

# 复方消银汤治疗银屑病84例临床观察

黑龙江省大庆市第一医院皮肤科 赵 威 甫

我科自1984年以来试用复方消银汤治疗银屑病84例,现初步报告如下。

## 一、临床资料

所有病例均为寻常型银屑病患者。共分两组,一组为复方消银汤治疗组,另一组为乙双吗啉治疗对照组。

1. 复方消银汤组:本组共观察84例。男49例,女35例。年龄最小8岁,最大55岁,以16~45岁为多。病程在6个月以内30例,6个月~1年13例,1~5年24例,5年以上17例;病程最长达18年。进行期54例,静止期30例。皮损形态呈点滴状22例,混合状(点滴状加钱币状)32例,斑块状(钱币状或地图状)30例。其中69例曾不同程度地接受过乙亚胺、白血宁、强的松内服,及氮芥、肤轻松、肤疾宁外用等疗法。

2. 乙双吗啉组:本组共44例,男29例,女15例,年龄最小18岁,最大65岁,以21~50岁为多。病程在6个月以内19例,6个月~1年8例,1~5年7例,5年以上10例;病程最长达21年。静止期26例,进行期18例。皮损形态呈点滴状11例,混合状(点滴状加钱币状)7例,斑块状(钱币状或地图状)26例。均为初次服用乙双吗啉。

## 二、治疗方法

1. 复方消银汤:生地30克,当归10克,赤芍10克,川芎10克,丹皮10克,荆芥10克,防风10克,苦参15克,白鲜皮30克,蝉蜕10克,大青叶15克,牛蒡子15克。每日一剂,水煎服。可连续服用,儿童剂量酌减,30剂为一疗程,进行期或静止期患者均服用此方剂,治疗期间不用抗银屑病的任何外用药及其他内服药物。

2. 乙双吗啉组:口服量0.2克,口服3次,每1个月为一疗程,每2周检查一次血白细胞总数,如血白细胞数下降至4000/毫米<sup>3</sup>以下,暂时停服乙双吗啉,待血白细胞数自然回升到正常值时再治疗。

以上两组患者均服药超过一个月,凡不满1个月者不予统计。

## 三、疗效标准

根据1981年12月我国卫生部编制《疾病治疗效果评定标准》(征求意见稿)中银屑病的疗效标准以及邵氏提议<sup>[1]</sup>分为三级。临床痊愈为皮损全部消退,或仅留有少量不明显的点状损害;好转为皮损消退50%以上;无效为治疗1个月皮损无明显变化或继续发展。

## 四、治疗结果及讨论

复方消银汤组:治疗期间每周观察疗效1次。一般治疗4周左右出现显著疗效,一部分病例在3周左右开始好转,皮损颜色变淡,鳞屑减少,皮损变平,逐渐消退,躯干、上肢、头部皮疹消退先于下肢,肘、膝关节皮疹消退较慢。大部分病例皮疹消退后遗留暂时性色素减退斑。本组84例患者,临床痊愈40例,占47.6%;好转30例,占35.7%;无效14例,占16.7%。总有效率为83.3%,平均治愈天数54.5天。

乙双吗啉组:治疗期间每周观察疗效一次。一般于治疗4周左右即可出现显著疗效,治疗2周后皮损色泽开始变暗红,瘙痒减轻,皮损变平,鳞屑减少,躯干、上肢皮疹开始消退,大部分病例皮疹消退后遗留有色素沉着斑。本组中全身皮肤颜色加深者3例。治疗结果临床痊愈29例,占65.9%;好转12例,占27.3%;无效3例,占6.8%。总有效率93.2%,平均

治愈天数 76.5 天。本组疗效与文献报道乙双吗啉治疗银屑病的疗效基本相同<sup>(2)</sup>。

复方消银汤组和乙双吗啉组经统计学处理差别不显著 ( $\chi^2=1.65$   $P>0.05$ )。两组进行期疗效均比静止期好, 病期短者均比病期长者疗效好。

复方消银汤组 84 例均未见副反应。乙双吗啉组 44 例中, 5 例发生副反应(占 13.6%), 主要为白细胞数降低到 4000/毫米<sup>3</sup> 以下, 这些患者未给予任何升白细胞药物, 在停药 2 周左右, 白细胞数均能回升。两组患者治疗前后肝功能均未见异常, 无明显消化道症状, 这可能与饭后服药等因素有关。

随访观察: 对临床痊愈的患者于治疗后每 2 个月随访一次。复方消银汤组获随访者 40 例, 3 例于治疗后 40~180 天复发, 平均缓解期 85 天, 复发率为 7.5%。乙双吗啉组获随访者 29 例, 于治疗后 20~95 天复发者 18 例, 平均缓解期 65 天, 复发率 62%。复方消银汤复发率较乙双吗啉组复发率低, 经统计学处理, 差别非常显著 ( $\chi^2=21.14$ ,  $P<0.001$ )。

### 参 考 文 献

- (1) 邵长庚: 银屑病临床试验设计中的问题。中华皮肤科杂志 17(2):140~143, 1984。
- (2) 张裕坤: 乙双吗啉(AT-1727) 治疗寻常型银屑病 60 例的远期临床观察分析报告。临床皮肤科杂志 13(1) 增刊: 17~18, 1984。

## 中 医 药 治 愈 顽 固 骨 槽 风 1 例

河南中医学院方剂教研室 崔河泉

孙××, 男, 64 岁, 农民。1984 年 3 月 24 日初诊。

患者左侧面颊部肿硬溃破、流清稀白色脓液一年余, 经用西药八个月鲜效而来求治。察其体质虚衰, 面部浮胖, 色萎黄, 舌淡苔白, 脉沉而细。局部因长期溃疡, 肉腐脓漏, 致使患侧面颊部肌肉萎缩畸形, 面庞双侧失于对称。以指按捏, 约 2 厘米长、0.7 厘米宽结节, 其疮口以探针试之, 深部有一位置与颊肌平行的瘻管, 约 1.5 厘米深。流脓后疮口发痒。近两个月来, 饮食日减, 神疲乏力, 头目晕眩, 足跗微肿, 自以为不可救药。追问病史, 1982 年 12 月发现左侧口腔内壁有一结节, 有刺, 状如海参。三个月后, 面颊部疼痛, 经用膏药敷贴治愈。一月后, 因劳累复发, 延至今日, 病愈深重。遂嘱其以鲜蜗牛 2 枚, 鲜野菊花嫩苗 20~30 茎, 为一次量, 放青石板上共捣为泥外敷, 稍干即换。内服处方: 麻黄 10 克, 白芥子(炒) 12 克, 熟地 20 克, 鹿角胶(烊冲) 12 克, 炮姜 12 克, 肉桂 15 克, 当归 20 克, 黄芪 30 克, 白头翁 20 克, 苦参 15 克, 蜂房 10 克, 炙甘草 15 克。三剂。

4 月 28 日二诊: 经用上药两日, 外敷五次后, 瘻管脱落, 疮口收敛, 不流脓水。饮食略增, 精神转佳,

效不更张, 守前方继进六剂, 外敷药照用。

5 月 10 日三诊: 疮口愈合良好, 局部不肿不痛, 停用煎剂及外用药, 改为散剂内服。处方: 熟地 18 克, 鹿角胶 10 克, 炮姜 10 克, 肉桂 12 克, 麻黄 10 克, 白芥子(炒) 10 克, 白芍 12 克, 党参 12 克, 黄芪 18 克, 当归 15 克, 元参 15 克, 川贝 10 克, 生牡蛎 20 克, 地鳖虫 12 克, 大黄 12 克, 桔梗 12 克, 甘草 10 克。五剂, 共研细末, 一日两次, 一次 6~10 克, 温开水冲服, 以善其后。

一年后随访, 未再复发, 身体健壮, 能从事劳动, 唯局部留一深陷疤痕而已。

按: 本证属外科顽证之一, 《医宗金鉴·外科心法要诀》骨槽风条下曰: “此证一名牙叉发, 一名穿腮发, 证属在筋骨阴分, 故初起肿硬难消, 溃后疮口难合, 多致不敷。口内腐烂, 甚则穿腮落齿者, 俱为逆证, 当腐烂之初, 治法即同牙疳, 亦不过稍尽人事耳。”足见其难治如此。本病例外以鲜蜗牛、野菊花解毒消肿; 内以当归补血托里扶正; 阳和汤和阳通津, 搜剔痰湿; 白头翁、苦参、蜂房解毒散结, 内服外治结合, 而愈沉痾。