

解毒活血汤治疗银屑病 51 例

刘瓦利¹ 方 平² 指导:张作舟¹

主题词 牛皮癣/中医药疗法 清热解毒 活血祛瘀

银屑病又名牛皮癣,其特征是周身皮肤发生大小不等、境界清楚的鳞屑性红斑,是一种常见、多发的慢性皮肤病,约占皮肤科门诊的 5~10%。对于银屑病的治疗,目前尚无彻底根治的办法,张作舟主任医师在治疗银屑病的多年实践中,运用中医理论,总结出一套清热解毒、活血祛风方法,自拟解毒活血汤治疗银屑病,取得了可喜的疗效,现将我们随师出诊,治疗银屑病 51 例,总结如下。

1 临床资料

本组 51 例患者均系门诊病人,其中男性 26 例,女性 25 例。年龄为 8.5~66 岁。分型:寻常型银屑病 47 例,副银屑病 1 例,银屑病红皮症 2 例,关节型银屑病 2 例(其中 1 例伴有红皮症)。病程最短者 1 个月,最长者 47 年。既往治疗情况:本组有 47 例分别用过乙双吗啉、乙亚胺、各种中药及外用皮质激素软膏。

2 治疗方法

解毒活血汤由蒲公英、板蓝根、蚤休、白花蛇舌草、三棱、莪术、白蒺藜、龙葵组成。辨证加减:血热甚皮损鲜红者,加茅根、生地;风盛痒甚,鳞屑较多者,加乌蛇、僵蚕;风湿阻络,关节痹痛者,加秦艽、白鲜皮;血燥伤阴,皮损干燥呈大斑块者,加当归、丹参、女贞子。患者每日 1 剂,水煎服,日服 2 次。4 周为 1 个疗程,未愈者可再服 2~4 个疗程。患者 1~2 周复诊 1 次,服药前后有 24 例检查血常规、肝功能。在服本药期间,不使用其他治疗银屑病的药物。

3 治疗结果

根据 1981 年卫生部编制《疾病治疗效果评定标准》中银屑病的疗效评定标准:皮损全部消退,或仅留有少量不明显的点状损害,评为临床痊愈者 26 例(51.0%);皮损消退 50%以上,评为好转者 22 例(43.1%);治疗后皮损无明显变化或继续发展,评为无效者 3 例(5.9%)。病程在 1 年以内者 11 例,其中临床痊愈 6 例,好转 5 例;病程 1~5 年者 12 例,临床痊愈 4 例,好转 8 例;病程 6~10 年者 10 例,临床痊愈 6 例,好转 4 例;病程 11 年以上者 18 例,临床痊愈 9 例,好转 6 例,无效 3 例。临床痊愈患者中,治疗最短 2 周,最长者 6 个疗程,多数为 2~3 个疗程。在已治愈的患者中,有 3 例轻度复发,经继续服药 1 疗程后痊愈,因多数是近期观察病人,有待于进一步追踪观察。

在治疗过程中,随机检查 24 例患者的血、尿常规、肝功能,作为治疗前后对照,均未发现异常。所有患者在服药过程中,未发现明显不良反应。

4 典型病例

李×,女性,19 岁。患者于 3 年前在头部、四肢、躯干出现鳞屑性红斑,伴有瘙痒,反复不愈,逐渐加重,曾服中西药物(不详),未见好转,于 1991 年 11 月 12 日来门诊求治。查患者前胸、后背、四肢散在蚕豆至钱币大小斑片,色红略偏暗,上覆以银白色鳞屑,剥之可见筛状出血点。患者情绪焦躁,睡眠欠佳,二便调,舌质红苔薄黄,脉弦细。辨证为毒热互结,血瘀壅肤,予解毒活血汤加味:蒲公英 15g,板蓝根 15g,蚤休 15g,白花蛇舌草 15g,三棱 10g,莪术 10g,龙胆草 10g,甘草 6g。7 剂后复诊,皮损逐渐消退,仅留有浅淡色素减退斑。患者情绪转佳,一般情况好,舌质淡红苔薄白,脉弦。继用前方减龙胆草,

1 中国中医研究广安门医院,北京宣武区北线阁(100053)

2 北京市护国寺中医院

收稿日期:1992-07-13;修回日期:1993-04-24

加丹参 15g, 14 剂, 巩固疗效, 观察至 1992 年 7 月一直未复发。

5 讨论

银屑病是一种顽固难治性皮肤病, 中医称之为“白疔”“松皮癣”“干癣”等。一般认为, 本病的病因病机多由血热风盛或血虚风燥所致, 治疗常采用清热凉血、养血熄风等法, 运用清热解毒、活血祛风法治疗本病者则不多见。张作舟主任医师积长期丰富的临床经验, 对银屑病的病因病机及治疗有独到的体会, 认为本病的病因无论是感受风、湿、寒、热等邪, 客于腠理, 蕴积不散, 终可化为毒热, 与血气相搏, 血行不畅, 久病成瘀, 而成顽疾。银屑病的皮损表现为红斑持久不退, 皮损干燥甲错, 叠起白屑, 故其病机当为毒、热、风、瘀互结, 发于肌肤, 治疗当以清

热毒, 活血祛风为法。

在解毒活血汤中, 用蒲公英、板蓝根、蚤休、白花蛇舌草、龙葵清热解毒; 三棱、莪术活血化瘀; 白蒺藜祛风止痒。现代药理学证实, 蒲公英、白花蛇舌草、三棱、莪术等能改善局部微循环, 减轻炎症反应, 提高机体的免疫功能, 从而达到较好的治疗效果。

在本病的治疗过程中, 我们观察到, 发病时间短者, 疗效较快、较好, 一般在服药 4 周左右, 即可达到临床痊愈; 发病时间长者, 只要坚持服药, 一般在 3 个疗程以上, 都能取得明显效果。3 例无效病人, 均于服药 2~4 周时, 即不再坚持服药, 故疗效欠佳。患者经过治疗, 病情稳定或进入静止期, 应适当加养阴药及活血药, 可促进本病痊愈。

完带汤临床新用

钱 胜*

完带汤出自《傅青主女科》, 由炒白术、炒山药、人参、炒芥穗、炒白芍、苍术、炒车前子、陈皮、柴胡、甘草组成, 原为治疗妇科带下病的有效良方。笔者根据其有补中健脾, 化湿止带的作用, 施治于其他病证, 常获良效。兹举例如下:

1 病例介绍

例 1: 慢性泄泻。刘某, 男性, 47 岁, 1988 年 10 月 12 日就诊。患者于 1 年前因伤于酒食之后腹泻, 曾做纤维肠镜、钡剂灌肠透视等检查, 均未见异常, 经中西医反复治疗, 效果不佳, 仍反复泄泻不止, 稍进油腻食物即复发。现证: 腹泻, 日行 3~5 次, 泻下水谷不化或水样便, 无腹痛, 纳食乏味, 形体渐见消瘦, 神疲倦怠, 舌质淡、舌边有齿痕、苔白润, 脉虚无力。辨证为脾胃虚弱, 水湿困脾, 湿浊下陷之泄泻, 予补中健脾, 化湿止泄为法, 方用完带汤加减: 炒白术 30g, 炒山药 30g, 党参 15g, 炒车前子 12g, 苍术 12g, 炒山楂 15g, 陈皮 3g, 五味子 6g, 柴胡 4g, 炒芥穗 4g, 灶心土 50g (先煎)。3 剂药后大便转溏软, 日行 2~3 次, 食欲增加。原方续服 5 剂,

大便成形, 日行 2 次, 续以调理脾胃善后, 随访 1 年未见复发。

例 2: 嗜睡。陈某某, 女性, 35 岁, 1990 年 5 月 6 日就诊。患者于两个月前因淋雨之后, 发热身痛, 经治疗热退痛减, 但觉昏沉嗜睡。证见: 困倦嗜睡, 头身困重, 纳食减少, 口淡不渴, 大便溏软, 小便清长, 带下清稀, 舌质淡、苔薄白, 脉濡缓。辨证为脾胃虚弱, 湿困脾阳, 治宜补中健脾, 化湿通阳, 方用完带汤加减: 炒白术 30g, 炒山药 30g, 党参 15g, 苍术 12g, 柴胡 4g, 陈皮 6g, 车前子 12g, 桂枝 8g, 防风 6g, 茯苓 12g, 石菖蒲 6g。3 剂, 水煎服。药后诸症减轻, 精神转佳, 续服 3 剂, 症状消除而告愈。

2 体会

完带汤本是傅青主为妇科带下病而创制的有效良方, 其用药颇具匠心, 方中白术和山药用量独重, 均用至 30g, 体现本方以健脾补中为主的特点。临床运用时, 抓住中焦虚弱的病机, 随症化裁, 往往能取得满意的效果。例 1 以完带汤补中健脾化湿, 加灶心土温中涩肠止泻, 山楂醒脾化滞止泻, 五味子酸以收敛止泻, 标本兼顾。例 2 以完带汤加桂枝通阳化水, 防风祛风胜湿, 茯苓健脾渗湿, 菖蒲开胃醒神。以上药证相符, 故疗效满意。

* 福建省古田县医院, 福建省古田县城关民主路 17 号 (352200)

收稿日期: 1992-03-25; 修回日期: 1992-08-16