

自拟中药方剂治疗银屑病 31 例

董文启

(江苏省兴化市中医院 兴化 225700)

关键词:银屑病;中医药疗法;中药内服;中药外洗

中图分类号:R 758.63

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2007)06-0055-02

银屑病又名牛皮癣,中医学称为“白疔”、“干癣”或“松皮癣”,是一种病因不明、易于复发的慢性皮肤病。自 2002 年以来,我们采用中药方剂内服加外用治疗寻常型银屑病,效果较满意。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 病人大部分属于多年患病久治不愈且用其他疗法无效者。其中男 23 例,女 8 例;年龄最大者 70 岁,最小者 19 岁;病程最长者 30 年,最短者 1 个月;其中大面积(80%以上部位出现皮疹)5 例,中面积(50%~80%部位出现皮疹)14 例,小面积(50%以下部位出现皮疹)12 例;按中医分型其中血热型 16 例,血瘀型 4 例,血燥型 9 例,混合型 2 例;疗程最短者为半个月,最长者为 9 个月,一般经治疗 1~3 个月即出现较满意的效果。

1.2 诊断标准 (1)头面、躯干及四肢出现大小不等、形状不同的点状、币状或大片状等银白色鳞屑性红斑,不痒或轻微痒,时间长短不一,有季节性或无季节性;(2)出现皮疹三联症:即皮损刮拭鳞屑呈银白色反应,刮去鳞屑可见薄膜现象,再刮去薄膜出现点状出血。

1.3 中医分型 血热型:鳞屑易剥脱,基底及周围皮肤颜色潮红,呈点滴状或片状,轻度瘙痒,常伴有口干舌燥,心烦易

2 结果

2 组治疗结果见表 1。

表 1 2 组临床疗效比较 例

| 组别 | n | 治愈 | 好转 | 未愈 | 总有效率(%) |
|-----|----|----|----|----|---------|
| 治疗组 | 68 | 48 | 14 | 6 | 91.18 * |
| 对照组 | 62 | 33 | 15 | 14 | 77.42 |

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

痤疮是皮肤科常见疾患,是一种累及毛囊皮脂腺的慢性炎症性皮肤病,好发于青年男女,发病部位为颜面、颈、胸背部,给患者造成了诸多烦恼和痛苦,临床表现为粉刺、丘疹、脓疱、结节、囊肿及瘢痕等皮损,轻则痒痛不适,影响仪容仪表,重则合并感染,影响日常生活。其发病原因比较复杂,主要与雄激素作用下皮脂分泌增多、毛囊皮脂腺导管异常角化、痤疮丙酸杆菌增殖等因素有关。治疗上针对病因,采用此两种药物联合,疗效确切。罗红霉素是新一代大环内酯类抗生素,具有体内活性高、生物利用度好、亲脂性高、半衰期长、服药次数少等优点,通过抑制痤疮丙酸杆菌产生的脂肪酶和中性粒细胞趋化因子,以及拮抗痤疮丙酸杆菌抑制单核细胞产生 IL-8 的作用^[1]而杀灭痤疮丙酸杆菌;维胺脂胶囊具有促进上皮细胞分化和生成,抑制皮脂腺管上皮过度角化,降低皮脂分泌率,并抑制痤疮丙酸杆菌生长的作用,但对准备生育的青年男女,应停用维胺脂胶囊 6 个月以上,以免出现女性不孕、畸胎、男性精子减少等副作用。

怒,大便干,小便黄,舌质红,舌苔黄或腻,脉弦滑或数。血瘀型:皮损面肥厚,基底暗红或有瘀点、瘀斑,舌质紫暗,脉涩或细缓。血燥型:病程久,皮损以白屑为主,基底色淡,舌质淡红,苔少,脉缓或沉细。

1.4 治疗方法 处方:菝葜、当归、乌梅、乌梢蛇、莪术、土茯苓、生地、鸡血藤、珍珠母、虎杖、威灵仙、蜂房、甘草。加减:血热型加生槐花或紫草根、白茅根、赤芍、玄参、丹皮等;血瘀型加桃仁、红花、三棱、丹参、茜草根等;血燥型加花粉、二冬、熟地、玉竹、沙参等。每剂 3 煎,前 2 煎早、晚各服 1 次,第 3 煎之滤液可温洗局部,每日至少 1 次,7 剂为 1 个疗程,7~14d 复诊 1 次,病情好转稳定后可半月~1 月复诊 1 次,复诊时所用方药需根据期间舌苔、舌质及脉象的变化而变化,若三型间有互相转化或互相混合,则中药方剂内容等亦相应改变。若用药 1~1.5 个月病情变化甚微,视为无效而停用此方。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 治愈:95%以上的皮疹鳞屑脱落,基底变平变光滑,颜色变为皮色,有的仅留有色素沉着或色素脱失斑,有的虽有几处残存的斑迹亦不明显,随访 1 年以上无复发;显效:50%以上之皮疹鳞屑脱落,基底变平变光滑,颜色变为皮色,有的留有色素沉着或色素脱失斑,其余皮疹鳞屑脱落,

中医认为痤疮的发生与肺、脾、胃三者关系密切,青年人多为阳盛之体,营血偏旺,肺热熏蒸,又因喜食辛辣肥甘厚味,酿湿生热,积于胃肠,肺胃积热,循经上熏,上壅于颜面、胸背,蕴结肌肤而发病。采用丹参注射液足三里穴位注射,是把针刺与药液相结合而发挥综合效能的一种方法,通过穴位注射药物使该穴获得一个持久而柔和的渗透刺激信息,以最大限度地发挥其调节功能,从而促使脏腑功能恢复正常,皮肤病理状态得到改善而达治病目的。足三里穴,为下合穴,且是胃腑的本穴,“治府者,治其合”,现代研究也证实,针刺足三里穴,有调节机体免疫功能的作用,还通过调节垂体—肾上腺系统功能影响多种内分泌激素分泌。而丹参注射液中丹参性微寒、无毒,有活血通络、凉血消肿作用。对痤疮丙酸杆菌也有明显抑制,并具有微弱的雌激素活性和抗雄激素样作用,此方法操作简便、安全、无明显副作用,可多次重复使用,故治疗组疗效明显优于对照组,但对丹参注射液足三里穴位注射作用机理有待进一步深入研究。

参考文献

- [1]张学军,何春涛,张建中,等. 皮肤性病学[M]. 第 6 版. 北京:人民卫生出版社,2004.164~165
- [2]国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994.158
- [3]郭暑滨. 口服罗红霉素治疗痤疮 80 例疗效评价[J]. 皮肤病与性病, 2006,28(1):41

(收稿日期:2007-05-16)

双料喉风散联合 LEEP 刀治疗慢性宫颈炎疗效观察

杨林峰

(江西省宁都县中医院 宁都 342800)

关键词:慢性宫颈炎;双料喉风散;LEEP 刀

中图分类号:R 711.74

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0056-02

慢性宫颈炎是已婚妇女的常见病及多发病,目前的治疗方法有药物治疗及物理治疗,传统的物理治疗有激光、冷冻、电灼、微波等^[1]。笔者采用双料喉风散联合 LEEP 刀治疗本病,获得较好疗效。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例共 46 例,均为本院门诊患者,随机分为 2 组。治疗组 24 例,年龄 21~58 岁,平均(38.80± 8.70)岁;病程 3~16 年,平均(8.33± 2.50)年。对照组 22 例,年龄 22~55 岁,平均(37.46± 9.62)岁;病程 1~13 年,平均(9.27± 2.50)年。2 组患者年龄、病程等经统计学处理,差异均无显著性意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 根据高等医药院校妇产科学教材^[2]宫颈糜烂按面积分轻(15 例)、中(25 例)、重(6 例)三度。按糜烂的深浅程度分为单纯型(24 例)、颗粒型(18 例)、乳头型(4 例)三型。入选标准:非妊娠妇女,无妇科急性炎症,阴道镜检查及宫颈刮片细胞学检查排除生殖道的恶性肿瘤,选择月经干净后 3~7d 内进行手术。

2 治疗方法

2.1 仪器选择 采用深圳金科威实业有限公司生产的妇科专用的高频电波刀及配套的环形电极、球形电极等,凝切功率 50~58W,电凝功率 25~35W。

2.2 对照组 患者取膀胱截石位,外阴、阴道消毒后,暴露宫颈,干棉球擦净宫颈分泌物,放置排烟管,阴道镜下观察拟手术范围及碘液标志移行区范围,选择适合型号的电波环,调整功率为 55W,启动开关,于宫颈处由上到下或由左至右切除病变组织,切除深度依宫颈肥大及糜烂的程度,向内需切除移行带,向外需超过病变边缘 2~3mm,一次或分次切割。但基底不光滑,颜色仍较红;好转:50%以下皮疹鳞屑基本脱落,基底面不平,颜色较红,余皮疹同前或变化不大;无效:皮疹同治疗前;恶化:皮疹较治疗前增多。

2.2 治疗结果 31 例中临床治愈 14 例,显效 7 例,好转 8 例,无效 2 例,无恶化者。

2.3 副作用 除个别有胃部不适外,无其它副作用。

3 讨论

3.1 病因学 中医学认为银屑病的病因如下:(1)内因:多因情志内伤,气机壅滞,郁久化火,心火亢盛,毒热伏于营血,若病久或反复发作,阴血被耗,气血失和,化燥生风,或经脉阻滞,气血凝结,肌肤失养而致。(2)外因:多因饮食失节,过食腥、辛等发、动风的食物,则脾胃失和,脾虚湿滞,气机不畅,郁久化热,复受风热毒邪而发病。

3.2 中医分型 (1)阴血不足:肌肤失养乃出现血燥型皮疹;(2)经脉阻滞:气血凝结乃出现血瘀型皮疹;(3)内有蕴热:郁于血分乃出现血热型皮疹。

按补切先后标记标本,切除完毕后可用滚球电极熨平切割面及边缘并电凝止血。切除物全部送病理检查。术后常规服用抗生素 5d,禁剧烈活动 2 周,禁性生活及盆浴 2~3 个月。

2.3 治疗组 在对照组治疗基础上,切割面敷以双料喉风散(由珍珠、人工牛黄、冰片、黄连、山豆根、青黛、人中白、寒水石等组成,国药准字 Z44020314,批号 20060808)。1 个月后复查,少数未痊愈者再敷药 1 次。2 个月后统计疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照《妇产科学》^[3],治愈:宫颈糜烂面消失,宫颈光滑,宫颈恢复正常大小。有效:糜烂面减少 50%以上,宫颈肥大减轻。无效:治疗前后无变化。

3.2 治疗结果

3.2.1 2 组治疗前后宫颈糜烂程度比较 见表 1。经 Ridit 分析,2 组不同程度宫颈糜烂治疗前后比较,差异无显著性意义($P>0.05$)。

表 1 2 组治疗前后宫颈糜烂程度比较 例

| 组别 | n | 治疗前 | | | | 治疗后 | | | |
|-----|----|-----|----|----|----|-----|----|----|----|
| | | 无 | 轻度 | 中度 | 重度 | 无 | 轻度 | 中度 | 重度 |
| 治疗组 | 24 | 0 | 7 | 13 | 4 | 23 | 1 | 0 | 0 |
| 对照组 | 22 | 0 | 8 | 12 | 2 | 20 | 2 | 0 | 0 |

3.2.2 2 组临床疗效比较 见表 2。总有效率治疗组、对照组均为 100%,2 组比较,差异无显著性意义($P>0.05$)。

表 2 2 组临床疗效比较 例(%)

| 组别 | n | 治愈 | 有效 | 无效 | 总有效率(%) |
|-----|----|-----------|---------|----|---------|
| 治疗组 | 24 | 23(95.83) | 1(4.17) | 0 | 100 |
| 对照组 | 22 | 20(90.91) | 2(9.09) | 0 | 100 |

3.2.3 2 组术后阴道渗液情况比较 见表 3。15d 后阴道渗液治疗组 2 例,对照组 9 例,2 组比较,差异有显著性意义($P<0.05$),说明治疗组术后阴道渗液持续天数明显短于对照组。

3.3 方解 银屑病中医辨证主要病因为七个字,即:气、血、火、毒、风、热、湿。本方即针对以上七个字而设计。主药菝葜,系百合科植物之根茎,性味甘平无毒,具有益气血、祛风、热湿、缓肝肾、清火、除毒之作用,首先达到治则的要求。其他诸药:当归:养血活血通络,补血而有调气活血之功;乌梅:收敛、生津、解热;乌梢蛇:祛风,通络,治热、毒、风;莪术:行气破血;土茯苓:清热、利湿、解毒;生地:鲜生地清热凉血,干生地有滋阴凉血去热之作用;鸡血藤:养血、润肤、活血、通络;珍珠母:滋肝阴,清肝火,平肝潜阳止血;虎杖:祛风、利湿、破瘀、通络;蜂房:散风、解毒;威灵仙:调气和血、散风、祛湿、通经络,引药走遍全身。外加甘草调和诸药,以配合主药达到治则要求。对血热型加生槐花等药物为加强清热凉血之功,对血瘀型加桃仁等药物为加强活血化瘀之效,对血燥型加花粉等药为加强养血滋阴润肤之力。本方治疗银屑病,取中医中药之长处,避西药各种副作用的短处,乃属稳妥有效之法。

(收稿日期: 2007-06-15)