

中西医结合治疗眼睑带状疱疹疗效观察

郭金柱

(河南省正阳县人民医院眼科 正阳 463600)

关键词:眼睑带状疱疹;柴胡清肝汤;无环鸟苷;左旋咪唑;中西医结合疗法

中图分类号:R 777.1

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2004)03-0054-01

眼睑带状疱疹是由水痘 - 带状疱疹病毒所引起,一年四季均可发病,其临床表现以前额、眼睑皮肤疱疹及所侵犯的神经症状为其特征,目前尚无特效疗法。我们采取中西医结合治疗 21 例,疗效满意。现报告如下:

1 临床资料

21 例中,男 16 例,女 5 例;发病年龄 50~70 岁 5 例,20~40 岁 16 例;病程 3~7d,平均 4.9d。所有病例皆有典型的一侧前额及眼睑皮肤成簇的小米或绿豆大小的疱疹,不超越中线;患区皮肤刺痛,灼热感;21 例中合并有浅层角膜炎 11 例,虹膜睫状体炎 5 例,合并面神经炎呈患侧面神经末梢麻痹者 3 例。

2 治疗方法

中药以柴胡清肝汤加减:柴胡 10g,当归 6g,生地 9g,川芎 20g,赤芍 10g,牛蒡子 10g,黄芩 10g,栀子 10g,龙胆草 10g,板蓝根 20g,连翘 20g,大青叶 20g,延胡索 10g,郁金 15g,蒲公英 30g,秦艽 10g,桃仁、红花各 6g,甘草 10g,泽泻、车前子各 10g。其作用是清肝胆湿热蕴毒,祛风通络,活血化瘀。疼痛剧烈者,加生牡蛎、灵磁石各 30g;若合并浅层角膜炎者,加紫草、秦皮各 10g;合并虹膜睫状体炎者,加丹皮、丹参、茺蔚子凉血活血,增强退赤止痛作用;合并面神经末梢麻痹者,加牵正散以加强祛风通络的作用。

西药则给以无环鸟苷 10mg/kg 溶于 100mL 生理盐水中静滴,8h 1 次,10d 为 1 个疗程;口服左旋咪唑 50mg,每日 3 次;消炎痛 25mg,每日 3 次;肌注维生素 B₁ 100mg、维生素 B₁₂ 100mg,每日 1 次;

局部涂敷无环鸟苷软膏。并发角膜炎、虹膜睫状体炎时,0.1%无环鸟苷滴眼液滴眼,每日 4 次;1%阿托品散瞳孔。

3 治疗结果

全部病例经上述治疗后水疱干涸结痂,疼痛消失,痊愈。其所侵犯神经功能亦均完全恢复。疗程最短者 3d,最长者 15d,平均 8d,无 1 例继发感染。

4 讨论

眼睑带状疱疹是水痘 - 带状疱疹病毒潜伏于三叉神经节细胞内,在某些诱因激发下引发的疾病。中医学称之为“蛇丹”、“火带疮”、“火珠疮”,目前尚缺乏特效治疗方法。西医治疗以抗病毒、增强免疫、止痛、加强神经营养为主。中医则认为本病内因是由肝胆湿热蕴结,治宜清肝胆湿热、清热解毒、活血化瘀为主。柴胡清肝汤为传统清热解毒药物组成,为治疗本病有效的方剂之一。方中柴胡、龙胆草、板蓝根、连翘、黄芩等,据有关药理研究,具有抗炎、抗病毒、减低毛细血管通透性、增强机体单核细胞吞噬功能以及调整免疫等作用,其中柴胡、龙胆草具有干扰素的诱生作用;桃仁、红花、赤芍等亦有促进吞噬细胞清除抗原、抑制抗体、清除免疫复合物等抑制免疫反应的作用。无环鸟苷可选择抑制病毒 DNA 聚合酶,从而阻断病毒合成,全身和局部用药,有助缩短病程,并减轻后遗症。左旋咪唑可增强机体免疫力,维生素 B₁、B₁₂ 可以增进神经营养,促进疱疹愈合。因此,中西药结合治疗眼睑带状疱疹,其作用相辅相成,可收到满意的治疗效果。

(收稿日期:2004 - 01 - 12)

宜清热利湿解毒。龙胆泻肝汤中,龙胆草泻足厥阴肝经之热,柴胡清足少阳胆经之热,黄芩、栀子清肺与三焦之热;泽泻、木通、车前子利水化湿,则湿去热清;生地、当归、甘草调和诸药。加之辨证加减,则能取得较好效果。梅花针浅刺,配合拔罐,能祛邪外出。经多年临床实验研究证明,刺络拔罐法能促进

患处血液循环,增强机体细胞的免疫力,并能激活单核巨噬细胞的功能,调节体液免疫能力,从而加强机体抗病毒能力,加速病损处水泡的吸收和受损神经的修复。内外相互配合治疗,故能起到事半功倍的效果。

(收稿日期:2004 - 02 - 03)