

综 述

白癜风的中医疗法及研究进展

谢韶琼* 指导: 闵仲生*

主题词 白癜风/中医药疗法

白癜风是一种常见的色素脱失性皮肤病, 中医称之为白癩、白驳风^[1]。近年来, 白癜风治疗和研究取得了一定进展, 现综述如下。

1 治疗方法

1.1 辨证论治

患者各自的体质不同, 引起白癜风的病因各异, 故治疗方法亦当有别, 概括起来, 其证治类型主要有以下几个方面。

气血亏虚为主, 兼风邪外袭, 营卫失和; 多属白癜风稳定期, 主要表现为白斑浅淡, 伴神疲乏力, 面色㿔白, 舌质淡, 脉沉细而涩。治宜补气益血, 兼祛风和血。如商建军等用自制消白方 I 号(党参 15g, 黄芪、茯苓、何首乌、丹参、白蒺藜各 20g, 白术、红花、当归、防风、白扁豆、山药各 10g, 砂仁 6g)水煎内服, 每日 1 剂, 日服 2 次, 儿童用量酌减。白斑发生于面部者, 加柴胡 10g 或白芷 10g; 头部加羌活 10g 或川芎 10g; 项背部加葛根 20g; 腰骶部加续断 10g; 上肢加姜黄 10g; 下肢加牛膝 10g; 泛发者加威灵仙 10g; 进展期者加乌梅、五味子各 10g 等等。同时配合外搽氮芥酒精或补骨脂酊, 每日 2~3 次。共治 84 例白癜风患者, 痊愈 17 例, 总有效率为 78.57%^[2]。

肝肾阴虚为主, 兼气血失和, 肌肤失养: 患者病程较长, 白斑局限或泛发, 毛发变白, 皮肤干燥, 伴头晕耳鸣, 腰膝酸软, 舌淡红少苔, 脉细弱。治宜滋养肝肾, 调和气血。如邹世光等用滋阴通络丸(生地黄 250g, 旱莲草、当归、黑芝麻、补骨脂、菟丝子、枸杞子、桑螵蛸各 120g, 何首乌、熟地黄、桑椹子各 50g, 龙胆草、知母、丹参、赤芍、檀香、红花、路路通各 60g, 诸药共研细粉, 炼蜜为丸重 10g)内服, 成人每日 4 丸, 早晚分服, 温水送下, 儿童减半, 服药期间忌辛辣厚味、烟酒浓茶, 戒恼怒, 节房事。共治白癜风 124 例, 总有效率为 84.69%^[3]。

风湿外侵, 经脉不利, 肌肤失养: 多发于头面或泛发全身, 起病较速, 蔓延快, 局部常有痒感, 苔薄白, 脉浮。治宜祛风除湿, 和血通络。如张琴等用基本方(白蒺藜 80g, 苍术 50g, 苦参 40g, 麻黄 50g, 白鲜皮 80g, 旱莲草 100g, 皂角刺 80g, 桃仁 80g, 红花 80g, 檀香 40g, 片姜黄 80g, 生熟地黄各 120g, 何首乌 100g, 黑芝麻 100g, 赤芍 80g, 补骨脂 80g, 川芎 80g, 桑螵蛸 80g, 当归 80g, 桑椹子 100g, 共研细末, 炼蜜为丸)内服, 早晚各 2 丸, 儿童量减半。共治白癜风 113 例, 其中 65 例白斑面积缩小 1/2 以上, 22 例白斑面积缩小在 1/4~1/2 之间, 其显

效率为 58.3%^[4]。

气滞血瘀型: 主要表现为大小不等的斑点或片状, 边缘清楚、光滑, 伴肢体困重而痛, 舌质紫暗, 或有瘀点, 脉弦涩。治宜活血理气。如方敏用自拟基本方(补骨脂 15g, 生地 30g, 当归、川芎、赤芍、桃仁、红花、丹参、桔梗、怀牛膝各 15g)水煎服, 日 1 剂, 随症加減。同时配合中药浸剂(补骨脂、何首乌、生姜各 10g, 旱莲草 15g, 桂枝、当归、红花各 5g, 紫草 15g。以高纯度米酒或优质白兰地密封避光浸泡 1 个月)外搽。共治 40 例白癜风, 治愈 5 例, 总有效率 80%^[5]。

肝郁气滞型: 白斑无固定好发部位, 色泽时明时暗, 常随情绪变化而加剧, 女性多见, 常伴胸闷叹气, 性急易怒, 月经不调及乳中结块等, 苔白, 脉弦。治宜疏肝理气。如尹平用自拟基本方(炒柴胡、白芍、香附、当归、防己、苍耳草各 15g, 川芎 20g, 刺蒺藜 45g, 炙何首乌、黄芪、自然铜各 30g, 红花、补骨脂各 10g)加減水煎内服。发于头面部加升麻、白芷; 发于胸腹部加瓜蒌皮、郁金; 发于下肢加牛膝; 肝肾阴虚者加旱莲草、黑芝麻; 血瘀明显者加水蛭、丹参。每剂药煎服 4 次, 每日 2 次, 留少许药汁用纱布浸之外搽, 日 4~5 次。共治白癜风 56 例, 痊愈 14 例, 总有效率 88%^[6]。

血热型: 白斑粉红或带褐色, 边缘模糊, 多见颜面部, 春夏季或日晒后加重, 舌红苔黄, 脉细数。治宜清热凉血。如马绍尧用凉血地黄汤(生地 30g, 赤芍、丹参、当归尾、川芎、桃仁、黄芩、生地榆、荆芥、防风、豨莶草、白鲜皮、地肤子、乌梢蛇各 9g, 生甘草 3g), 每日 1 剂, 水煎分 2 次服^[7]。

脾肾阳虚型: 表现病程较长, 白斑呈慢性及反复发作性皮损, 秋冬加重, 伴畏寒肢冷, 便溏溲清, 舌质淡而胖嫩, 脉沉细无力, 治宜温补脾肾为主。薛长连等用克白灵 2 号(黄芪、人参叶、熟地黄、当归、川芎、肉桂、鸡血藤、补骨脂、淫羊藿等制成片剂, 每片含生药 30g)口服, 成人每次 6~8 片, 黄酒加热或温开水送服, 同时配克白酊(补骨脂、荆芥、红花等药加 60%酒精浸泡 15 天, 滤过取出)外搽患处, 每天 3 次, 暴露部位每天日晒 2 次, 每次 20~30 分钟; 非暴露部位每天灸 2 次, 每次 20~30 分钟, 共治 800 例有少量色岛的白癜风患者, 治愈率为 39.5%^[8]。

1.2 外治法

近年来, 用中药外治白癜风的报道很多, 主要制剂为浸剂, 亦有散剂、膏剂等。因直接作用于病变部位, 疗效迅速、肯定, 尤其以局限型白癜风为最好。如陈建宗等用当归乌梅酊(乌梅、当归各 30g, 浸泡于 75%酒精 50ml 中, 2 周后过滤去渣)外搽, 每日 3~4 次, 共治 31 例, 痊愈 7 例, 总有效率为 80.7%^[9]。吴仲安等报道将白芷、补骨脂放入 95%的酒精中浸泡 1 周后外搽患处, 每天 2 次, 共治 6 例^[10]。王成华等用祛白酊(本品为乙醇渗

* 南京中医药大学, 江苏省南京市汉中路 282 号(210029)

收稿日期: 1999-04-28; 修回日期: 1999-09-01

液提取,制成20%浓度酊剂,每100ml含人参、黄芪、女贞子、白鲜皮各3g,何首乌4g,熟地黄、千年健各2g)外搽,每日2次,共治120g,治愈15例,总有效率80%^[11]。张淑芬等报道,用自制抗白灵霜(乌梅5g,白芷10g,甘草40g,补骨脂粉40g,40%乙醇1000ml)外涂,1日3次。共治31例局限型白癜风,痊愈4例,显效9例,有效16例^[12]。赵秀荣等用自制乌梅酊(乌梅100g,入75%酒精1000ml中浸泡7天过滤)外搽患处,每日1~3次,共治112例,痊愈44例,总有效率为85.71%^[13]。范存伟用苦白酊(苦参50g,丹参、当归尾各25g,川芎15g,防风20g,研碎入75%酒精500ml中,置入深色瓶内密封1周过滤)外用,每日3次,共治20例,均获良效^[14]。李雄用白斑1号(白蒺藜20g,补骨脂30g,乌梅30g等碾成粉末,浸泡于95%酒精100ml中,另加氮酮50ml,1周后过滤备用)外搽患处,每日2~3次,在皮损部位边搽边摩擦,持续1~2分钟,然后日晒1~2分钟,共治90例,痊愈8例,总有效率为64.4%^[15]。许爱娥等用复方煤焦油酊(无花果及丹参用乙醇回流提取,红花、潼蒺藜等用渗滤法提取,提取液分别过滤、浓缩,合并提取液加煤焦油、丙二醇、氮酮等灌封)外搽患处,1日2次,晒太阳5~10分钟,并轻轻按摩,除局限型外,其余各型均同时内服自拟克白灵合剂,共治372例,痊愈率11%,总有效率为75.8%^[16]。石清良等用补氟万搽剂(补骨脂30g,白芷20g,紫草15g,加95%酒精100ml封闭浸泡1周后过滤,剩药液约60ml,与地塞米松20mg,消炎痛250mg,混合后加二甲基亚砜40ml)涂于白斑处,每日2~3次,共治73例,治愈20例,总有效率91.8%^[17]。

1.3 针灸疗法

针灸疗法是中医学的传统方法,可调整全身脏腑功能,疏通经脉,调和气血以达到治疗白癜风的目的,通过临床验证,疗效肯定。如车建丽报道用针灸治疗白癜风38例,分2组取穴,第1组取地仓、印堂、合谷、百会、大椎、曲池、足三里、阳陵泉、阴陵泉。第2组取上星、颊车、三间、陶道、手三里、上巨虚、悬钟、三阴交。两组穴位交替使用,隔日1次,每月针12次为1个疗程。每次针刺后于局部白斑处涂搽食用白醋,而后用艾柱直接灸,每次灸数壮,至局部皮肤发红为度,不留瘢痕。结果痊愈3例,显效13例,总有效率为81.6%^[18]。张喜兰用火针在患病局部点刺,同时配合火针点刺督脉诸穴及任脉诸穴。阳虚体弱者加夹脊穴;脾胃虚寒者加背俞穴和腹募穴;肝气不疏者加用毫针刺内关、公孙、足三里、太冲等穴,共治白癜风280例,痊愈112例,总有效率81%^[19]。董明蛟用药线灸点灸法治疗头面部局限性白癜风58例。取穴风池、曲池、手三里、血海、三阴交、关元等穴,使用广西中医学院壮医门诊部制作的Ⅱ号药线。先点灸白斑处,采用梅花或葵花型灸法,再点其它穴位,每穴1壮,15~20天为1疗程,疗程结束后休息1周再进行下一个疗程。结果1个疗程治愈21例,好转26例^[20]。

1.4 其他疗法

发泡疗法:用于局限性、面积较小的皮损效果较好。如刘忠恕用斑蝥酊(斑蝥50g,95%酒精1000ml,浸泡2周后过滤去渣)涂于白斑处,令其自然干燥,日2~3次,局部发泡后停止涂药。水泡发起1天后,用消毒针刺破,令其自然干燥,结痂愈合。

愈合后视其色素沉着情况可再行第2次涂药,发泡3次为1个疗程,休息2周后可行第2疗程。共治87例白癜风,治愈14例,总有效率为70%^[21]。

刮痧疗法:可通过刮痧病变处以达活血行气,改善循环,治愈白斑的目的。如阚全铭用5分硬币大小穿山甲片,利用其天然边缘刮白斑处,若为阳面则从下向上,阴面则从上向下,由轻到重60次。共治6例^[22]。

水光浴法:利用矿泉水中的微量元素和宏量元素作用于人体,以达治愈白斑的目的。如王振起等报道,用五大连池冷矿水洗浴,每天3~4次,每次15~30分钟,浴后日光浴20~30分钟,兼饮矿泉水每天5~6次,每次300~500ml,治疗40例,痊愈8例,总有效率为90%^[23]。

皮下埋线法:用医用羊肠线埋植于皮下。具体方法:在局麻下术者行无菌操作,先用缝皮针绕白斑外围的正常皮肤做皮下埋线一圈,在圈内区进行曲线型的皮下穿埋,结束后皮肤消毒,用无菌纱布覆盖,贴好胶布。次日去掉纱布,进行红外线局部照射,每次20分钟,每日1次,15次为1个疗程^[24]。

另有其它中医特色疗法如按摩疗法、药物导入疗法、气功疗法等均可作为白癜风的辅助治疗。

2 实验研究

近年来,实验研究的报道较多,主要通过研究常用中药对黑素生物合成过程中的关键酶——酪氨酸酶的激活或抑制作用,为临床用中药治疗白癜风提供选药借鉴。如许爱娥等用比色法对48种中药进行检测以测定其对酪氨酸酶的作用。结果有13种中药对酪氨酸酶有激活作用,由大到小顺序排列依次为旱莲草49%,无花果38%,丹皮34%,潼蒺藜34%,蛇床子33%,补骨脂31%,地肤子25%,桃仁24%,白鲜皮23%,白术22%,紫草22%,肉桂21%,白芍20%^[25]。用上述同样方法,罗少华等通过实验发现,玉竹在5mg(原生药量10mg/ml)水平对酪氨酸酶的激活率达29%^[27]。徐建国等用此实验证明,补骨脂在20mg水平对酪氨酸酶的激活率为26.44%^[28]。

3 小结

综上所述,白癜风虽然病因复杂,治疗困难,但在中医学的伟大宝库中仍能挖掘出许多行之有效的方药。在临床上应灵活掌握治疗方法。一般而言,局限型、稳定期、皮损范围小者,可选用局部外治法;而泛发型、进展期、皮损大而多者可选用内服或内外合治法,中西医结合等综合疗法。从预后来看,病程短、范围小、颜面部皮损预后较好;而病程长、范畴大、进展期、节段型皮损预后较差。目前,从临床报道来看,对于白癜风的研究和治疗还很局限,表现在:(1)在内治方面,大多数医家是辨病治疗,根据自己的经验,一方治一病,很少能辨证分型论治,缺乏针对性。应因人、因时、因地制宜,逐渐形成白癜风的辨证论治体系,提高治愈率。(2)在外治方面,剂型不规范,标准难以掌握,病人使用不方便。中医的外治之理即内治之理,因此,外用药物治疗及其它外治方法同样存在辨证论治问题,笔者认为不但要在外用药物和方法选择上灵活掌握其适应症,而且要改进剂型,方便病人,提高疗效。(3)在实验研究方面,中药筛选实验比较多见,这是一条很好的研究途径。但从各种报道来看,不同作者的

结论并不完全相同,甚至相反。因此今后要进一步规范实验标准和条件,有必要做进一步的药理药效研究。

参考文献

- 1 马绍尧.实用中医皮肤病学.上海:上海中医药大学出版社,1995:381.
- 2 商建军,胡玉玲,周建平.消白方Ⅱ号在白癫风中的运用.北京中医,1999,18(1):89.
- 3 邹世光,张琴.滋阴通络丸治疗白癫风 124 例.四川中医,1994,12:51.
- 4 邹世光,张琴.皂角刺在骨刺、白癫风、癰疽疔瘡中的应用.江西中医,1998,29(1):62.
- 5 方敏.中医内外合治白癫风 40 例.辽宁中医杂志,1997,24(8):358.
- 6 尹平.疏肝解郁、活血化痰治疗白癫风 56 例疗效观察.北京中医,1998,17(3):31.
- 7 马绍尧.白癫风急性期、稳定期的不同治法.中医杂志,1993,34(3):177.
- 8 薛长连,孙威茂,方子季等.中医药综合治疗白癫风 800 例临床报告.中国医药学报,1991,6(4):28.
- 9 陈建宗,陈海生.当归乌梅酊治疗白癫风 31 例.中医外治杂志,1998,7(3):31.
- 10 吴仲安,夏南新,刘植玉.中药治疗白癫风疗效观察.中成药,1998,20(5):49.
- 11 王成华,黄守正,张恩乐,等.祛白酊治疗白癫风的临床观察.中国中西医结合杂志,1998,18(3):182.
- 12 张淑芬,闵仲生.抗白灵霜治疗局限性白癫风 31 例.南京中医药大学学报,1997,13(3):184.
- 13 赵秀荣,许春华.乌梅酊与氮芥酊、补骨脂酊治疗白癫风疗效对比观察.临床皮肤科杂志,1998,27(2):98.
- 14 范存伟.苦参能治白癫风.中医杂志,1995,36(10):583.
- 15 李雄.“白斑 1 号”外用治疗白癫风 90 例.临床皮肤科杂志,1995,(4):267.
- 16 许爱娥,钟晓明.复方煤焦油酊治疗 372 例白癫风.中华皮肤科杂志,1995,28(2):111.
- 17 石清良,杨中华.复方补氮万搽剂治疗白癫风 73 例.新医学,1994,25(3):140.
- 18 车建丽.针刺加醋灸治疗白癫风 38 例临床观察.中国针灸,1999,(2):89.
- 19 张喜兰.火针治疗白癫风 280 例临床观察.山西中医,1991,7(4):37.
- 20 董明姣.壮医药线灸治疗白癫风 58 例.广西中医药,1992,15(1):26.
- 21 刘忠恕.发泡疗法治疗白癫风 87 例临床观察.中医杂志,1995,36(10):608.
- 22 阚全铭.穿山甲刮皮治白癫风.四川中医,1991,(1):37.
- 23 王振起,朱锡才.矿泉水配合日光浴治疗白癫风疗效观察.中国皮肤性病杂志,1995,9(3):176.
- 24 沈牧.皮下埋线配合红外线照射治疗白癫风 7 例.辽宁中医杂志,1987,(7):39.
- 25 王冬梅,张克瑞.气功疗法对皮肤病的作用.山西中医,1992,8(6):49.
- 26 许爱娥,王遂泉.常用中药对酪氨酸酶的激活作用.中华皮肤科杂志,1998,31(1):48.
- 27 罗少华,李新荣.玉竹对酪氨酸酶的激活作用.中国生化药物杂志,1996,17(1):25.
- 28 徐建国,尚靖.补骨脂对酪氨酸酶的激活作用.中草药,1991,22:168.

双黄连注射液治疗手足口病 388 例

张学林* 刘淑芹* 鹿应欣*

1998 年 5~9 月间我院收治手足口病患者 488 例,其中 388 例用双黄连注射液进行治疗,取得满意疗效。

1 临床资料

本组 488 例,男 287 例,女 201 例,年龄 7 个月~2 岁 54 例,3 岁~5 岁 202 例,6 岁~8 岁 161 例,9 岁~15 岁 53 例,16 岁~28 岁 18 例。临床表现为周身不适、烦躁不安 396 例(81.15%),食欲不振、消化不良 280 例(57.38%),不能进食 49 例(19.05%),腹痛 42 例(8.61%)。体温 37~38℃182 例(37.30%),38.1~39℃102 例(20.90%),>39.1℃43 例(8.81%),水疱出现在口腔、手指、足趾背侧 488 例(100%),出现在肛门周围 15 例(3.07%),全身散在发生水疱 18 例(3.69%)。实验室检查白细胞高于 $10 \times 10^9/L$ 58 例(11.89%),低于 $5 \times 10^9/L$ 104 例(21.3%),淋巴细胞增高 128 例(26.23%),单核细胞增高 98 例(20.08%)。

2 治疗方法及结果

488 例患者随机分成两组,治疗组双黄连注射液(黑龙江省完达山制药厂生产),按每千克体重 1ml 加入生理盐水 100~250ml 静脉点滴,每日 1 次。对照组用青霉素、病毒唑(常规用量)加生理盐水加静脉点滴,每日 1 次。结果两组全部治愈,无一例发生并发症。治疗组 388 例,2 天治愈 48 例,3 天治愈 106 例,4 天治愈 160 例,5 天治愈 74 例,平均 3.67 天治愈;对照组 100 例,3 天治愈 2 例,4 天治愈 6 例,5 天治愈 34 例,6 天治愈 48 例,7 天治愈 10 例,平均 5.58 天治愈。治疗组治愈时间明显短于对照组($P < 0.01$)。

3 讨论

手足口病 1958 年首先由 Robinson 报道,此病是由肠道病毒引起,以出水疱为特征,病情轻而短,但近年来逐渐加重。重者不及时治疗可并发脑炎、肺炎、心肌炎等重要器官损害,近年来在台湾有因此病死亡的报告,治疗多采用对症抗病毒抗感染方法。中医学认为,手足口病属火毒或疫毒范畴。双黄连注射液是由金银花、黄芩、连翘经提取制成,具有清热解毒燥湿凉血之功,故治疗手足口病能明显缩短病程。

* 吉林市龙潭区铁东医院,吉林省吉林市承德街 32 号(132022)

收稿日期:1999-03-01