

中西医结合治疗带状疱疹疗效观察

聂绍斌

(福建省将乐县万安中心卫生院 将乐 353308)

关键词: 带状疱疹; 中西医结合疗法; 泻火解毒汤; 季德胜蛇药片

中图分类号: R752.1+2

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2003)05-0042-01

带状疱疹是水痘 - 带状疱疹性病毒所引起的急性疱疹性皮肤病。中医古籍中名称不一,《外科大成》称缠腰火丹,《外科启玄》称蜘蛛疮,后世称串腰龙、蛇串疮。中西医在防治本病方面进行了大量研究,我院近 3 年来诊治 25 例带状疱疹疗效满意。现报告如下:

1 临床资料

25 例中,男性 19 例,女性 6 例;发病年龄 >50 岁 12 例,30~40 岁 8 例,20~30 岁 5 例;腰部发病 12 例,胸肋部发病 9 例,腹部发病 4 例;皮损范围大者 16cm×5cm,小者 11cm×3cm,病损部位为成簇的小米或水豆大小的丘疱疹,疱疹群之间隔有正常皮肤,并沿着周围神经成带状排列,皮损部有刺痛及灼热感。

2 治疗方法

中药以自拟泻火解毒汤为主方随症加减(板蓝根、马齿苋、红藤、生地各 25g,蒲公英、紫花地丁各 15g,龙胆草、夏枯草、金蝎、僵蚕、泽泻、车前子各 10g;西药以西咪替丁片 0.4g、消炎痛片 25mg,均 3 次/d, VitB₁注射液 100mg、VitB₁₂注射液 500μg 肌注,每日 1 次;同时给予季德胜蛇药片(江苏南通制药厂产品)5~10 片/d,冷开水调成稀糊状涂敷患处,干后再敷不拘次数。

3 治疗结果

全部病例经上述治疗后水泡干涸结痂,疼痛消失,均愈;治疗天数短者 5d,长者 12d,无 1 例继发感染。

4 讨论

带状疱疹是水痘 - 带状疱疹病毒潜伏于体内神经细胞中,在某些诱因激发下引发的疾病,西医治疗抗病毒、止痛,加强神经营养为主。中医认为内因是由肝脾病变,湿热蕴结;外因乃外感毒邪所致,治宜清肝健脾化湿、清热解毒、活血化瘀为主。泻火解毒汤为传统清热解毒药组成治疗本病行之有效的方剂,医家治疗本病多据此化裁,收效满意,现已广泛用于多种感染性疾病,对流感病毒、孤儿病毒、疱疹病毒以及钩端螺旋体亦有抑制作用。季德胜蛇药对治疗毒蛇、毒虫咬伤效果显著,有解毒、止痛、消肿的功效。以泻火解毒汤加味内服,德胜蛇药外敷具有清热解毒于内、止痛消肿于外的作用。西咪替丁是抗组织胺 H₂ 受体阻滞剂,临床常用于消化道疾病,该药新用途有抗病毒感染作用,适用于带状疱疹的治疗; VitB₁、VitB₁₂ 可以增进神经营养,促进疱疹愈合。因此,中西医结合治疗带状疱疹,可收到满意治疗效果。

(收稿日期:2003 - 04 - 22)

扁平疣治疗点滴经验

王炳焰¹ 郑兴安²

(1 江西省上饶市第三人民医院 上饶 334000; 2 江西省上饶市第二人民医院 上饶 334000)

关键词: 扁平疣; 中西医结合疗法; 聚肌胞注射液; 肽丁胺软膏

中图分类号: R752.5+2

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2003)05-0042-02

扁平疣是青少年常见病,临床治疗方法很多,但多数疗效不确切,可重复性差。笔者通过多年的临床实践,摸索出一套有效的中西医结合治疗方案。自 2000 年以来,共诊治 50 例,现报告如下:

1 临床资料

本文 50 例,其中男性 20 例,女性 30 例;年龄最小 12 岁,最大 30 岁;皮损面积局限于颜面者 30 例,女性合并月经不调者 10 例,合并痤疮者 15 例,之前接受其它治疗(包括已单独注射过聚肌胞)无效者 20 例。

2 治疗方法

2.1 西药注射 聚肌胞注射液(孕妇勿用)2mg、维生素 B₁₂ 注射液 0.5mg 加在一起作肌肉注射,隔日 1 次,10 次为 1 个疗程。

2.2 内服中药 药用板蓝根、败酱草、木贼、生薏仁、赤芍、红花、香附子、夏枯草,有月经不调、痤疮等随证加减。每日 1 剂,20d 为 1 个疗程。

2.3 局部外用 肽丁胺软膏等,还可用内服中药第 3 次煎液乘热外洗。

3 治疗结果

1 个疗程痊愈(皮损全部脱落消退)40 例,占 80%;显效(皮损开始减退)6 例,占 12%;总有效率为 92%。无效(皮损无变化)4 例,占 8%。

4 讨论

扁平疣西医认为由人类乳头瘤病毒感染所致。中医认为多由外感风热,内动肝火,搏于肌肤,或气血不和,凝滞肌肤而成。因此,笔者治疗方案的思路是:西药采用干扰素诱导