

- [8]印会河. 论肝性腹胀. 北京中医学院学报, 1984, 7(5): 17~19.
- [9]舒鸿飞. 舒肝开肺方临床应用的体会. 光明中医, 1996, 11(6): 26~27.
- [10]舒鸿飞, 段龙光. 略谈经方、时方、专方与单(验)方. 光明中医, 2001, 16(3): 23~26.
- [11]舒鸿飞. 论治当重三结合. 湖北中医杂志, 2005, 27(3): 15~17.
- [12]段刚. 舒鸿飞临床经验撷菁. 中医杂志, 2006, 47(6): 425.
- [13]舒鸿飞. 便秘变治三法. 黑龙江中医药, 1988, 8(4): 42, 39.
- [14]舒鸿飞, 俞小平. 变法运用验案三则. 中国医药学报, 1999, 14(3): 56~57.
- [15]舒鸿飞. 变法运用撷菁. 湖北中医杂志, 2003, 25(11): 13~14.
- [16]舒鸿飞. 误治案例分析. 江西中医药, 1987, 18(4): 31.
- [17]舒鸿飞, 张书昌, 徐云祥. 头痛六味饮治疗内伤头痛 37 例的体会. 光明中医, 1998, 13(3): 21~24.
- [18]程门雪. 漫谈咳、喘、哮、痰饮的症治. 中医杂志, 1980, 21(2): 10~13.
- [19]舒鸿飞. 片言只语含深义, 融会贯通出新知. 湖北中医杂志, 2002, 24(7): 14~16.
- [20]舒鸿飞. 谈撰写中医论文的体会. 光明中医, 1996, 11(1): 52~封末.
- [21]舒鸿飞, 舒锡均. 从写作实践谈论文的修改. 中医杂志, 2006, 47(7): 546.

(收稿日期: 2006-8-18)

[编辑: 黄 健]

中西医结合治疗红皮病 83 例

黄 生 为

(湖南省邵阳市第一人民医院, 邵阳市双清区通衡街 39 号, 422001)

本病又名剥脱性皮炎, 是一种全身大面积皮肤潮红且可累及全身多系统的严重皮肤疾病。笔者在临床上采用中西医结合治疗红皮病 83 例, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

全部病例来自湖南省邵阳市第一人民医院 1998 年 10 月~2007 年 8 月住院患者。治疗组 83 例, 其中男性 46 例, 女性 37 例; 年龄 36~81 岁, 病程 2 周~1 年; 治疗前皮损评分为 (2.11 ± 0.77) 分。对照组 80 例, 其中男性 46 例, 女性 34 例; 年龄 35~78 岁, 病程 2 周~1 年; 治疗前皮损评分为 (2.08 ± 0.75) 分。两组间性别、年龄、病程及皮损等一般资料经统计学处理差异均无显著性 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准

全部病例均符合第 3 版《临床皮肤病学》(赵辨, 江苏科学技术出版社)关于红皮病的诊断标准。

1.3 排除标准

(1)合并严重的心、肝、肾、脑功能不全及其它严重的内脏疾病;(2)精神病及肿瘤患者;(3)不配合用药或资料不全者。

2 治疗方法

2.1 对照组

采用西药常规进行病因治疗、症状治疗、并发症治疗以及支持治疗等方法。

2.2 治疗组

在对照组治疗的基础上, 均以《朱仁康临床经验集》中的皮炎汤为主随症加减, 水煎服, 每日 1 剂。基本处方如下: 生地黄 30g, 牡丹皮 10g, 赤芍 10g, 生石膏 30g, 知母 10g, 金银花 10g, 连翘 10g, 竹叶 10g, 生甘草 10g, 加减: 急性期加生玳瑁 10g, 莲

子心 10g, 紫草 10g; 亚急性期和慢性期加西洋参 6g, 麦冬 15g, 石斛 10g, 天花粉 10g。

两组均以 1 个月为 1 个疗程, 观察 1 个疗程后统计疗效。

3 治疗结果

3.1 疗效标准

皮损、临床症状按无、轻、中、重 4 组计量法, 分别计 0、1、2、3 分。痊愈: 临床评分改善率为 95% 以上; 显效: 临床评分改善率为 61%~95%; 有效: 临床评分改善率为 30%~60%; 无效: 临床评分改善率为 30% 以下。

3.2 两组临床疗效比较

治疗组 83 例, 痊愈 26 例, 显效 42 例, 有效 13 例, 无效 2 例, 愈显率为 81.93%, 总有效率为 97.59%; 对照组 80 例, 分别为 5 例、13 例、19 例、43 例、22.5%、46.25%。两组总有效率、愈显率比较, 差异均有显著性意义 ($P < 0.01$)。

3.3 两组皮损评分情况比较

治疗组 83 例, 治疗前后评分分别为 (2.11 ± 0.77) 分、 (0.89 ± 0.75) 分, 对照组 80 例, 分别为 (2.09 ± 0.75) 分、 (1.85 ± 0.89) 分, 治疗组明显优于对照组 ($P < 0.01$)。

4 讨论

中医认为, 本病因禀性不耐, 血热内蕴, 外受毒邪, 毒热相合, 熏蒸肌肤, 肌肤失养, 或素有旧疾, 因循失治, 或滥用药物, 酿成热毒, 燔营灼血等, 均可酿成本病。总之, 本病中医辨证总归于毒热入营, 气血两燔, 治疗着重凉血清热, 解毒消斑。皮炎汤由犀角地黄汤、白虎汤加减而成, 生地黄、牡丹皮、赤芍清营凉血; 生石膏、知母解肌清热; 金银花、连翘、竹叶、生甘草清热祛风解毒。急性期加生玳瑁、莲子心、紫草加强凉血清热、解毒消斑之功; 后期热邪伤阴明显, 加用凉血滋阴药物以润燥, 与病进退, 随症加减, 收效显著。

[编辑: 黄 健]

联系方式: (0739)5011283