

蓝酱去疣汤治疗扁平疣 80 例观察

北京中医学院第一附属医院皮肤科 陈雅如

扁平疣是临床上比较常见的皮肤病,我们于 1983 年采用蓝酱去疣汤治疗本病 80 例,同时用西药乌洛托品治疗 20 例作为对照观察,现将结果报道如下。

一、一般资料

本组共 100 例,均为门诊病人,男性 32 例,女性 68 例。发病年龄 6~36 岁,多数在 21~30 岁之间。病程最短者 7 天,最长者>5 年,多数在半年左右。皮疹以发于面及手背者为多,仅个别病例发疹于上胸及前臂。

二、治疗方法

本组病例分为中药治疗组及西药对照组,中药组共 80 例,采用清热解毒、活血软坚法,方用蓝酱去疣汤:板蓝根 30 克,败酱草 30 克,露蜂房 10 克,马齿苋 15 克,夏枯草 10 克,赤芍 10 克,红花 10 克,香附 12 克,木贼草 10 克,牡蛎 30 克(先煎),生苡仁 30 克。若皮疹色偏红加紫草,痒甚加白鲜皮,病程日久,皮疹呈深褐色加灵磁石或莪术。每日一剂,水煎两次服用;同时取其药渣液局部湿洗一次,每次 20 分钟。5 周为一疗程。

对照组 20 例口服乌洛托品,每次 0.6 克,每日 3 次,5 周为一疗程;同时局部外用 1% 金霉素软膏。

三、治疗结果

1. 疗效标准:皮损完全消退或仅留色素沉着为治愈;皮损消退 2/3 以上为显效;部分皮损消退为有效;用药 5 周皮损无变化为无效。

2. 治疗结果:中药组 80 例中痊愈 46 例(57.5%),显效 8 例(10%),有效 13 例(16.3%),无效 13 例(16.3%);总有效率为 83.8%。对照组 20 例中痊愈 6 例(30%),无效

14 例(70%);有效率 30%。两组疗效经统计学处理有极显著差异($\chi^2=24.70$, $P<0.001$)。中药组有效病例最少服 5 剂,最多 30 剂。多数为 18 剂左右。

四、典型病例

刘××,女,35 岁,门诊号 198006。颜面部起皮疹、略痒,已一年,未经任何治疗。检查:双颊部有多数密集高粱米大小的扁平丘疹,舌质红、苔薄黄,脉弦滑。诊为扁平疣。辨证为热毒内蕴,气血凝滞,治以清热解毒,活血软坚,予蓝酱去疣汤。服药 12 剂后,皮疹全部消退。

五、讨论

《灵枢·经脉》篇云:“虚则生疣”,《诸病源候论·疣目候》云:“疣目者,人手足边忽生如豆,或如结筋,或五个或十个,相连肌里,粗施于肉,谓之疣目。此亦是风邪搏于肌肉而变生也。”《薛己医案》指出:“疣属肝胆少阳经,风热血燥或怒动肝火,或肝客淫气所致。”我们根据祖国医学的上述理论,结合临床病例,观察到绝大部分患者均有舌质红,舌边时有瘀点,苔薄白或薄黄,脉弦或弦滑,大便偏干,口干喜饮等征象,考虑本病是由于脾湿肝郁,外感风邪,郁久化热,气血凝滞所致,故采用清热解毒、活血软坚的蓝酱去疣汤进行治疗。方中板蓝根、败酱草、马齿苋、露蜂房清热解毒,夏枯草清肝经郁热兼有软坚之功,赤芍、红花活血化痰,香附解郁舒肝,木贼草清肝疏风,牡蛎平肝软坚,生苡仁健脾利湿。经观察治疗 80 例,获痊愈者 46 例(57.5%),在治疗观察中未见任何不良反应,与西药乌洛托品对照组相比,中药组疗效明显优于后者。我们认为这一疗法值得进一步验证并提高疗效。