

临床报道

中药治疗外阴白色病变 82 例临床观察

浙江医科大学附属妇女保健院中医科 马苗娟 姚永仁

指导: 蒋月英

外阴白色病变包括外阴硬化性萎缩性苔癣、外阴皮炎和外阴非典型增生等, 是一种较为常见的妇科病。其病因尚不完全清楚, 治疗比较困难。祖国医学虽无外阴白色病变这一病名, 但很早就有阴痒、阴痛、阴疮等记载。前人治疗阴痒多用清热、利湿、杀虫之法^{〔1〕}, 我们在前辈经验的启示下, 结合中医的基本理论, 从 1980 年 4 月~1982 年 8 月, 采用以中药为主综合治疗的方法, 共治疗 82 例, 取得了较好的疗效。现报道如下:

临床资料

一、一般资料

本组年龄 11~70 岁, 其中 11~30 岁 15 例, 31~50 岁 51 例, 51~70 岁 16 例, 以中老年患者居多。病程 1 年以内 6 例, 1~5 年 41 例, 5~10 年 22 例, 10 年以上 13 例, 最长为 33 年, 以 1~5 年者最多。

二、症状和体征

82 例患者全部有外阴搔痒, 其中奇痒者 40 例, 伴有灼热痛 14 例, 影响睡眠者 39 例。外阴皮肤粘膜呈白色者 47 例, 局部色素减退 21 例, 呈粉红色 5 例, 白色间粉红色 9 例。在上述病变的基础上, 伴有粘膜皲裂者 17 例, 粘膜粗糙并破溃者 24 例, 阴蒂、小阴唇粘连并萎缩者 22 例。病变范围达阴蒂及小阴唇者共 71 例, 其中病变波及一侧或两侧大阴唇者 28 例, 波及阴道口、会阴或肛门周围者 41 例。

三、实验室检查

65 例作了病理切片检查, 其中少数于活检前作甲苯胺蓝染色试验。病理检查报告为(女

阴)慢性炎症、鳞状上皮增生及角化 61 例(包括外阴硬化性萎缩性苔癣 33 例和外阴皮炎 28 例), 不典型增生 4 例(I、II 级各 2 例)。另外, 全部病例取白带作霉菌、滴虫及尿糖检查, 其中霉菌阳性者 11 例, 滴虫、尿糖均阴性。

治疗方法

一、方药组成

1. 外用软膏: (1) 消斑膏 1 号: 补骨脂 9 克, 生狼毒 6 克, 仙灵脾 9 克, 白鲜皮 6 克, 蛇床子 15 克, 徐长卿 15 克, 薄荷 1 克。用其酒精浸出液, 回收浓缩后, 制成霜剂; (2) 消斑膏 2 号: 即消斑膏 1 号去薄荷加 0.1% 强的松粉拌匀而成(制法同上); (3) 消斑膏 3 号: 即消斑膏 1 号去狼毒、薄荷加白花蛇舌草 30 克, 一枝黄花 30 克(制法同上); (4) 消斑膏 4 号: 即消斑膏 1 号去薄荷加丙酸睾酮做成 0.2% 的霜剂(制法同上)。

2. 内服消斑丸: 黄芪 3 克, 丹参 3 克, 当归 3 克, 白鲜皮 4 克, 菟丝子 3 克, 仙灵脾 3 克, 白蒺藜 3 克, 木香 0.2 克。共研细末, 做成蜜丸或煎成汤剂(以上为一日量)。

二、使用方法

膏剂和丸剂均以 3 个月为一疗程。其中消斑膏 1 号适用于外阴无破溃或皲裂者; 消斑膏 2 号适用于对消斑膏 1 号有过敏反应但无癌变可能者; 消斑膏 3 号适用于局部有感染、破溃或皲裂, 或有霉菌、滴虫感染者; 消斑膏 4 号适用于外阴萎缩或有粘连者。以上软膏每日涂阴部 1~2 次。所有病例均内服消斑丸, 每日 2 次, 每次 10 克。

疗效观察

一、疗效评定标准

痊愈：症状消失并局部恢复正常者；显效：症状消失但局部病变仅部分恢复者；好转：症状或局部病变有好转；无效：症状及局部病变均无变化或加剧。

二、治疗结果

本组痊愈18例(21.9%)；显效40例(48.8%)，其中21例(52.5%)病变范围有不同程度缩小；好转19例(23.2%)，以症状好转为主，病变范围缩小仅2例(10.5%)，在显效、好转的59例中，47例(79.7%)显示皮肤或粘膜色素不同程度增加；无效5例(6.1%)。总有效率为93.9%，以硬化性萎缩性苔癣的有效率最高(95.0%)。见表1。

表1 不同病变与疗效的关系

病种	例数	痊愈例(%)	显效例(%)	好转例(%)	无效例(%)
硬化性萎缩性苔癣	40	9(22.5)	19(47.5)	10(25.0)	2(5.0)
外阴皮炎	38	7(18.4)	20(52.6)	9(23.7)	2(5.3)
外阴不典型增生	4	2(50.0)	1(25.0)	0	1(25.0)

停药后有反复现象是本病治疗中的一个问题。本组痊愈的18例中，有6例于停药后2月~1年有反复；显效的40例中，有29例于停药后数天至2个月以内有反复。说明治疗时间应持续多久为宜尚值得探讨。

作病理检查的65例中，有5例于治疗后再作复检。结果：1例(评为显效)由不典型增生II级转变为I级；2例不典型增生I级，其中1例(评为痊愈)转变为鳞状上皮增生稍活跃，另1例(评为无效)转变为小区增生较活跃；1例(评为痊愈)由女阴慢性炎症、鳞状上皮增生及角化转变为轻度；另1例(评为痊愈)仍为鳞状上皮增生及角化。由此可见，本病病理达痊愈标准较难，故容易复发。

三、疗效与疗程的关系

本组病例治疗时间最短3个月，最长2

年。从表2可以看出，治疗2个疗程者的疗效比1个疗程者要好，但治疗3个疗程者未再有明显提高。

表2 疗效与疗程的关系

疗程数	例数	痊愈例(%)	显效例(%)	好转例(%)	无效例(%)
1个疗程	41	7(17.1)	19(46.3)	11(26.8)	4(9.8)
2个疗程	12	4(33.4)	6(50.0)	1(8.3)	1(8.3)
3个疗程	29	7(24.1)	15(51.8)	7(24.1)	0

四、疗效与用药方法的关系

从表3看出，持续用药者比间断用药者疗效要好。

表3 疗效与用药方法的关系

用药方法	例数	痊愈例(%)	显效例(%)	好转例(%)	无效例(%)
持续用药	56	16(28.6)	30(53.6)	9(16.1)	1(1.7)
间断用药	26	2(7.7)	10(38.5)	10(38.5)	4(15.3)

五、疗效与病变范围大小的关系

按病变程度(范围大小)分为三度。轻度：病变在阴蒂及小阴唇；中度：上述病变累及一侧或两侧大阴唇；重度：病变已累及阴道口、会阴或肛门周围。表4显示病变范围小者，疗效好一些。

表4 疗效与病变范围的关系

病变程度	例数	痊愈例(%)	显效例(%)	好转例(%)	无效例(%)
轻度	13	4(30.8)	7(53.8)	2(15.4)	0
中度	28	9(32.1)	12(42.9)	5(17.9)	2(7.1)
重度	41	5(12.2)	21(51.2)	12(29.3)	3(7.3)

六、典型病例

王××，34岁，工人。因外阴瘙痒1年余，于1980年6月来我院中医门诊治疗。妇科检查：阴蒂及两侧大阴唇上1/2呈白色并粗糙。取白带作霉菌、滴虫检查均阴性，尿糖阴性。因近经期末作活检。临床诊断为外阴皮炎。用消斑膏3号中药外洗10天后，痒止，除

局部粘膜皮肤色素好转外,左侧大阴唇已光滑。继续用消斑膏3号中药外洗,并加用消斑膏2号外涂。半月后,右侧大阴唇也光滑,仅有散在性的色素减退。以后一直坚持用消斑膏2号外涂,共治疗半年,外阴部完全正常。于1980年12月作病检,报告为(女阴)慢性炎症伴鳞状上皮增生及角化。为预防复发继续外涂消斑膏2号,并口服消斑丸半年。停药后已观察1年半,未见复发。

七、副反应

主要表现为外阴皮肤有灼热疼痛或痒加重等反应。一般连续用药数天后或停药后能自行消失,必要时可改用外洗剂或消斑膏2号外涂。

讨 论

一、有关本病病因的探讨

女阴白色病变位于阴部,肾“开窍于二阴”,故属肾经;外阴色白,粘膜皮肤干燥、增厚或萎缩,属虚、寒,肾虚精血不足是其本。痒为外感风邪、湿热或虫蚀为其标。故我们采用了养血补肾、祛风止痒、清热利湿杀虫之方法治疗外阴白色病变,取得了较好的疗效。

根据临床观察,本病的发生可能与局部慢性炎症刺激有关。如本组病例中,曾有霉菌感染史者占32.9%;个人卫生不良者占24.4%;或继发霉菌感染、白带增多,或者月经期间局部潮湿,均可使症状加重。由此可见,经常保持外阴清洁干燥以及防治滴虫、霉菌感染,对预防本病复发及提高疗效是十分重要的。

本组有4例于妊娠期症状消失,且局部色素增加,但产后又复发。另有2例单服消斑丸也能止痒。本病的发生可能与局部微循环障碍致营养不良有一定的关系。上述病例的症状缓解可能与妊娠期间血供改善以及与消斑丸的养血活血作用有关。

二、选用本方药的依据

本方选用的补骨脂、仙灵脾、蛇床子、菟丝子,能补肾助阳、祛风除湿;其中补骨脂含有补骨脂乙素,有扩张血管,改善局部组织营养,从而促使皮肤粘膜色素增加的作用^(2,3),

据报道外用补骨脂酊治疗白癜风,能使色素沉着⁽²⁾。蛇床子能燥湿杀虫止痒,尚有类似性激素的作用⁽³⁾。徐长卿、白鲜皮、薄荷、白花蛇舌草、一枝黄花能清热燥湿、解毒祛风止痒。狼毒能杀虫除湿止痒,用于治疗牛皮癣、神经性皮炎及慢性皮炎等收到较好疗效^(3,4)。本病病在皮肤,根在肾虚,故选用黄芪补气固表。丹参、当归有养血活血润燥、促进血液循环的作用。白蒺藜能补肾平肝、祛风止痒,《千金方》中记载可治白癜风。木香行气温中和胃。本方中强的松含量甚少,主要起抗过敏作用,并能增强止痒效果。丙酸睾酮丸能使皮肤变厚、变软,并能使粘连松解。

总之,本方药既能补气养血补肾以治本,又能清热祛风、除湿杀虫止痒以治标,因而取得了较好的疗效。本组病例中,以往曾应用过同位素、竹红菌素、激光及肤轻松软膏等治疗者共67例,疗效均不理想,而应用消斑膏和消斑丸治疗后,总的有效率达93.9%。其疗效虽较为理想,但治愈率还不够高,且停药后易复发,因此在如何进一步诊察病机、选择方药、改进剂型、缩短疗程等方面,尚需研究,以期不断提高治愈率。

参 考 文 献

- (1) 范华光等: 中医中药治疗外阴白斑症, 内部资料, 1976。
- (2) 石济生等: 补骨脂浸膏治疗外阴白斑53例。新医学(7): 319, 1977。
- (3) 上海中医学院方药教研组编: 中药临床手册。377、383、452页, 上海人民出版社, 1977。
- (4) 姚永仁等: 中药治疗外阴白色病变113例小结。内部资料, 1982。

代 邮

编辑同志:

贵刊今年第9期刊登了拙著“老鹤草治疗乳腺增生病58例的临床观察”一文后, 近来陆续收到许多来信, 询问老鹤草的名称及详细用法。老鹤草分布很广, 别名很多, 文中用的老鹤草为牻牛儿苗, 见《全国中草药汇编》上册一书中第331页图338-1的画图。老鹤草的干品每天30克, 鲜品每天60克, 最好把一天的药量放在保温杯内, 开水冲服, 一日2~3次, 第二天换新药, 一直服至乳腺增生消退为止。柳崇典