

清上防风汤治疗盘状红斑狼疮疗效分析

上海医科大学华山医院皮肤科 黄正吉

清上防风汤有清解与发散上焦实热作用,曾用以治疗现代疾病中的头面部湿疹、痤疮、疖和酒渣鼻等疾病。由于盘状红斑性狼疮损害部位亦常以头面部为主,采用该方治疗同样取得较好效果,现报告分析如下。

一、临床资料

本组共 25 例,男 8 例,女 17 例;年龄在 17~59 岁,平均 34.12 岁。病期在 2 月至 20 年,其中 1 年以内 8 例,1~5 年 12 例,6~10 年 3 例,10~20 年 2 例。损害分布于头面部(鼻翼 16 例,颊 14 例,颧 7 例,眼睑 7 例,额 6 例,颞 5 例,额 1 例,耳廓 8 例,唇 10 例),其余部位也有侵犯,计颈 2 例,胸上部 3 例,手指 5 例,足趾 1 例。两侧或单侧分布,不对称。初为黄豆至蚕豆大暗红色微高出皮面的浸润性斑片,边缘清楚,有少许鳞屑,而后中央萎缩凹陷而成盘状,周围色素增加或毛细血管扩张,也有减退或损害表面角化增厚者。

二、治疗方法及结果

由于损害典型,故仅依其表现确诊。本组病例中大多数是已经用过肤轻松、地塞米松及醋酸去炎松等类固醇激素软膏和不同时期应用过氯化喹啉、强的松、雷公藤和中药煎服等治疗无效病例。

本方组成为荆芥、防风、白芷、桔梗、山梔、连翘、黄芩、黄连、当归、红藤、枳壳、甘草。常规剂量用药,每日煎服一剂。服药剂数为 20~200 剂,其中 30 剂以下者 5 例,31~40 剂 3 例,41~50 剂 7 例,51~60 剂 4 例,61~70 剂 3 例,84、128 和 200 剂各 1 例。用本方治疗期间不同时外用和内服其他药物。

治疗后损害全部消退 10 例(40%),大部

或基本消退 13 例(52%),无改变 2 例(8%)。总有效率 92%。见效最快是 7 剂,最长 34 剂,一般在 14 剂左右。

损害全部消退的病例,病期在 2 月~9 年,平均 2.7 年;服药 20~200 剂,平均 65.8 剂。大部或基本消退病例,病期在 3~20 年,平均 4.29 年;服药 24~128 剂,平均 50.2 剂。无效 2 例分别服药 28 和 42 剂。由此可知病期短、服药时间长,效果较好。损害恢复过程中,以头面部最快,手部次之,唇部最慢。

在服药过程中,少数病例感胃部不适或头晕痛等反应,在加入生姜或减少发散药物用量后缓解,不影响继续用药。18 例做血常规检查,其中 1 例红细胞及白细胞均降低,1 例白细胞降低,停药后均恢复正常。

三、讨论

盘状红斑狼疮属自身免疫异常疾病,其皮损部位以头面部为主。目前一般应用氯化喹啉、次水杨酸铋油剂及雷公藤等治疗,其效果不一。用中药复方治疗本病者较少。清上防风汤系中医古方,而日本用以治疗现代疾病中的头面部湿疹、痤疮、疖和酒渣鼻等实热症。由于盘状红斑狼疮不仅以损害头面部为主,并有红色高起等实热证表现,由卫气不足,巅顶肌肤受风寒侵袭而发病,因此清上防风汤的药物组成和药性适于治疗本病。本组病例仅用成方清上防风汤治疗取得较好效果,病期短者,效果更好。若经辨证分型用药,可能更会提高疗效。另外,在用药中,两例血细胞降低,这与应用免疫抑制药物反应相似,而可能是本方疗效之所在。其中一例用本方皮肤损害明显恢复正常,因故请老中医按虚证用药治疗后,损

害复发,改服原方,损害又告消退。

另有一例系统性红斑狼疮患者,有明显的皮肤损害,在用类固醇激素治疗过程中因发生肺部感染和病情加重而未能加大激素用量,乃

煎服本方及静脉滴注红藤而获得临床治愈。因此,似可认为本方不仅可以治疗盘状红斑狼疮,而且还可用以治疗有皮肤损害的系统性红斑狼疮。

中药治疗小儿脑炎后遗症2例报道

北京儿童医院 裴学义主治 史 学整理

例一:刘××,男,10个月,1983年9月就诊。

患儿两个月前患“化脓性脑膜炎”,现不能视物、握物及站立,四肢发紧,时有抽动,对外界刺激无反应,二便调,舌红苔少,手纹青。证属热病后期,余热未清,水不涵木,肝风内动。治拟滋阴填精、镇肝熄风。处方:石决明15g,杭芍9g,钩藤9g,天麦冬各9g,生熟地各9g,白蒺藜10g,石斛9g,石蟹9g,木贼草9g,密蒙花9g,青箱子9g,夜明砂10g。

两个月后复诊,仍时有抽搐,前方加全蝎两枚、僵蚕6g、丹参9g、玳瑁10g。服药月余,抽搐止,目光灵活,对外界声音有反应,舌苔厚,手纹青。仍以前方加减:石决明15g,天麦冬各9g,生牡蛎15g,石斛9g,葛根4g,石蟹12g,夜明砂10g,青箱子9g,密蒙花9g,谷精草9g。一个月后复诊,可持物玩耍,但仍项强,眼分泌物多,苔黄,手纹青,法当继续清肝热。上方加入菊花9g,薄荷4g,桑寄生30g。加减服用一年后项强渐除,反应灵活,可伸手取物,下肢较前有力,会坐,但不能行走,苔白。此虽属气阴渐复,仍需重剂填精养血、补髓开窍。方:桑寄生30g,怀牛膝9g,虎骨4g,紫河车12g,熟地9g,生牡蛎30g,石斛9g,木瓜9g,石蟹9g,菖蒲9g,郁金6g,核桃2个。

在此方基础上加减服用4个月后,下肢虽软,但扶之可以走,舌淡红,苔薄白,继以固肾强腰膝:大熟地10g,鹿角胶9g,虎骨4g,桑寄生30g,山萸肉9g,怀牛膝10g,紫河车9g,龟板胶12g,木瓜9g,天麦冬各9g,地龙9g,丹参9g,石蟹9g,核桃2个。另:活络丹1丸,分服。

患儿经过一年半的治疗,听力及视力恢复,已能行走,二便调,舌质淡,继守方服用。2年后随访,患儿已能跑,可以表达自己的简单要求,视力检查已正常。

按语:小儿脑炎每多因感受疫毒过盛或失治、误治而留有不同程度的后遗症。本例患儿,因热病阴伤、

余热未清,致水不涵木,肝风内动,而见手足痠软、拘挛,故重在镇肝熄风。方中以石决明为主药,配合白蒺藜、钩藤、杭芍平肝熄风,滋阴潜阳,兼清余热。肝肾精亏不能濡养于目,故出现失明,用生熟地、天麦冬濡养肝肾,并佐以明目之品奏效。

例二:刘××,男,3岁,1985年10月就诊。

患儿因咳嗽二周,发热5天,呕吐3天伴抽风入院,经抢救好转,诊断:瑞氏综合征、中毒性脑病。出院时病案记载:无明显视觉,听觉及痛觉迟钝,肌张力高,腱反射亢进,大脑去皮质状态。眼科检查:双眼无器质性病变。出院后,来中医门诊求治。患儿双眼不能视物,听力尚可,不能站立及行走,四肢肌张力高,舌淡红,苔少。证属热病后期,肝肾阴伤。治拟填精补髓,滋养下焦,兼以明目柔络。方用紫河车12g,龟板胶10g,鹿角胶10g,桑寄生12g,阿胶9g,石蟹15g,夜明砂9g,密蒙花9g,核桃2个,青箱子9g,谷精草9g。猪脊髓一具,煎汤送药。20剂。3周后来诊,肌紧张情况有所好转,四肢已能活动,眼球转动较前灵活,但仍不能视物,食欲可,大便调,舌淡,苔少。前方加石斛12g、天麦冬各9g。

服一个月后复诊:已能抬头,扶之能站立,神志及说话均较前清楚,四肢肌张力正常,肢体灵活,仍不能视物,大便调,食欲可,苔少。去石斛、天麦冬,加蜜虫1g。

经过5个多月的治疗,患儿一般情况明显好转,但视力尚未完全恢复正常,又将上药制成丸药服用,一年半后随访,患儿视力有所改善,能在扶持下走路及说话。

按语:本患儿主要在于病后阴液大亏,脉络失于濡养,故治疗着重于滋养肝肾,填精补髓,方中重用紫河车、鹿角胶、龟板胶等血肉有情之品,重剂填精养血,补髓开窍,柔养筋脉以缓拘挛。本病重在柔养脉络以通经脉,桑枝等药少用或不用,再配合桑寄生等壮腰膝,强筋骨,方获良效。