手,着重治疗肺部原发病,同时,选方用药不可只执一味清热之法,而忽视外受风寒这一外因,兼要顾脾护胃,祛邪不伤正,扶正不留邪,如此方可邪祛正安。马老师在临床选方用药中多选经方加减化裁,以执简驭繁,如黄连温胆汤、千金苇茎汤、小柴胡汤等方加减,若伴有发热,加薄荷、紫苏叶、柴胡;若纳呆食少,加炒谷芽、炒鸡内金、焦六神曲、炒麦芽;若梦多易醒,加煅牡蛎、煅龙骨、炒酸枣仁、远志。根据患者实际情况运用得当,共奏清热化火、化痰利湿、理气调脾、通利三焦之良效。

目前,现代医学对于酒糟鼻的常用疗法主要有药物、激光、手术治疗等,但具有易产生耐药性、副作用强、引起皮肤色素沉着、甚至会加重皮肤损害等缺点。传统医学结合现代研究发现,鼻部属肺胃两经共同循行部位,依照“经脉所过,主治所及”理论,针灸与刺络放血疗法相结合,取相关穴位进行持续性的强刺激,能影响到鼻交感与副交感神经的功能活动,而改善鼻周局部血液循环,对酒糟鼻有较好疗效,并且操作易行,无毒副作用,配合口服中药,可对机体进行全面调节,改善患者体质,增强免疫力,标本兼治,必获佳效<sup>[23]</sup>。

## 4 病案举例

何某,女,47 岁,陕西西安人。于 2020 年 8 月 13 日以“间断性鼻周皮肤红肿、瘙痒 10 余年,加重半月”为主诉就诊。10 余年前患者无明显诱因出现鼻头红肿、瘙痒,鼻周多发丘疹,偶有气短,晨起咯黄痰,伴情绪烦躁,自觉口苦,口气臭秽,易汗出。遂于家附近诊所就诊,经抗感染等治疗后(具体用药不详),病情有所好转。之后,上症每于受凉、劳累、情志刺激、饮酒、进食油腻后反复发作,对症治疗好转。近半月来上述症状明显加重,现为求进一步中医治疗遂来我院我科就诊。既往史:“支气管哮喘”病史 20 余年,长期吸入布地奈德福莫特罗粉吸入剂(信必可 160  $\mu\text{g}$ ),1 吸/次,2 次/日,病情控制尚可。个人生活史:平素喜食油腻、辛辣刺激食物,偶有饮酒,且工作压力较大。刻下症:鼻周皮肤红肿、瘙痒,毛孔粗大,有少量大小不等的丘疹,面部多发痤疮,偶有气促,晨起咯黄痰,自觉口苦,口中异味,情绪烦躁,纳可,夜休差,多梦易醒,大便干,小便调。望闻切诊:面色红润,形体适中,口中异味,唇色紫黯,舌质暗红,苔黄腻,脉滑数。中医诊断:酒糟鼻,肺脾热盛、痰热蕴肤证;治法:以清肺化痰、祛风和中、凉血解毒为主;方选黄连温胆汤合千金苇茎汤加减化裁;具体药物为:黄连 6 g,姜半夏 10 g,茯苓 15 g,化橘红 15 g,竹茹 10 g,麸炒枳实 10 g,芦根 30 g,桃仁 10 g,冬瓜子 30 g,薏苡仁 30 g,煅牡蛎 30 g(先煎),白茅根 30 g,地肤子 30 g,炒蒺藜 15 g,煅龙骨 30 g(先煎),怀牛膝 10 g,蛇床子 10 g,荆芥穗炭 10 g,生甘草 6 g。6 剂,水煎 400 mL,每日 1 剂,早晚分服。

2020 年 8 月 20 日二诊:服用中药 6 剂后,上述症状较前减轻,3 天前吹空调受凉后气短加重,晨起咯黄痰,仍有自觉口苦,口中异味。纳休可,二便调。舌质暗红,苔黄腻,脉滑数。守上方加防风 10 g,杏仁 10 g,枇杷叶 30 g,6 剂,水煎 400 mL,每日 1 剂,早晚分服。

2020 年 8 月 27 日三诊:服用上药后,咳嗽、咯痰症状基本消失,鼻部红肿有所减轻,仍有瘙痒感,口中异味、口苦减轻,腹部胀满,纳休可,大便不成形,小便调。舌红,苔薄黄,脉弦数。继 8 月

13 日方加炒谷芽 30 g,石斛 10 g,沉香曲 3 g(后下),12 剂,水煎 400 mL,每日 1 剂,早晚分服。

2020 年 9 月 10 日四诊:服用上药后,鼻周皮肤红肿瘙痒感明显减轻,丘疹减少,痤疮颜色变浅,腹胀消失,口中异味、口干口苦症状基本消失。纳休可,大便略干,小便调。舌淡红,苔白腻,脉弦数。继以上方 12 剂,水煎 400 mL,每日 1 剂,早晚分服。

按语:该患者平素过食肥甘厚味、酒食、辛辣等燥热之品,久积肠胃,湿热由生,脾热上归于肺,化为痰热,伏于肺,现于鼻,壅塞全身气机;加之工作压力大,情绪烦躁,致肝郁气滞,日久化火,肝火上炎,耗伤肺阴,炼液生痰,聚为痰热,蕴积于肺,壅于气道,发为咳喘,加重原发病;肺本为娇脏,且此患者有哮喘多年,肺原本的生理功能日渐减弱,宣发肃降功能失司,卫御外邪之力受阻,外感邪气不能清肃通降,内伤痰热难以升宣布散,长此以往,肺脾炽盛,痰热蕴肤,致使鼻周皮肤红肿瘙痒,丘疹、痤疮等皮损日趋显现,病久迫血入络,发为酒糟鼻。马老师运用黄连温胆汤合千金苇茎汤加减化裁以行清肺化痰、祛风和中、凉血解毒之法,分消走泄,通利三焦,同时注重祛除外邪,护胃顾脾,调节机体全身症状。该患者鼻部皮肤红肿瘙痒明显,加白茅根、地肤子、炒蒺藜、蛇床子、荆芥穗炭祛风解表、凉血止痒;二诊患者外感寒邪入里化热,气短咯痰加重,加防风、杏仁、枇杷叶清热祛邪、化痰平喘;三诊患者仍有口苦、腹胀等中焦湿热、脾失健运之表现,加炒谷芽、石斛、沉香曲疏表化滞、舒肝和胃;患者有多梦易醒症状,加煅牡蛎、煅龙骨以安神镇静、平肝潜阳;加入生甘草可调和诸药。诸药合用,共奏清肺化痰、祛风止痒、疏肝和中、凉血解毒之功效。四诊患者症状明显好转,效不更方,继用,终获佳效。

## 5 结语

随着新时代人民物质文化生活水平的提高,仪表容貌愈发受到重视,酒糟鼻作为一种既不美观又易复发的慢性皮肤病,极易影响患者的正常生活,造成严重的心理负担。病情发展至后期出现器质性改变时,患者下鼻甲肿大、鼻腔阻塞、氧气不足,出现肺通气受阻、血氧饱和度降低、组织

与器官的功能与代谢异常,引发头晕头痛、呼吸困难、胸闷气促、记忆力减退、乏力等症,继而并发支气管哮喘、肺气肿、睡眠呼吸暂停综合症、肺源性心脏病等重症,严重时可引起高血压、脑梗死、心脏骤停、夜间猝死<sup>[24]</sup>。现代医学对于本病尚无特效药,现存的药物、激光、手术等疗法虽具一定疗效,但激素治疗易产生耐药,引发一系列胃肠道不良反应(如恶心、腹泻、呕吐、厌食、腹痛、食欲不振等),长期外用类固醇擦脸可引起皮肤色素沉着,加重皮肤损害;激光及手术治疗费用高昂,并且有感染风险<sup>[25]</sup>。而传统医学治疗此病恰可以发挥其优势,标本兼治,统筹兼顾,整体调整。因此,在临床诊疗过程中,为寻求一种更为健康高效的治疗手段,进一步深入研究和优化中医治则治法有着重要的价值和阶梯意义。

参考文献

[1] 张学军, 涂平. 皮肤性病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014.

[2] Picardo M, Eichenfeld LF, Tan J. Acne and rosacea[J]. Dermatol Ther (Heidelb), 2017, 7(suppl1): 43-52.

[3] Egeberg A, Hansen PR, Gislason GH. Patients with Rosacea Have Increased Risk of Depression and Anxiety Disorders: A Danish Nationwide Cohort Study[J]. Dermatology, 2016, 232(2): 208-213.

[4] Alexander Egeberg, Joseph F. Fowler, Gunnar H. Gislason, Jacob P. Thyssen. Rosacea and risk of cancer in Denmark [J]. Cancer Epidemiology, 2017, 47.

[5] 李健, 袁超. 玫瑰痤疮的病因及流行病学[J]. 皮肤病与性病, 2017, 39(2): 90-91.

[6] Searle T, Al-Niaimi F, Ali FR. Rosacea[J]. British journal of hospital medicine, 2021, 82(6): 1-8.

[7] 朱丹溪. 丹溪心法[M]. 赵建新, 点校. 北京: 人民军医出版社, 2007: 267.

[8] 宋奉宜. 酒渣鼻的中医辨治研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2012.

[9] 佚名. 黄帝内经·素问[M]. 人民卫生出版社编著. 北

京: 人民卫生出版社, 2012.

[10] 陈言. 三因极一病证方论[M]. 王咪咪, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2007.

[11] 朱丹溪. 脉因证治[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2008.

[12] 陈实功. 外科正宗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1956.

[13] 张介宾. 景岳全书[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 13-40.

[14] 缪希雍. 神农本草经疏[M]. 北京: 中国医药科技出版社 2011.

[15] 王肯堂. 证治准绳[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1995.

[16] 皇甫中. 明医指掌[M]. 张印生, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1997.

[17] 陈荣, 熊墨年, 何晓晖. 中国中医药学术语集成中医文献(上册)[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2007. 01: 356

[18] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 郑金生, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 8, 7, 47.

[19] 景日珍. 嵩崖尊生书[M]. 赵宝峰, 校. 北京: 中国中医药出版社, 2011.

[20] 冯楚瞻. 冯氏锦囊秘录[M]. 王新华, 校. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 195.

[21] 吴哲, 常青, 游友安. 酒渣鼻中医病因、病机、病位及治疗初探[J]. 天津中医, 2001, (3): 18-19.

[22] 张召杨, 孙增涛, 刘南飞, 等. 肺脾相关理论及临床应用研究[J]. 陕西中医, 2020, 41(11): 1623-1626, 1631.

[23] 田静, 金泽, 陈晨, 等. 鼻三针配合素瘀放血治疗酒糟鼻疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(1): 61-64.

[24] 中华医学会皮肤性病学分会玫瑰痤疮研究中心, 中国医师协会皮肤科医师分会玫瑰痤疮专业委员会. 中国玫瑰痤疮诊疗指南(2021 版)[J]. 中华皮肤科杂志, 2021, 54(4): 279-288.

[25] 刘俊国. 中西医结合治疗酒渣鼻的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(29): 165.

(修回日期: 2022-01-15 编辑: 蒲瑞生)