

欧阳恒治疗泛发性脓疱性银屑病的临床经验

杨 柳*

主题词 牛皮癣/中医药疗法 @ 欧阳恒 @ 名医经验

泛发性脓疱性银屑病是一种罕见而严重的皮肤病。大多数患者急性发病,皮损可在数日或数周内泛发全身,常伴有高热、关节肿痛、全身不适等症状。现代医学主要依靠大剂量激素、免疫抑制剂等治疗,效果不甚理想,死亡率极高。全国皮肤疮疡学会副主任委员、湖南中医学院欧阳恒教授运用中西医结合方法,以中医为主治疗本病取得较好疗效。笔者有幸随师学习,特整理如下。

1 以高热为主症,按温病辨证

泛发性脓疱性银屑病病情复杂,面对诸多症状,欧阳恒老师根据高热为突出主症、皮损与热有密切关系,热退则疹减的特点,在临证中不拘于局部皮损,而是紧紧抓住发热这一中心环节,采用温病辨证方法而确立治疗原则。

2 按正邪消长不同,分3期论治

欧阳老根据温病理论,大体分高热危笃期、发热缓解期、稳定康复期3期论治。

高热危笃期:病人体温多在40~42℃之间,全身泛发红斑,密集针状或粟粒状脓疱,脓疱溃破、糜烂、渗出、结痂,呈现螺壳样改变,嗜睡或烦躁不安,口渴引饮,口苦,便秘,尿赤,舌红绛,舌苔黄厚或起芒刺,脉弦滑数。证属热入气营,热毒炽盛,邪盛正实阶段。治以清热泻火,予以凉血解毒汤(当归、生地、紫草、丹皮、红花、连翘、白芷、黄连、甘草、桔梗),酌加青黛、紫草、狼毒,并选用西洋参、玄参等扶正护阴之品。遇有神昏、间有全身抖动者,及时投服安宫牛黄丸、紫雪丹之类,以清官豁痰、熄风镇痉。

发热缓解期:病人体温在39℃以下,红斑、脓疱停止发展,并见少许脱屑。精神疲惫,不欲食,口干但不喜饮,舌红少苔,脉细数。此属热毒未尽,气阴耗伤,为邪盛正虚阶段。治以清热解毒、益气养阴为主,方用竹叶石膏汤(竹叶、石膏、麦冬、半夏、党参、炙甘草、梗米)、黄连解毒汤(黄连、黄柏、黄芩、山栀)合吴鞠通玉女煎(石膏、麦冬、知母、生地、玄参、细辛)加减。

稳定康复期:此期患者体温降至正常,皮肤红斑脓疱渐次消失,大量脱屑后,皮肤呈现柔润细嫩外观;患者精神极度疲惫,纳少,口干唇燥,舌光剥而红、少苔或无苔,脉细数无力。治拟助养胃阴法,药用益胃汤(沙参、麦冬、生地、玉竹、冰糖)合增液汤(玄参、麦冬、生地)加西洋参。

3 集中西各法之长,临证细调理

泛发性脓疱性银屑病证情复杂,欧阳老在治疗过程中非常注意采取中西医结合方法,医护并重,细心调理,综合救治,尤其强调要处理好以下几个方面的问题。

首当重视“发热”:发热可出现于本病的各个阶段,欧阳老对这一主症的处理,首先强调要分清病因,再作治疗,而临证又不可拘于分期而不作变通处理。在具体辨证用药方面,认为发热并汗出不止者为气分热盛,重用石膏、竹叶,生石膏可用50~100g。发热无汗者为营分热炽,重用犀角、青黛,犀角可用至3~5g,现用水牛角5~10倍代之。针刺合谷、曲池、大椎等穴,施以泻法,也常可奏效。

妥善处理皮损:皮损处理不及时,往往导致病情缠绵,甚至由于继发感染而使病情恶化,因此妥善处理好皮损至关重要。欧阳老所用方法有:(1)局部以皮洗1号(桑白皮、地骨皮、白鲜皮、皮硝、黄柏、黄连、大青叶、皂角刺、漏芦等)外洗,具有较好清洁、消炎、收敛、止痒作用。(2)青黛散调麻油,外涂全身皮损处,每日1~3

* 中国人民解放军第一军医大学中医系,广州市同和(S10515)

收稿日期:1995-07-20

次,对于去脱痂皮,保护皮损不受感染,也有积极的作用。(3)后期鳞屑多,伴有瘙痒者,可用药熏1号(苦参、蛇床子、白鲜皮、白及、紫苏、炒荆芥、防风等)行全身药浴或熏蒸浴。

坚持必要疗程:本病的复发率较高,善后巩固治疗不够或停药过早是其主要复发原因。欧阳老认为,即使病人体温恢复正常,皮损完全消失,饮食、两便无特殊,尚要维持2~3个月的治疗,这样才能较好地预防复发。

注意扶正护阴、益气养胃:本病高热多易劫伤胃气阴液,而胃之气阴存亡,在很大程度上决

定本病的预后转归。因此,欧阳老认为益气养胃之法必须贯彻治疗的全过程,一切伤阴耗液的药物,都必须慎用或忌用。

合理应用西药:本病单纯采用中医中药内外并治,多可临床治愈。但遇下述情况,合理应用西药尤要注意:(1)病人在入院前大剂量长时间应用糖皮质类激素者,不可断然停药,应根据病情逐步递减再停药。(2)病人高热,全身呈虚弱状态者,短期输液,补充能量,维持水、电解质及酸碱平衡,也属必要。高热不退,为防止脑缺氧、脑水肿,应行物理降温,甚或人工冬眠。

喜神消痛膏外用治疗癌痛 50 例

郑玉玲* 杨亚琴* 刘维艳*

笔者于1990年6月~1994年6月对癌痛的中医治疗进行了探索,自拟喜神消痛膏治疗癌痛50例,并取得了较好的效果。

1 临床资料

本组50例中32例为住院患者,18例为门诊患者。男38例,女12例。年龄30岁以下者2例,30~40岁者12例,41~50岁者21例,51~60岁者7例,60岁以上者8例。全部病例均经病理和/或细胞学确诊,其中肺癌10例,肝癌18例,胃癌11例,胰腺癌2例,骨肉瘤3例,胸膜间皮瘤4例,纵隔肿瘤2例,按疼痛部位分,胸痛16例,腹痛31例,四肢痛3例。疼痛程度参照世界卫生组织标准划分为:轻度疼痛(21例)、中度疼痛(15例)、重度疼痛(14例)。以上患者都曾使用西药镇痛剂(强痛定、消炎痛、颅痛定、吗啡、杜冷丁、二氢埃托啡片、痛立克等),但疗效欠佳。本组50例可辨证分为瘀血阻络型26例,痰凝气滞型18例,毒热壅盛型6例。

2 治疗方法

喜神消痛膏主要由刺猬皮、血竭、生乳没、川芎、地鳖虫、冰片等药物组成,采用中医传统熬制膏药的方法制作,待熬成后将其均匀地摊在15cm×13cm的白布上。使用时先把患者疼痛部位的皮肤清洗干净,再把膏药烘热软化(以不烫伤皮肤为度),贴敷在患处,并用手轻轻在膏药上按摩3~5分钟,48小时换药1次,8次为1疗程。连用2次无效者停用。

3 疗效分析

3.1 疗效标准:完全缓解(CR):疼痛消失,完全无痛感;明显缓解(PR):疼痛明显减轻,或虽有痛感,但不影响睡眠和正常生活;轻度缓解(MR):疼痛减轻,但仍影响睡眠和饮食;无效(NR):疼痛治疗前后无变化。

3.2 止痛起效时间:大多数患者贴敷膏药后20分钟疼痛缓解或消失,少数于30分钟后始见效。

3.3 对不同疼痛部位的疗效:对胸部疼痛的缓解率为85%,平均缓解时间为 12.14 ± 4.30 小时($\bar{X} \pm SE$,下同);对腹部疼痛的缓解率为80%,平均缓解时间为 8.32 ± 3.50 小时;对四肢疼痛的缓解率为72%。平均缓解时间为 6.29 ± 2.10 小时。

3.4 对不同程度癌痛的疗效:重度疼痛14例,PR5例,MR6例,NR3例;中度疼痛15例,CR5例,PR7例,MR2例,NR1例;轻度疼痛21例,CR19例,NR2例。

3.5 对不同证型的疗效:缓解率瘀血阻络型为23/26例,痰凝气滞型为11/18例,毒热壅盛型为4/6例。

4 体会

喜神消痛膏是由百余味具有止痛药理作用的中药经反复筛选而定,诸药合用具有通经达络,行气活血,除滞散结,托毒外出的综合作用。经络得畅,血气得和,毒邪外泄则癌痛可止。临床观察发现,喜神消痛膏不仅有较好的止痛作用,而且可在一定程度上缩小病灶。在使用过程中,多数患者未出现毒副反应,仅少数患者见贴敷局部发红发痒,但揭去膏药12小时后上述症状即可消失,不需特殊处理。

* 河南省中医院肿瘤病区,河南省郑州市(450002)

收稿日期:1995-04-20