

消疹口服液治疗丘疹性荨麻疹临床观察

龚一云* 彭洁* 王小平* 李燕萍* 谢星月*

主题词 荨麻疹/中医药疗法 @ 消疹口服液

丘疹性荨麻疹是一种瘙痒剧烈的常见皮肤病,皮损往往分批出现,部分病例伴有消化道症状,缠绵难愈。我们用中药消疹口服液治疗丘疹性荨麻疹,获得较满意效果,现报告如下。

1 一般资料

本组 225 例,男 104 例,女 121 例;年龄最小 4 个月,最大 76 岁;病程最短 3 天,最长 7 年,平均 35.2 天;诱发因素昆虫叮咬 141 例,胃肠功能紊乱 38 例,食鱼虾过敏 37 例,其他因素 9 例。辨证属风热型 73 例,脾虚湿阻型 152 例。225 例随机分为观察组 150 例,对照组 75 例。

参照《临床皮肤病学》,皮疹为花生米大小约带纺锤形红色风团,中央有丘疹或水疱,水疱大小不等,为半球形紧张性水疱,内容清,周围无红晕,尼氏征(-),多分布于四肢、躯干伸侧,检查体温及血、大便常规正常,肝功能检查无异常者列为观察对象。有其他疾病者均不予观察。

2 治疗方法

观察组口服消疹口服液(黄芪 15g,泽泻、猪苓、神曲、蝉蜕各 6g,白术、茯苓各 9g。经水煮,醇提成 10ml 口服液装入瓶内备用),每日 3 次,每次剂量小于 3 岁为 5ml,3~6 岁为 10ml,6+~13 岁为 15ml,13 岁以上为 20ml。对照组口服扑尔敏,成人每日 3 次,每次 8mg,儿童日剂量为 0.35mg/Kg,分 3 次服;外用炉甘石洗剂(按《药物制剂注解》配方)搽患处,每日 3 次。两组并发有脓疱、脓痂者加用 0.2% 呋喃西林软膏,涂感染处,每日 1 次。

全部病例由专人负责进行观察,每 3 天复查一次,详细记录见效时间、皮疹情况、兼症(伴消化道症状)情况,以及用药后的副作用。治疗

期间两组均停用其他药物。

3 治疗结果

参照全军《临床疾病诊断依据治愈好转标准》制订如下的疗效标准。痊愈:皮疹消退,无新疹发生,不痒,留有色素沉着;显效:皮疹 70% 以上消退,痒减轻,基本无新疹发生;有效:皮疹消退 50% 以上,痒减轻,但仍有少许新疹发生;无效:皮疹消退不足 50%,痒无减轻,新疹仍成批出现。服药 3 日内见效者继续治疗,凡治疗 3 日未见效者均统计为无效,不再进行治疗。表 1 为两组的治疗结果,经统计学处理,观察组疗效明显高于对照组($P < 0.01$)。其平均见效时间观察组为 1.2 天,对照组为 1.7 天;平均疗程观察组为 10.5 天,对照组为 14 天。

表 1 两组的治疗结果比较

组别	总例数	痊愈例 (%)	显效例 (%)	有效例 (%)	无效例 (%)
观察组	150	120(80.0)	15(10.0)	9(6.0)	6(4.0)
对照组	75	20(26.7)	13(17.3)	22(29.3)	20(26.7)

225 例中伴有纳少、腹胀、便溏或便秘等消化道症状者 152 例,其中观察组 107 例,对照组 45 例。表 2 示,上述 4 项症状的治疗结果,均以观察组的疗效为优,经统计学处理均有显著性差异(P 均 < 0.01)。

表 2 两组消化道症状的治疗情况

组别	总例数	纳少	腹胀	便溏	便秘
观察组	101/107	35/36	21/23	17/18	28/30
对照组	8/45	2/16	2/8	2/9	2/12

表中数字为:有效例/有症状例

治疗期间观察组未见明显毒副反应;对照组用药后有轻度头昏、嗜睡,停药后症状消失。

4 讨论

丘疹性荨麻疹属于中医“土风疮”“水疱顽湿”等范畴,病机为素体脾虚湿蕴,外感风邪虫

* 中国人民解放军第 59 中心医院,云南省开远县

毒或内伤食滞,湿郁化热,发痞起疱而发病。国内报道以养血清营、祛风散结法则治疗有一定疗效,但对以水疱为主者效差。消疹口服液以黄芪、白术、茯苓、猪苓、泽泻、蝉蜕、神曲相伍,具有健脾利湿、宁心安神、消食和胃、疏散风热的功效。据现代药理研究,黄芪、白术、茯苓有增强T淋巴细胞功能,调节免疫的作用,猪苓、泽泻

具有利尿减轻皮肤炎症的作用,神曲消食除胀,蝉蜕具有阻断神经节传导和镇静作用,从而有效地解除了皮肤瘙痒刺激,促进皮疹消退。所以消疹口服液对风热型、脾虚湿阻型均有较好疗效,而且对改善消化道兼症有明显作用。

消疹口服液为中药制剂,未见明显毒副作用,而且服用方便,味甘甜,儿童易于接受。

• 征 文 •

●中国中医药学会、《河北中医》杂志社和正定县卫生局拟于1993年10月在东垣故里召开“李东垣学术思想研讨会”,现将有关征集论文事宜通知如下。

征文范围:李东垣学术思想研究;李东垣学术思想发挥;李东垣学术思想临床应用;李东垣学术思想实验研究;李东垣学术思想文献综述;李东垣学术思想评析。征文要求:来稿需用稿纸誊写清楚,以3000字以内为宜。作者的姓名、地址、工作单位和邮政编码依次列在文题下。论文首页右上角,注明“征文”二字,以与其他稿件区别;征文截止日期为1993年7月10日。

稿件一经录用,即编入《论文汇编》,与会者发给论文证书,被评为优秀论文者发给优秀论文证书。稿件请寄河北省石家庄市青园街62号《河北中医》杂志社刘卫国收,邮编:050021。

●第二届中国泉州——东南亚国际中医药学术研讨会拟定于1993年10月下旬在福建泉州晋江市召开。征文范围:老中医药专家学术思想、临床经验总结;临床各科诊疗经验和心得体会;非药物疗法理论探讨、临床应用体会及非药物方法器械设计。1993年6月底截稿,在此文前已公开发表的文章不予采用。来稿请寄:福建省泉州市中医医院林禾禧、孙伟芬收,邮编362000。

●中国中医药学会内科肝病专业委员会拟于1994年4月在海南省海口市召开全国第六届中医肝病学术研讨会,现将征文内容及有关事项通知如下。

征文内容:1 丙型肝炎的中医及中西医结合治疗研究;2 中医、中西医结合抗肝纤维化的临床及基础研究;3 中医、中西医结合治疗肝硬化腹水的临床与基础研究。论文限于3000字以内,请用400字的稿纸抄写,字迹工整,并附400字内容提要及加盖公章的单位意见证明。已公开发表或在其他全国性学术会议宣读过的论文请勿投寄。1993年7月底发录选通知,在论

文宣读前请勿一稿二投。来稿务必写明详细通讯地址、邮政编码、单位全称及作者(第一作者)的姓名、性别、职称、职务、年龄。截稿时间为1993年7月31日(以邮戳为准)。请自留底稿,本会不退稿。

稿件请寄:北京东四十条27号车念聪收;邮政编码:100007;联系电话:4017645。

●《蒲辅周研究》一书出版后深受广大读者欢迎。为全面继承蒲氏学术思想和丰富临床经验,拟出版《蒲辅周研究》(续集),特再公开征稿(已或未发表者均可)。采用稿按国家规定付稿酬,不采用稿件因人力有限,恕不退稿。来稿请用挂号速寄:乌鲁木齐齐七道湾(邮编:830028)新疆医学院二附院李兴培收。截稿日期:1993年9月30日。

●中国中医药学会高粘血症学术研讨会于1993年8月在山东蓬莱召开。征文要求:老年高粘血症、血栓症、高凝状态、动脉硬化、高血脂、高血糖,以及高粘血症与高血压、冠心病、脑血管病、肺心病、肝病、肿瘤关系等问题的理论、实验和中医药防治。征文请寄济南市文化西路山东中医学院附属医院内科陶凯收,邮编250011,征文于1993年7月20日截稿。

●中国中医药学会老年康复养生医学学术研讨会于1993年11月在北京召开。会议将重点讨论老年康复养生保健护理的理论、方法与经验。来稿请寄北京市永定门外中国康复研究中心中医科许建鹏收,邮编100077,征文于1993年8月20日截稿。

●中国中医药学会老年痴呆、震颤麻痹第五届学术研讨会将于1993年8月在吉林省吉林市召开。来稿请寄吉林省吉林市吉林医学院脑血管病研究室李恭收,邮编132001,征文于1993年7月5日截稿。

• 更 正 •

中医杂志1993年第3期因印刷工作疏忽,有部分期刊目录页及版权页上的“中医杂志”小刊头漏印,特向读者致歉。