

脊髓灰质炎活疫苗治疗扁平疣 58 例疗效观察

施红

(福建省厦门市中西医结合医院 厦门 361006)

关键词:扁平疣;脊髓灰质炎活疫苗;疗效观察

中图分类号:R 752.5²

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05- 0052-01

扁平疣为一种常见的病毒性皮肤病,好发于面部、手背和前臂伸侧等处,影响美容。其皮疹为圆形、卵圆形或多角形扁平丘疹,正常肤色或淡褐色,表面光滑坚硬。初起时为针头大,逐渐增大到米粒大,散在分布^[1]。可由搔抓而引起自体接种。我科自 1998 年起应用脊髓灰质炎活疫苗治疗本病,取得了较好的疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 均为本科门诊的具有典型临床表现的扁平疣患者 94 例,其中男性 40 例,女性 54 例;年龄最小 8 岁,最大 35 岁,多为 20 岁~25 岁;病程最短 2 个月,最长 8 年,以半年~1 年者为多;皮疹少则数个,多则数十个不等。近 1 个月来未接受全身或局部的任何药物治疗者为观察对象。

1.2 治疗方法

1.2.1 治疗组 共 58 例。采用的脊髓灰质炎活疫苗为北京天坛生物制品股份有限公司生产。剂量成人每次 3 粒,10~15 岁 2 粒,10 岁以下 1 粒,为了保持疗效,嘱患者用凉开水送服,忌用热开水,于半空腹时服用,每月 1 次,连服 3 次为 1 个疗程。2 个疗程后停药,每月随访 1 次,连续随访 3 个月,并详细记录后进行临床疗效判断。发烧、患急性传染病、免疫缺陷症、接受免疫抑制剂治疗者及孕妇忌服。

1.2.2 对照组 共 36 例。单用病毒唑针剂(原液)外用于疣体表面(用棉签对疣体略施加压力外涂),每日 3 次,10d 为 1 个疗程。2 个疗程后观察结果。

1.3 疗效标准 痊愈:皮疹全部消退,随访 3 个月未复发;显效:皮疹变平且消退 75%以上;有效:皮疹变平,消退 30%以

上;无效:皮疹消退不足 30%或皮疹无改变,甚至增多。总有效率=[(痊愈例数+显效例数)/总病例数]×100%。

2 治疗结果

2.1 治疗组 58 例患者痊愈 21 例,显效 24 例,有效 8 例,无效 5 例,总有效率为 77.6%。对照组:痊愈 10 例,显效 4 例,有效 14 例,无效 8 例,总有效率为 38.9%。经统计学处理,治疗组与对照组的总有效率有显著性差异($P<0.05$)。

2.2 不良反应 58 例患者在治疗期间均未发现副作用。

3 讨论

扁平疣是由人类乳头瘤病毒(HPV)型感染引起的皮肤病^[2]。HPV 属于 DNA 病毒,人体在细胞免疫功能低下时发病率增高。笔者应用脊髓灰质炎活疫苗治疗本病,总有效率为 91.4%。疗效出现时间最短在第 1 次服药后 1 周,最长在第 5 次服药后,一般服药后 2 周即开始见效。痊愈病人随访 3 个月未见复发。观察中发现病程较长者效果较差。脊髓灰质炎活疫苗可能有非特异性刺激细胞免疫作用,提高机体免疫功能,它能作为一种干扰素增生剂使细胞产生干扰素,具有抑制病毒复制作用,阻止病毒生产或成熟,从而发挥了治疗作用。本疗法具有简单、方便、无痛苦、无副作用、易被患者接受、药源广等优点,可谓之价廉物美的疗法,值得推广应用。

参考文献

[1]温树田.皮肤性病学[M].北京:人民卫生出版社,2004.34
[2]黄东北,龚丽萍,安明伟,等.自拟木构消疣汤治疗扁平疣 36 例[J].实用中西医结合临床,2003,3(1):40~41

(收稿日期:2004-06-09)

33 例胃脘痛治疗的体会

李海松 张福存

(山东省定陶县医院 定陶 274100)

关键词:六味安消胶囊;;胃脘痛;中西医结合疗法

中图分类号:R 256.33

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05- 0052-02

胃脘痛系指以上腹部近心窝处经常发生疼痛为主症的病症,多因外邪侵袭,内伤饮食,情志不遂,起居失宜,脏腑失调致气机阻滞,胃炎和降而成(包括现代医学中单纯性胃炎、浅表性胃炎、胃痉挛、胃及十二指肠溃疡)。其疼痛的特点及性质,多呈长期性及节律性钝痛、灼痛和饥饿样疼痛,多伴有返酸、嗝气、胃内灼热感、恶心、呕吐等其它胃肠症状。

1 临床资料

本组病例共 33 例。均为住院病人,年龄 18~60 岁;病程

最短为 8h,最长为 10 年。

2 治疗方法

中药以六味安消胶囊为主,每次 6 粒,每日 3 次,10d 为 1 个疗程,3 个疗程后评定疗效。同时配合现代医学以解痉、止痛之药。

3 疗效标准及效果

痊愈(各种临床症状消失,能参加各项活动)11 例;显效(临床症状消失,生活自理,并能参加一般室外活动)10 例;

中药治疗激素依赖性皮炎 40 例疗效观察

孙瑞丰

(江西省九江市中医医院 九江 332000)

关键词:激素依赖性皮炎;养阴消斑汤;中医药疗法

中图分类号:R 758.25

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05- 0053-01

我们从 2003 年元月~12 月采用中药内服及湿敷治疗面部激素依赖性皮炎获得满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

所有患者均来自我科门诊,男 22 例,女 58 例;年龄 18~70 岁;病程 2 个月~3 年。随机分为 2 组,中药组 40 例,其中原发病为脂溢性皮炎 15 例,湿疹 7 例,痤疮 13 例,接触性皮炎 5 例;对照组 40 例,其中原发病为脂溢性皮炎 14 例,湿疹 9 例,痤疮 12 例,接触性皮炎 5 例。患者均有长期外用激素类药膏史,且停药后原发皮损反复发作或加重。

2 治疗方法

2.1 中药组 养阴消斑汤药物内服,生地 20g,麦冬 15g,白鲜皮 15g,刺蒺藜 15g,玄参 10g,黄芩 10g,苦参 10g,当归 10g,龙骨 15g,牡蛎 15g,菊花 10g,防风 6g。水煎内服,每日 1 剂,早晚各 1 次。湿敷方:马齿苋 30g,金银花 20g,黄柏 10g,龙胆草 10g,苦参 10g,野菊花 10g,甘草 10g。水煎成药液 200mL 左右,待其温热时,用毛巾蘸药液湿敷,每次 20min,每日 3 次。10d 为 1 个疗程。

2.2 对照组 维生素 C 片 0.2g,每日 3 次;维生素 E 胶丸 0.1g,每日 2 次;扑尔敏片 4mg,每晚 1 次;丁苯羟酸软膏外用,每日 2 次。10d 为 1 疗程,2 组均用药 3 个疗程判定疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照《中医病症诊断疗效标准》有关面游风的疗效评定拟定。治愈:皮损全部消退,自觉症状消失;显效:皮损消退 61%~95%,症状明显减轻;好转:皮损消退 30%~60%,自觉症状减轻;未愈:症状无变化,或改善不足 30%。

3.2 治疗结果 见表 1。

4 讨论

面部激素依赖性皮炎是近年来临床常见的一种继发性

表 1 2 组疗效对比 例

组别	n	治愈	显效	好转	无效	痊愈率(%)	有效率(%)
治疗组	40	23	12	3	2	57.5	95.0
对照组	40	12	16	7	5	30.0	87.5

治疗组痊愈率优于对照组($\chi^2=6.14, P<0.05$)。

皮肤病变。由于原发性皮肤病如脂溢性皮炎、湿疹、痤疮、过敏性皮炎等长期使用激素,进而出现依赖现象,不用激素即反复发作,原发病加重,使病情复杂化。或因患者医药知识的缺乏,更有少数人用这类药品代替雪花膏,长期在正常面部使用,初用时感觉良好,久之,则出现依赖。随着皮质类固醇激素的广泛运用,本病有日渐增多的趋势。常见的症状有面部潮红,皮肤变薄、发亮、脱屑、皲裂,可出现丘疹或小脓疱,常伴有毛细血管扩张,甚至肿胀。自觉干燥不适,灼热、瘙痒、疼痛和触痛。中西医教科书中均无此病名,因此采用中医药来替代激素其意义是十分深远的。

根据中医辨证认为,长期使用激素后,不仅肌肤受到毒邪的侵袭。而且损耗精气,阴血不足,血虚生风,风热毒邪蕴阻肌肤,肌肤失去濡养,以致出现皮肤潮红、脱屑、皲裂、灼热、疼痛等症状。故方中以生地、麦冬、玄参养阴清热凉血;当归补血活血;菊花、黄芩清热解毒;苦参、白鲜皮、防风、刺蒺藜祛风除湿,消疹止痒;龙骨、牡蛎重镇安神。全方药物协同,针对病机,配合清热解毒的中药进行面部湿敷,标本兼顾,故取得良好疗效。据观察,初用中药时部分患者病情有所加重,此属替代过程中的正常现象,要耐心向患者解释病情,增强患者的信心,使他们配合治疗,不必停药。本方法简单易行,无毒副作用,值得推广应用。

(收稿日期: 2004 -03-22)

好转(临床症状基本消失,时因情志变化而复发)9 例;无效(各种症状无改善,病情恶化及出现并发症)3 例;总有效率为 91%。

4 典型病例

王某,50 岁,系定陶县东王店乡人,务农,于 2001 年 2 月 14 日因胃部疼痛、餐后疼痛发作来院就诊。近来因饮食及情志不畅而引起疼痛持续不止,上腹压痛范围较大,按之痛苦,大便隔日 1 次,纳差,舌红、苔黄腻,脉沉滑,拟诊胃痛“肝气犯胃型兼湿热痰滞”。处方以仕乐生六味安消胶囊(江西博士达药业有限公司出品)为主,同时配合川连 10g、桂枝 10g、白芍 30g、南星 10g、黄芩 15g、制大黄 8g,口服。3 日痛减,6 剂痛止。返申钡透,系胃小弯溃疡尚有形迹,但目前胃部

已无不适感,嘱其口服仕乐生继续调理。

5 讨论与体会

胃脘痛与现代医学的“胃炎、胃痉挛、胃及十二指肠溃疡”症基本上是一致的,其治疗方面《灵枢·邪气脏腑病形》篇中“胃痛者,腹胀,胃脘当心而痛,上支两肋,膈咽不能,饮不下,取足三里也”等描述阐明了本病的主要病变部位、临床表现及治法,尤其是针刺足三里治疗胃痛,至今仍是临床常用的有效方法。其病势多急,又复发率高,从而形成反复发作的特点,所以在主症消失后,仍要继续服药消除余症,以巩固疗效。同时配合饮食及体育锻炼,积极治疗及适当的护理,可使患者早日康复。

(收稿日期: 2004 -01-12)