

肤康喷雾剂治疗皮肤病 100 例报告

广东省中医院皮肤科 范瑞强 陈达灿

指导 梁剑辉

为了改进皮肤病外治中药剂型, 我们于 1989 年 8 月~10 月, 以中药喷雾剂——“肤康”外用治疗瘙痒症、湿疹、股癣, 并以 50%乙醇治疗作为对照, 共治疗观察 100 例, 现将结果报告如下。

一、临床资料

1. 病例选择: (1) 临床确诊为急性或亚急性湿疹, 无明显糜烂渗液者; (2) 临床确诊为皮肤瘙痒症, 排除其他皮肤病者; (3) 临床诊断为股癣, 镜检皮屑真菌阳性, 就诊前一周内没有使用其他抗真菌药者。上述三种疾病共 100 例均为门诊病例。随机分为治疗组 and 对照组。其中瘙痒症治疗组 30 例, 对照组 25 例; 湿疹治疗组 14 例, 对照组 11 例; 股癣治疗组 11 例, 对照组 9 例。

2. 一般资料: 本文共统计 100 例。其中瘙痒症 55 例, 男 22 例, 女 33 例; 年龄<30 岁 18 例, 30~50 岁 15 例, >50 岁 22 例; 病程最长 2 年多, 最短 3 天。湿疹 25 例, 男 8 例, 女 17 例; 年龄<30 岁 10 例, 30~50 岁 12 例, >50 岁 3 例; 病程最长 1 年, 最短 4 天。股癣 20 例, 男 17 例, 女 3 例; 年龄<30 岁 14 例, 30~50 岁 3 例, >50 岁 3 例; 病程最长 3 年, 最短 1 周。

二、治疗方法

采用随机对照单盲的试验方法进行肤康喷雾剂的临床疗效观察。

肤康喷雾剂由我院制剂室配制。每瓶 40 毫升, 内含中药野菊、荆芥、地榆、甘草、藿香、茵陈、冰片、薄荷脑。配制时先将前六种中药水煎三次, 浓缩, 95%酒精沉淀, 过滤, 然后加入冰片、薄荷脑, 最后再调成含 50%

乙醇的中药液。同时用每瓶 40 毫升不含中药的 50%乙醇作为对照观察用药。

治疗组用肤康喷雾剂, 对照组用 50%乙醇, 分别外喷患处, 每天 2~3 次。治疗期间不使用抗过敏和抗真菌等内服药。瘙痒症、湿疹以 15 天为一观察疗程; 股癣以 20 天为一观察疗程。一疗程结束后判定疗效结果。

三、治疗结果

1. 疗效评定标准: (1) 湿疹: 皮疹全部消退, 自觉症状消失为痊愈; 皮疹消退 70%以上, 自觉症状明显改善为显效; 皮疹减退, 自觉症状减轻为好转; 皮疹和自觉症状均无改善为无效。(2) 瘙痒症: 皮肤瘙痒完全消失为痊愈; 皮肤瘙痒减轻 70%以上为显效; 皮肤瘙痒减轻为好转; 皮肤瘙痒无减轻为无效。(3) 股癣: 皮疹全部消退, 镜检皮屑真菌阴性为痊愈; 皮疹消退 70%以上, 镜检皮屑真菌阳性为显效; 皮疹减退, 瘙痒减轻, 镜检皮屑真菌阳性为好转; 皮疹和瘙痒均无改善, 镜检皮屑真菌阳性为无效。

2. 治疗效果: 附表结果显示, 肤康喷雾剂治疗瘙痒症、湿疹和股癣的总有效率分别为 93.3%(28/30 例)、92.8%(13/14 例)和 81.8%(9/11 例); 而用 50%乙醇治疗的对照组则分别为 44%(11/25 例)、45.4%(5/11 例)和 33.3%(3/9 例)。两组疗效相比较, 肤康喷雾剂治疗瘙痒症、湿疹和股癣的总有效率均显著高于用 50%乙醇治疗的对照组 ($P<0.01$ 、 $P<0.05$ 和 $P<0.05$)。

四、讨论

中医理论认为, 引起皮肤病的主要病因是风、湿、热、虫、毒。我们从本科经多年临床

附表 两组治疗瘙痒症、湿疹和
股癣的疗效统计

病 种	治 疗 组					对 照 组				
	总例 数	痊 愈	显 效	好 转	无 效	总例 数	痊 愈	显 效	好 转	无 效
瘙 痒	30	5	13	10	2	25	0	5	6	14
湿 疹	14	2	3	8	1	11	1	0	4	6
股 癣	11	1	2	6	2	9	0	0	3	6

使用证明行之有效的二种外用中药颗粒冲剂以及有关的文献资料中,筛选出野菊、地榆、藿香、茵陈、荆芥、甘草、冰片、薄荷脑等中药,研制成肤康喷雾剂用于临床治疗某些常见的皮肤病。这些中药具有清热解毒、祛风杀虫、除湿止痒的功效。实验室研究也证明这些

中药具有抑菌消炎、抗过敏、止痒的作用。后经我们配制成中药喷雾剂应用于临床,疗效结果显示对瘙痒性皮肤病、湿疹皮炎类皮肤病和浅部真菌性皮肤病均有一定的疗效。

经临床观察,肤康喷雾剂的止痒效果比较好,使用后有比较明显的清凉止痒感。由于喷雾剂使用方便、清洁,所以病人比较乐意接受。在整个治疗观察中,使用肤康喷雾剂的病人除一例用后局部有潮红和比较明显的刺激外,其余均未发现皮肤过敏反应现象。

因肤康喷雾剂中含有50%乙醇,故不能排除乙醇在治疗中的疗效作用。为此,我们用不含中药的50%乙醇作为对照观察用药。统计学处理结果表明,肤康喷雾剂疗效显著高于不含中药的50%乙醇治疗对照组。

半边头汗 1 例 治 验

甘肃省临洮县中医院 杨克文

王××,男,19岁,1989年4月5日初诊。

患者于13岁时因阑尾切除而渐发生头部、手足心出汗。尔后,手足心出汗依旧,头部左侧出汗停止,右侧出汗加剧。尤其在进食、活动、情绪紧张时,觉全身之热上烘头部,似热气熏蒸,以头额正中、眉心、鼻准,直至颈部为界,右半边出汗,汗如泪珠,滚动而下,左侧则丝毫无汗。平素全身发热,夏季尤甚,冬季不喜加衣,室内亦不愿生火,从不能饮酒、食辣。6年来,曾多方求医治疗,服用中、西药均无效果,遂来求治。刻诊:患者形体消瘦,疲乏无力,睡眠尚可,入睡后出汗减少,面色萎黄不泽,面部两侧无异常,心肺正常,肝脾未触及,手足心发热、潮湿。体温37.5℃,血压110/70毫米汞柱,化验室检查无异常发现。令其用力握拳,曲伸上臂,即见头部右侧出汗。口燥咽干,但不欲饮,小便黄赤,大便干结。舌红少苔,脉象细数。此乃热伤阴液,虚火内扰,迫液外泄。法宜清热透邪,凉血养阴,固涩止汗。处方:银柴胡15克,地骨皮15克,青蒿15克,秦艽15克,赤芍10克,丹皮6克,当归15克,玄参10克,五味子10克,乌梅10克,蝉衣10克,白僵蚕10克,生龙骨、牡蛎各30克,浮小麦60克,甘草6克。5剂,水煎分两次凉服。并嘱避免激动,以事缓图。

4月12日二诊:药后全身发热、手足心热均减轻,

手足心出汗明显减少,右半头部出汗仍多,小便黄,大便燥,舌红苔薄,脉细数。药已中病,但虚火仍炽。上方加泽泻20克,木通10克。5剂,服法同上。

4月20日三诊:全身症状明显减轻,进食、活动时右半头汗滚动停止,仅为渗出。小便正常,大便通畅,舌淡红苔白,脉弦细。上方减去泽泻、木通、蝉衣、白僵蚕,续服20余剂,右半边头汗、手足心汗均获痊愈。随访一年,未见复发。

按:半边头部出汗异常虽不多见,但《眼科宣书》中证状列举清晰,病因阐述细微,方药独特精当。《景岳全书·汗证》曰:“古法云:自汗者属阳虚……;盗汗者属阴虚……;此其大法,固亦不可不知也。然以余观之,则自汗亦有阴虚,盗汗亦多阳虚也;……不得谓自汗必属阳虚,盗汗必属阴虚也。”本例患者的发病原因、临床症状实为阴虚自汗。由阴液不足,虚火内生,心液被扰不能藏,外泄而作汗。因而治疗上采取清降虚火为先。故方中以银柴胡、地骨皮、青蒿、秦艽、赤芍、丹皮、当归、玄参清热泻火,凉血养阴,配五味子、乌梅益气生津,酸甘化阴;投蝉衣、白僵蚕清热透络、引邪外出;添泽泻、木通利水泄热;增龙骨、牡蛎、浮小麦固涩止汗,兼顾其标;甘草补脾益气、调和诸药。各药合用,共奏清热透邪、凉血养阴,固涩止汗之功,则邪去而正复。