

以清热解毒、活血化瘀药为主治疗 银屑病的临床疗效观察

北京市西城区中医医院皮肤科 胡建华

我们从1980~1983年在门诊观察治疗了256例银屑病患者,取得了较为满意的疗效,现报告如下。

一、临床资料

256例患者中,男141例,女115例;年龄1~74岁,其中21~50岁者178例,占69.5%;病程10天~40年,其中1年~30年者161例,占62.9%;256例患者中,因扁桃体炎诱发者45例(18%),寒冷、感冒诱发者54例(13%),劳累、精神因素诱发者44例(17%),外伤诱发者11例(4%),药物诱发者5例(2%),原因不明者117例(46%);绝大部分患者曾接受过中西医各种治疗。

二、辨证论治

1. 血热型(137例):皮疹扩散迅速,基底潮红,鳞屑易剥离;自觉口渴烦躁,瘙痒便干,脉弦滑或滑数,舌质红或暗红、舌苔黄或白。证属血分郁热,治拟清热凉血活血。处方:白茅根、生地、大青叶、板蓝根、生苡仁、白花蛇舌草、鸡血藤各30克,紫草根、生槐花各15克,丹参、当归、赤芍各10克,川芎、陈皮各6克。

2. 血燥型(55例):病程久,皮肤干燥,色淡红或暗红,鳞屑厚,新生皮疹较少;舌质淡红或暗红、舌苔剥落,脉缓或沉细。证属阴血耗伤,肌肤失养,治拟滋阴润燥、养血活血。处方:生地、白花蛇舌草、大青叶、板蓝根、生苡仁各30克,丹参、鸡血藤各15克,当归、麦冬、赤芍各10克,川芎、陈皮各6克。

3. 血瘀型(59例):病程长,皮肤增厚,

色暗红;舌质暗红、有瘀斑或瘀点,脉细缓涩。证属气血凝结,经脉阻滞,治拟活血化瘀行气。处方:大青叶、板蓝根、生苡仁各30克,生地15~30克,鸡血藤15克,当归、赤芍、丹参、桃仁、红花(或三棱、莪术)各10克,川芎、陈皮各6克。

4. 风湿型(5例):病程长,周身泛发斑块状皮损,伴关节疼痛或变形(以小关节为主),部分患者血沉增快,脉弦滑或微数,苔薄白或腻。证属风湿毒热、痹阻经络,治拟祛风除湿、解毒通络活血。处方:大青叶、板蓝根、白花蛇舌草、鸡血藤各30克,秦艽15克,独活、当归、赤芍、防风、牛膝各10克,陈皮6克。

另外对重症红皮病型银屑病患者,治宜清营解毒、凉血活血护阴。处方:大青叶、板蓝根、白花蛇舌草、生地、银花、白茅根各30克,玉竹、麦冬各10克,生玳瑁、生栀子各6克,川连3克。

以上各型患者均同时配合应用叶酸,维生素E、C及外用保护性泥膏或硼酸软膏。

三、治疗结果

256例患者中,临床痊愈(皮损全部消退,仅余色素沉着斑或色素脱失斑)87例,占34%;基本痊愈(皮损消退95%以上,仅残留个别皮损)82例,占32%;有效(皮损消退50%以上)54例,占21%;无效(服药3周,皮损消退不足50%或变化不大)33例,占13%。治愈率为66%,有效率为87%。有效患者服药时间最短半个月,最长5个月,平均4个月。对治愈病例中的112名患者随访1~

4年, 4年内未复发者 100 例, 占 89.3%; 复发 12 例, 占 10.7%。复发时间 1~2 年 4 例, 2+~3 年 5 例, 3+~4 年 3 例。复发后再次接受治疗, 短期内仍能获效。

四、讨论

银屑病目前仍为原因不明的皮肤病之一。本病以青壮年之发病率为最高, 有些学者认为本病伴有微循环功能障碍⁽¹⁾, 亦有人认为其血液流变学指标也有病理性改变⁽²⁾, 且随着银屑病类型、病情的不同而异。我们对本组患者中的 192 例做了肝血流图检查, 发现有明显的肝静脉波及门脉波升高者占 29.2%, 提示部分银屑病患者肝脏血液瘀滞, 回流受阻, 有机能性门脉高压。据此我们重用了活血化瘀的中药来治疗本病, 并取得了较好的效果。

我们对血热型及有明显感染者使用了具有

杀菌、抑菌及抗病毒作用的清热解毒药物, 对血瘀型患者(肝血流图常示异常)重用了活血化瘀药物, 对其他两型患者也相应使用了上述两类药物。上述两类药物作用比较广泛, 可调节机体反应性, 改善全身及局部的血液循环, 直接或间接起到抗炎的效果⁽³⁾, 在同时配合外用保护性泥膏或软膏的情况下, 可获得较好的疗效, 且复发率很低, 是一种值得进一步探讨的治疗方法。

本文肝血流图检查是由本院肝血流图室李茂松同志协助完成, 特此致谢。

参 考 文 献

- (1) 刘承煌等: 中华皮肤科杂志 (11):311, 1965。
- (2) 刘承煌等: 临床皮肤科杂志 (6):284, 1983。
- (3) 秦万章等: 新医学杂志 (6):11, 1975。

电 针 治 疗 中 风 舌 强 语 蹇 12 例 报 告

江苏省镇江市精神病院 钱 济 峰

中风引起的舌强语蹇是比较常见的缠绵难治的病症, 笔者运用电针治疗 12 例, 疗效尚称满意, 现报告如下。

一般资料: 临床观察 34 例中风偏瘫患者, 出现舌强语蹇者占 12 例, 其中男性 9 例, 女性 3 例; 年龄最小 30 岁, 最大 66 岁; 病程最短半个月, 最长 20 个月。根据神经科诊断, 其中因脑溢血引起者 3 例, 脑血栓 6 例, 脑栓塞 3 例。主要症状为舌强语蹇, 伸舌困难或左右偏歪, 舌尖卷曲于唇内。12 例均伴有半身不遂等症。

治疗方法: 取穴: 廉泉、通里、合谷、内关。手法: 廉泉穴采用平补平泻法, 即进针后均匀捻转提插。其余穴采用捻转补泻, 即捻转幅度小、速度慢用力轻揉为补, 反之则为泻法。使用沪产 G6805 型治疗仪, 采用疏密波, 电量逐渐递增, 以患者能耐受为度, 每日一次, 每次 20 分钟, 每次选用上述二穴, 交替使用。

治疗结果: 基本痊愈 8 例 (指舌肌运动恢复自如, 言语清楚); 显著进步 2 例 (指舌肌运动尚可, 言语

尚清楚, 但欠流畅); 好转 2 例 (指舌肌运动仍受限, 治疗后可发单音)。痊愈的 8 例均随访 1 年以上, 最长者 1 例随访 6 年, 情况良好。

典型病例: 朱×, 女性, 49 岁, 农民, 已婚, 住院号 19038。于 6 个月前, 饮酒后手指麻木, 随即昏倒, 面色潮红, 伴呕吐。入当地公社医院后, 意识不清达 5 日之久, 经及时抢救而脱险。又因中风后遗症入本院神经科治疗。体检: 神清, 血压 150/100 毫米汞柱, 鼻唇沟左侧变浅, 嘴歪向右侧, 左口角流涎, 舌强语蹇伸舌困难。舌质红、苔厚腻, 脉洪。神经系统检查: 左下肢肌力 III°, 左上肢肌力 0°, 巴氏征左侧 (+), 霍夫曼氏征左侧 (+)。膝反射左下肢亢进, 踝阵挛左侧 (+)。诊断为脑溢血后遗症。选用上述二穴, 仅电针 5 次即伸舌正常, 言语清楚, 偏瘫肢体亦有恢复。

按: 本组选穴意义如下, 廉泉穴属任脉, 有通舌络利咽喉作用, 为近人经验效穴。通里穴以清心神而开机窍。内关穴为手厥阴之络, 能调整三焦之气, 清心包泄邪热, 宽胸和中。合谷穴以泄阳明之热。