

复方藿香喷散剂治疗浸渍糜烂型

足癣 66 例

河北医科大学第二医院皮肤科(050000)

王刚生 四荣联 邓洁华 王凤琴

1 临床资料

病例为 1996 年 7 月至 1998 年 7 月我科门诊病人,按自愿原则分为复方藿香喷散剂治疗组 66 例及达克宁霜对照组 40 例。治疗组 66 例中,男 37 例,女 29 例;年龄 9~60 岁,平均 42 岁;病程 4 个月~32 年,平均 12 年。对照组 40 例中男 24 例,女 16 例;年龄 12~65 岁,平均 46.7 岁;病程 2 个月~26 年,平均 1.3~4 年,两组情况基本一致,具有可比性。治疗组 66 例中,双侧趾间 54 例,单侧趾间 12 例。对照组 40 例中,双侧趾间 34 例,单侧趾间 6 例,两组患者均有不同程度的痒、痛感觉。

2 治疗方法

复方藿香喷散剂由藿香 20g,射干 20g,五味子 10g,土槿皮 10g,半夏 7.5g,枯矾 7.5g,桂皮 5g,乌洛托品 10g,异极石 10g 组成,过 120 目筛制成散剂,装在塑料喷瓶内。使用时,喷散在趾间,早晚各 1 次,连用 1 周,第 2 周每晚用 1 次。为了防止复发,在治疗期间,每晚在鞋内喷散 1 次。对照组外用达克宁霜(西安杨森制药有限公司生产),早晚各 1 次,连用 2 周。

3 疗效标准及结果

治愈:浸渍糜烂完全消失,自觉症状消失,真菌镜检和培养阴性;好转:浸渍糜烂基本消退,表面留有少许脱屑,未有新皮疹,自觉症状基本消失,真菌镜检和培养阴性;无效:浸渍糜烂消退不足 50%,有新皮疹,仍有自觉症状,或加重者,真菌镜检及/或培养阳性。

复方藿香喷散剂治疗组 66 例,治愈 61 例,好转 4 例,无效 1 例,总有效率为 98.5%,未发现过敏等副作用。达克宁霜对照组 40 例,治愈 11 例,好转 15 例,无效 14 例,总有效率为 65%,两组相比,差异有非常显著性($P<0.01$)。

4 讨论

方中藿香、射干、五味子、枯矾、土槿皮、桂皮均可不同程度的抑制真菌,枯矾还有明显的收敛作用。乌洛托品是一种杀菌剂,它在酸性环境中产生甲醛,可杀死皮肤表面各种细菌,并有很好的收敛、吸收作用。药物配合在一起可快速治疗浸渍糜烂型足癣,防止足癣继发感染及并发症。

调气宁神针刺法治疗偏头痛 30 例

成都中医药大学附属医院(610072)

李常度 蒋振亚

成都天回拉线厂医务室

李 颖

偏头痛是一种周期发作的血管性头痛。中医药认为,不通则痛。外邪侵袭,肝阳上亢,痰湿阻遏,气滞血瘀,均可上扰脑窍。我们用调气宁神针刺法治疗偏头痛属肝郁气逆证患者 30 例,取得满意疗效,现报道如下。

1 临床资料

60 例患者,男 9 例,女 51 例,年龄 16~53 岁,平均 27.6 岁。病程最短 6 个月,最长 25 年。60 例患者随机分为治疗组和对照组各 30 例。两组之间年龄、病程、疼痛程度、持续时间、发作频率,经统计学处理,差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

诊断标准和纳入标准:中医偏头痛诊断标准根据“中药新药临床研究指导原则”制定的标准进行诊断。

肝郁气逆证诊断标准:头痛日久,反复发作,情志不舒、心情紧张为诱因;痛势剧烈,如针刺、跳痛、胀痛;或眩晕、心烦易怒,睡眠多梦,口干口苦,经期发作或加剧;舌紫或有瘀点,脉弦。西医偏头痛诊断标准:按黄如训著《临床神经病学》记载的“国际头痛分类”进行诊断。

2 治疗及观察方法

治疗组针刺选方:膻中、合谷、太冲、神庭、本神、神门。针刺手法:平补平泻,以病人微感酸、麻、胀为度,切忌过强刺激,以免诱发疼痛加重,每 5 分钟行针 1 次,留针 20 分钟,每日治疗 1 次,共 5 次。对照组:口服西药颅通定,每日 3 次,每次 60mg,共 5 天。观察期间不得服用其它止痛药物,治疗 5 天后,观察评定临床疗效。采用计分法进行定量研究。头痛强度,发作持续时间,伴随症状,舌脉变化,治疗前后各记录一次。

3 结果

计算头痛指数和疗效指数,结合舌脉及伴随症状,判定疗效。头痛指数=头痛的强度计分×持续时间计分。疗效指数=(治疗前头痛指数-治疗后头痛指数/治疗前头痛指数)×100%。临床痊愈:疗效指数 $>90\%$,伴随症状消失。显效:疗效指数 $60\% \sim 90\%$,伴随症状明显减轻。有效:疗效指数 $30\% \sim 60\%$,伴随症状部分减轻。无效:疗效指数 $<30\%$,伴随症状无明显改善。

头痛指数的变化:治疗前分别为治疗组 5.40 ± 1.83 ,对照组 5.53 ± 1.96 ,治疗后分别为 3.23 ± 1.40 、 3.16 ± 1.74 两组,治疗前后自身比较均有统计学意义($P<0.05$),治疗后组间比较,差异亦有显著性($P<0.05$)。

两组临床疗效比较:治疗组临床痊愈 4 例,显效 15 例,有效 6 例,无效 5 例,总有效率为 83.3%。对照组临床痊愈 2 例,显效 6 例,有效 15 例,无效 7 例,总有效率为 76.7%。两组疗效相比,治疗组优于对照组($P<0.05$)。

4 讨论

偏头痛基本病机是脑窍气机逆乱,升降开合失常,神明扰动不安,故治当调理气机,宁心安神。本组针灸处方,神庭、本神、神门有养神、安神、调神之功,调理脑窍气机,使过度收缩或扩张的血管恢复正常。合谷配太冲、名曰“四关”穴,二穴分别是大肠经和肝经原穴,合谷在上,属阳、主气,太冲在下,属阴、主血,二穴相配,调理阴阳气血和脏腑气机,以达平衡。膻中为气之会穴,通调全身气机。全方共奏调气宁神的作用,疼痛自然缓解。在以往的治疗中,各种配穴几乎均以太阳、风池为主穴,治标为主,以治头痛。我们观察到针刺二穴,针感极强,往往使脑窍气机更加逆乱,头痛加重。故改用调气宁神针刺法针对病机、治本为主,收到满意疗效。