

中药为主治疗黑变病14例的临床观察

河北医学院第四医院皮肤科 林元珠 梁祖琪 林培泉

黑变病是一种病因未明的皮肤病。其发病可能与长期接触焦油类物质及营养障碍、内分泌失调等因素有关。我科于1977年9月~1984年1月,应用中药为主治疗黑变病14例,并以应用西药治疗的9例为对照,现将观察结果初步总结如下。

一、临床资料

中药为主组14例,男4例,女10例。年龄10~20岁者2例,21~30岁5例,31~40岁3例,41~50岁1例,51~60岁3例。病程1年以内者5例,1~2年4例,3、4、5、7、8年者各1例。工人5例,摄影工作者2例,农民、服务员、教师、化验员、干部、学生、售货员各1例。接触汽油或机油者3例,摄影材料2例,橡胶、化纤、乙烯、甲苯、铁砂、石棉、紫外线各1例;接触化学物质史不详者2例。14例患者中伴发高血压病、胆系感染、神经性皮炎、体癣各1例。实验室检查免疫球蛋白IgG升高者2例,尿蛋白(+)者1例。

西药对照组9例:男3例,女6例;年龄、病程、接触史、伴发疾病、实验室检查与中药为主组基本相似。

二、临床分型与治疗方法

中药为主组按中医辨证分为三型:

1. 肾虚血瘀型(9例):面色黧黑,形体虚弱,腰酸腿软,神疲乏力,舌红少苔,脉细。治宜活血化瘀,补益肾阴,方用桃红四物汤合六味地黄丸加减。

2. 肝郁血瘀型(4例):面色黧黑,胸胁胀闷,眩晕肢麻,月经不调,痛经,舌紫黯、苔薄白,脉弦。治宜活血化瘀、疏肝理气,方用桃红四物汤合逍遥散加减。

3. 阳虚血瘀型(1例):面色黧黑(可呈网

状),形寒怕冷,手足不温,疲乏无力,腰膝酸软,舌淡胖,脉沉。治宜活血化瘀、温阳通脉,方用桃红四物汤合金匱肾气丸(或右归丸)加减。

若血瘀较重者加莪术、土鳖虫;血热者加丹皮、丹参、元参;阴虚明显者加仙灵脾;气虚者加党参、黄芪;病程短、有明显接触焦油类物质病史者加土茯苓。14例患者同时配合口服或肌肉注射维生素C、B₁₂及复合维生素B(其中1例患者配合肌肉注射转移因子);局部外用0.25%升汞酒精或3%双氧水(多用于面部),个别患者曾外用肤轻松软膏。

西药对照组未分型,予上述维生素疗法,少数患者加用3%双氧水,外搽面部色素斑。

三、治疗结果

1. 疗效标准:本组病例以治疗后色素斑明显减退(面积缩小、颜色变浅都在50%以上),自觉症状消失为显效;以色素斑有所减退,自觉症状减轻为有效;如经3个月以上治疗,色素斑无变化或略增多者为无效。

2. 治疗结果:中药为主组14例,显效4例,有效8例,无效2例,有效率为85.7%;西药对照组9例,有效1例,无效8例(其中有2例在停药后3~4年出现色素减退斑),有效率为11.1%。两组疗效经统计学处理有显著性差异($P < 0.01$)。

中药为主组有效病例见效最快者20天,最慢者1年;一般病程短者用药1~2月后见效,病程长者则需更长时间方能见效。治疗中脱离可疑接触物的患者易于见效。

四、讨论

黑变病临床上一指瑞尔氏黑变病、焦油黑变病(又称中毒性黑变病)和网状色素性皮肤病

异色病。本文报道 23 例患者中, 仅 4 例(中药为主组及西药对照组各 2 例) 无明显接触化学物质史, 似可说明本病与职业关系密切, 是需要积极防治的职业性皮肤病之一。

本病属于中医黧黑斑的范畴, 其病因病机主要是由肝肾不足、肝郁化火、水亏火旺等原

因导致的血瘀水亏、肾色外露。总的治则为活血化瘀, 但又需根据分型不同, 分别辅以滋补肾阴、疏肝理气、清热解毒、温阳通脉等治法。

目前西医对本病尚无理想疗法, 效果较差。故笔者以为采用以中药为主的方法治疗本病是一条值得探索的道路。

搜风通络汤治疗颈椎病 89 例

山西省临汾市人民医院 蒋 森

作者前已报道用自拟搜风通络汤治疗颈椎病效果较好(新中医(4):25, 1980)。近年来对原方进行了修订, 又观察治疗颈椎病 89 例, 进一步提高了疗效, 现小结报告如下:

一、临床资料

本组 89 例, 男 64 例, 女 25 例; 年龄 39~67 岁, 其中 40~55 岁者 71 例, 占 79.9%; 病程 1 周~11 年。本组病例均经 X 线摄片检查, 其中颈₃₋₄增生者 3 例, 颈₄₋₅增生者 51 例, 颈₅₋₆增生者 35 例; 自觉颈部僵直, 活动受限者 63 例; 从颈向上肢放射性麻木者 72 例; 上肢有烧灼样或刀割样疼痛伴过电样麻木者 3 例; 上肢局部固定性疼痛者 2 例; 当头部转移到一定方位时即感眩晕、恶心呕吐、耳鸣、视物不清, 甚至猝倒, 当头部脱离某一方位时, 症状即消失或减轻者 6 例。临床分型属神经根炎型 77 例, 脊髓型 3 例, 椎动脉型 8 例, 神经根炎与交感神经混合型 1 例。颈部有外伤史者 3 例。合并动脉硬化、高血压者 11 例, 冠心病者 9 例, 风湿性关节炎者 8 例。

二、治疗方法

搜风通络汤: 葛根 20~30 克, 全蝎 10~12 克, 蜈蚣 2 条, 乌蛇、赤芍、川芎、自然铜、穿山龙、木瓜各 13~15 克, 鹿含草 30 克, 黑木耳 10~12 克, 甘草 6 克。气候变化时症状加重者, 加稀莪草、汉防己; 椎动脉型或合并冠心病者加丹参、红花; 合并高血压者加玄参、钩藤; 气虚者加黄芪; 肾虚者加淫羊藿、补骨脂。

三、治疗结果

临床治愈(自觉症状及体征完全消失, 随访一年未见复发者)26 例, 占 29%; 显效(主要症状及体征基本消失, 恢复原工作, 或症状、体征完全消失而随访不足一年或于一年内复发者)44 例, 占 49%; 有效

(症状及体征部分减轻, 能从事轻工作)14 例, 占 16%; 无效(症状及体征未见改善者)5 例, 占 6%。总有效率达 94%。本方对神经根炎型(共 77 例, 临床治愈 19 例, 显效 43 例, 有效 12 例, 无效 3 例)、椎动脉型(共 8 例, 临床治愈 7 例, 显效 1 例)效果较好。本组病例服药时间最短 10 天, 最长 65 天。

四、典型病例

景××, 男, 47 岁, 干部, 1982 年 9 月 5 日初诊。自觉颈部僵直, 活动受限, 两肩串麻放射至两手背部, 尤以晚间睡眠臂部受压时尤甚, 已近半年。两上肢发沉, 无力, 握力减退。臂丛神经牵拉试验(+), 椎间孔压缩试验(+)。颈椎侧位片示颈₄₋₅、椎体明显增生, 颈₄₋₅及颈₅₋₆之间隙变窄, 余(-)。苔白, 脉沉湿。治以搜风通络汤。服药 5 剂后颈僵、臂麻有所减轻。又服 10 剂后, 自觉症状基本消失。为巩固疗效, 以原方研末, 装入胶囊中每次服 7 粒, 日 3 次。1 月后症状全部消失, 体征(-)。随访一年未复发。

五、讨论与体会

根据本病临床表现, 属中医痹证范畴。叶天士云: “治痹用搜风剔邪通络之品, 如蜈蚣、全蝎、地龙、山甲、蜂房之类。”故本方选全蝎、蜈蚣、乌蛇配鹿含草、穿山龙、木瓜以搜风、祛湿、通络。根据“治风先治血, 血行风自灭”的原则, 佐以川芎、赤芍、自然铜, 以活血祛风。所以用葛根者, 取其引经、舒筋之效。本组病例中, 凡属有效病例, 一般服药 5~10 剂症状即可明显减轻。本方可能有促进椎间孔周围关节囊滑膜、神经根炎性水肿消退, 改善脊髓、神经根及颈椎血液循环及营养状态, 缓解肌肉痉挛等作用。经临床观察, 当服汤剂至症状基本消失后, 改服丸剂或胶囊(将药粉装入胶囊中吞服)1 月左右, 对提高和巩固疗效有一定作用。