

# 消疣方为主治疗扁平疣 48 例临床观察

熊德<sup>1</sup> 陈绿娥<sup>2</sup>

(1 江西中医学院 2002 级硕士研究生 南昌 330006; 2 江西省抚州农校 抚州 344106)

关键词:扁平疣;消疣方;中西医结合疗法

中图分类号:R752.52

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2003)06-0034-01

1998 年 4 月~2000 年 10 月,笔者采用消疣方为主治疗扁平疣 48 例,收到满意疗效。现报告如下:

## 1 临床资料

1.1 一般资料 48 例均为门诊病人,其中男性 12 例,女性 36 例;年龄 15~35 岁,平均 20 岁;病程最短 3 周,最长 1.5 年;皮损多发生于颜面,少数发生于手部。

1.2 诊断依据 参照国家中医药管理局发布《中医病症诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>:(1)皮损处呈米粒至高粱粒大小扁平丘疹,表面光滑,孤立散在,淡黄褐色或正常肤色,或微痒。(2)多发于暴露部位如面部、手部。(3)有自家接种的特点,可见同形反应。(4)好发于青少年。

## 2 治疗方法

48 例内服自拟消疣方治疗,消疣方组成:银花 15g,马齿苋 30g,板蓝根 30g,紫草 10g,红花 10g,木贼草 10g,黄芪 20g,赤芍 10g,香附 10g,苡仁 30 克,大青叶 15 克,生牡蛎(先煎)15g。水煎,第 1、2 煎分早晚两次服,第 3 煎浓缩至 100mL 以下,用鲜菱角蒂(干品先入药液中浸透)蘸药液擦洗皮损处,至皮损潮红,每日 2 次,每次 5~15min(视皮损多少而定)。配合聚肌胞 2mL/次,肌注,每周 2 次;左旋咪唑 50mg/d,分 3 次口服,每周连用 2d。7d 为 1 个疗程,5 个疗程后观察疗效。

## 3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照国家中医药管理局发布《中医病症诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>。治愈:皮损消退无新出皮疹。好转:皮疹较前变平,消退 30%以上或有个别新疹出现。未愈:皮疹无变化或消退不足 30%。

3.2 治疗结果 48 例患者痊愈 31 例,好转 14 例,未愈 3 例。总有效率 93.75%。

## 4 典型病例

杜某,女,22 岁,1999 年 6 月 4 日初诊。自诉:3 个月前,两颧部出现散在的针头大小扁平丘疹,未予治疗。近半月来,发展至整个面部出现米粒大的圆形扁平丘疹,边界清楚,略高于皮面,正常肤色,表面光滑,无自觉症状,诊断为扁平疣。

## 3 疗效观察

治愈(皮损完全消失,无瘙痒,无复发)105 例,有效(结节缩小,无瘙痒)3 例,治愈率 97.22%,总有效率 100%。

## 4 讨论

疥疮结节是由疥虫在皮肤中产生的内毒素引起剧烈瘙痒,通过搔抓而起纤维增生性病变,好发于阴茎、阴囊、龟头处,呈圆型或椭圆型,结节坚硬隆起,初发鲜红色,后为棕红色,深褐色,奇痒难忍,口服和外用药疗效不显著。采用醋酸曲安奈德加普鲁卡因能抑制纤维细胞和毛细血管增生,阻止

给予消疣方 1、2 煎内服,第 3 煎浓缩至 80mL,用干菱角蒂(先入药液中浸透)蘸药液擦洗皮损处,至皮损发红,每日 2 次,每次 10min。同时给予聚肌胞 2mL 肌注,每周 2 次;左旋咪唑 50mg,分 3 次口服;每周连用 2d。用药 2 周后,皮损发红,瘙痒明显,嘱患者不要搔抓,又予 1 周药治疗后,皮疹全部消退,再坚持治疗 1 周而痊愈。随访 1 年未见复发。

## 5 体会

中医认为本病多因外受风热毒邪搏于肌肤而生,或怒动肝火,肝旺血燥,筋气不荣,肌肤不润所致。现代医学认为本病由人类乳头瘤病毒感染所致,多见于免疫功能低下及外伤者。针对本病的病因病机,笔者总结前人经验,治疗以清热解毒利湿、活血软坚散结为法,自拟消疣方。方中银花、马齿苋、板蓝根、大青叶清热解毒;苡仁健脾利湿;赤芍、红花、紫草凉血活血解毒;香附理气活血;木贼草祛风清热止痒;生牡蛎软坚散结;黄芪益气固表;菱蒂甘凉收湿,具有清热解毒之功效。内外合治,共奏清热解毒利湿、活血软坚散结之功。

现代药理研究表明:马齿苋、板蓝根、大青叶、赤芍、紫草、银花、牡蛎均有抗病毒作用,赤芍、香附、红花具有抗炎和改善血液循环作用,黄芪、赤芍、牡蛎、苡仁、板蓝根具有调节免疫力的作用<sup>[2]</sup>,木贼草<sup>[3]</sup>、菱蒂<sup>[3]</sup>有清热、收敛解毒的作用;聚肌胞、左旋咪唑有提高机体免疫力的作用。

治疗过程中本人观察到:马齿苋、板蓝根、苡仁用量大于 30g 时,疗效更好;病程越短,疗效越好。治疗中如患者皮损色泽转红、隆起明显、瘙痒感加重等,继续治疗后,一般都痊愈,而无任何反应者则治疗无效。

## 参考文献

- [1]国家中医药管理局.中医病症诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994.201
- [2]丁安伟.现代中药临床手册[M].南京:江苏科学技术出版社,2000.34~322
- [3]江苏新医学院.中药大辞典(第 2 册)[M].上海:上海科学技术出版社,2000.1 993

(收稿日期:2003 - 03 - 11)

或减少胶原纤维细胞间质的形成,使毛细血管收缩,组织萎缩,有抗炎、抗毒、抗过敏等作用,因此打断其恶性循环,可迅速止痒,从而达到缩短疗程、不复发的目的。治疗过程中应注意掌握好药液的浓度,浓度过高了,不易吸收,过低了达不到治疗效果。局封皮损处 3 天内不宜下冷水,以防感染。以上治疗方法疗效快,治愈率高,简便易行,价格低廉,值得临床推广。

(收稿日期:2003 - 06 - 30)