

肠不适,白细胞减少等毒性或过敏反应,而治疗组基本未发现毒副作用,说明本方可以减轻或消除西药的毒副作用;加之该病的发病率逐年增加,中医药的研究运用有着广阔前景。

参考文献

- 王海燕主编.肾脏病学.第2版.北京:人民卫生出版社,1998:967-982.
- 倪青,时振声,郑全.滋肾汤治疗慢性尿酸性肾病的临床研究.中国中西医结合杂志,1998,18(5):269-272.
- 余英豪,谢福安.尿酸性肾病的研究现状.国外医学·泌尿系统分册,1998,18(3):124-126.
- 慢性肾炎辨证分型、诊断、疗效评定标准.陕西中医,1988,(1):封3.
- 朱彩凤,郭晶,张史昭,等.中药为主综合治疗慢性尿酸肾病——附35例临床资料分析.浙江中医杂志,1994,(2):55-57.
- 中华人民共和国卫生部制定发布.中药新药临床研究指导原则.第一辑.1993:153-157.
- 王洪忠,占水力,霍保民.行气利水法治疗尿酸肾病疗效观察.中医杂志,1992,33(3):34-35.
- 蒋季杰,钱桐荪.尿酸肾病.国外医学·内科分册,1981,8(7):293-297.
- 罗致强,陈庆全.因湿致痹的临床治疗体会.中西医结合杂志,1987,7(11):680-681.
- 蒋熙,朱晓华.泄浊化瘀治疗痛风的经验体会.江苏中医,1990,(3):7-8.
- Hande KR, Noone RM, Stone WJ. Severe allopurinol toxicity. Description and guidelines for prevention in patients with renal insufficiency. Am J Med, 1984;76(1):47-56.
- 钱桐荪.高尿酸血症肾病.医师进修杂志,1994,(12):7-8.

中医辨证治疗继发性红皮病 30 例临床疗效分析

赵丽平* 李映琳*

1 临床资料

本组 30 例,其中住院 27 例,门诊 3 例;男 19 例;女 11 例;年龄 7~76 岁,平均 53.03 岁;病程 7 天~9 个月。原发银屑病 19 例(其中 3 例伴发脓疱型银屑病),湿疹、皮炎 5 例,药物过敏 2 例,皮肤炎、毛发红糠疹、副银屑病、上呼吸道感染各 1 例。所有病例均表现为皮肤弥漫潮红、浸润、肿胀及糠秕状脱屑,超过体表面积 2/3 以上。24 例有不规则发热(37.2~40℃),4 例伴浅表淋巴结肿大,2 例伴粘膜损害(眼结膜充血),8 例甲板增厚、混浊。实验室检查白细胞升高($>10 \times 10^9/L$)16 例,血红蛋白降低($<100g/L$)5 例,白蛋白降低 8 例,血沉增高 12 例,心肌酶谱增高 7 例,肝功能异常 6 例,蛋白尿 3 例,甲襞微循环中度异常 6 例,重度异常 3 例。

2. 治疗方法

急性期多为气血两燔、热毒炽盛证,治宜清气凉营,解毒消肿。内服药用:生石膏 30g(先煎),知母 10g,生地黄 30g,水牛角 30g,赤芍 15g,牡丹皮 15g,金银花 20g,连翘 10g,重楼 30g,紫草 15g,淡竹叶 10g,白茅根 30g,清水豆卷 15g,泽泻 15g,生甘草 6g。毒热盛者,加玳瑁粉(冲服);大便秘结者,加生大黄;红肿而痂屑湿粘者,加草薢、赤茯苓皮、滑石;高热烦渴而阴伤者,加鲜石斛、天花粉、沙参。静脉药用清开灵注射液(北京中医药大学药厂生产)40ml/日,加入葡萄糖液或生理盐水 500ml 中静脉滴注,连续静滴 10 天为 1 个疗程,休息 5 天后再开始第 2 疗程治疗,一般为 1~3 个疗程。慢性期多为热瘀互结证,治宜凉血滋阴,活血化瘀。药用生石膏 30g,赤芍 15g,牡丹皮 15g,玄参 12g,石斛 15g,紫草 15g,茜草 15g,当归 10g,桃仁 10g,红花 10g,鸡血藤 30g,忍冬藤 30g,板蓝根 30g。恢复期多为阴伤血燥

证,治宜滋阴健脾,养血润燥,兼清余毒。药用:生地黄 30g,鲜石斛 20g,玄参 12g,沙参 10g,当归 10g,丹参 15g,茯苓 15g,白术 12g,金银花 15g,重楼 15g,白鲜皮 15g,白茅根 30g,生甘草 6g。若午后潮热,舌红绛少苔或光剥者,加龟甲、鳖甲、地骨皮。

本组均采用黄连膏加甘草油调匀外涂,每日 2 次。本组病例中 2 例药物过敏者因高热、病情重而短期加用皮质类固醇激素,皮肤炎患者配合使用激素(强的松)和免疫抑制剂(MTX)。继发于银屑病的患者中 10 例加用雷公藤多甙(60mg/d)。

3 结果

疗效标准:痊愈为弥漫性潮红、肿胀、脱屑全部消退;好转为皮损消退 $\geq 60\%$;无效为皮损消退 $< 60\%$ 。

治疗结果:痊愈 23 例(76.7%),好转 7 例(23.3%)。治疗时间最短 14 天,最长 194 天,平均治疗 85.26 天。

4 体会

红皮病急性期多病情急重,壮热口渴、全身皮肤潮红、肿胀、大量脱屑,故用生石膏、知母清气分热以泻火;水牛角、赤芍、牡丹皮、紫草清血分热以凉营;金银花、连翘、重楼清热解毒;淡竹叶、白茅根、泽泻清热利湿以消肿;清水豆卷、外可透发解表以清热,内可化除水湿而消肿;生甘草泻火解毒。同时配以清开灵注射液静脉点滴以加强清热凉血解毒。慢性期多因病情迁延,热蕴血分,日久灼津耗液,致血液粘稠,运行不利,热瘀互结,肌肤失养,而见皮肤暗红、浸润、粗糙、肥厚、脱屑。治疗重点在于凉血活血,药用生石膏、赤芍、牡丹皮、紫草凉血清血;玄参、石斛、生地黄滋阴生津以润燥;茜草、当归、桃仁、红花、鸡血藤、忍冬藤活血化瘀通络;板蓝根清热解毒。恢复期多表现为气阴不足,阴伤血燥,肌肤失养之证,故治疗重在滋阴养血润燥。药用生地黄、鲜石斛、玄参、沙参滋阴生津以润燥;茯苓、白术健脾益气而调补后天;当归、丹参养血活血以润肤;白鲜皮去风以止痒;金银花、重楼清解余毒。对由银屑病所引起而病程较长者,配合服用雷公藤多甙,以解毒化瘀,常可取得较好的疗效。

* 北京中医药大学东直门医院皮肤科,北京市东城区海运仓 5 号(100700)

收稿日期:2000-03-10