

生物学方法,把中药作为西方天然植物药,作为西药的原料或前体化合物来研究。研究的结果是“中药西化”,中药的理论丢掉了,中药的特色失去了,因此,对于中医药学的继承与发展,对于中医药事业的发展,没有太大帮助。“本草物质组学研究”即属于此类“非主流”研究模式。尽管非主流研究模式只能达到第一个目的,不能达到第二个目的,不论其研究结果是“中药现代化”还是“中药西化”,也不论是“中药”还是“西药”,只要能够研制出安全有效、治病救人的新药,对患者有利,对社会有利,对国家有利,都是件好事,不应该反对,两者可以并存,有主有辅。但是不应喧宾夺主,反客为主,不能用“非主流模式”取代、排斥、否定“主流模式”,不能用中药西化取代中药现代化。

因此,对“本草物质组学研究”既不要过分鼓吹,期待过高;也不必大唱反调,予以否定。而应客观地、实事求是地、科学地对待。既要考虑中医药事业的发展,也要考虑全民健康的需要,兼容并蓄,主次分明,全面推进我国医药卫生事业的发展。

此专项将投入巨额研究经费,既然中药西化的“非主流”研究可以投入如此巨款,如此重视与支持;那么在中医药理论指导下突出中药特点与优势的中药现代化的“主流”研究,就应该投入更多的经费,开展一些有分量的重大创新性研究,中医药研究受到应有重视,得到应有的支持,如此则更有利于中医药事业发展。

(收稿日期: 2008-03-05)

[编辑: 李春梅]

电针配合中药熏洗治疗慢性荨麻疹 29例

贺琲珩¹ 朱志伟²

(1. 中国人民解放军第四〇一医院中医科, 山东省青岛市闽江路 22号, 266071; 2. 山东省青岛市四方区医院)

荨麻疹是一种变态反应性皮肤病,分急性和慢性,现一般认为病程超过 8周即可诊断为慢性荨麻疹。慢性荨麻疹病因较为复杂,且反复发作,迁延难愈,给患者造成极大的痛苦,我科自 2005年来采取电针配合中药熏洗治疗慢性荨麻疹,取得较为理想的效果。现报告如下。

1 临床资料

58例均来自于中国人民解放军第四〇一医院门诊。随机分为 2组,治疗组 29例,其中男 11例,女 18例;年龄 11~62岁,平均 35.61岁;病程 3个月~2年,平均 1.6年。对照组 29例,其中男 14例,女 15例;年龄 9~57岁,平均 32.86岁;病程 2.5个月~2年,平均 1.4年。两组间性别、年龄、病程、病情程度差异均无显著性,具有可比性。诊断标准按照国家中医药管理局 1994年发布的《中医病证诊断疗效标准》中慢性瘾疹,即慢性荨麻疹诊断标准:突然发作,皮损为大小不一、形状不一的水肿性斑块,境界清楚;皮损时起时落,剧烈瘙痒,发无定处,严重者可有呼吸困难,甚至引起窒息;皮肤划痕试验阳性;皮疹经过 3个月以上不愈或反复间断发作。

2 治疗方法

治疗组: (1)电针取穴:取曲池、血海、足三里、三阴交。选用 2寸毫针,平补平泻,针刺得气后,接 G6805-I 型低频脉冲电治疗仪,疏密波,强度以患者能耐受为度,留针 20分钟后出针。每日 1次,7天为 1个疗程,共 2个疗程。(2)中药熏洗:苦参、蛇床子、地肤子、苍术、荆芥、防风、丹参、蝉蜕、白鲜皮、薄荷各 20g,每次熏蒸 30分钟,每日 1次,7天为 1个疗程,共 2个疗程。对照组:口服抗组胺药物,氯苯那敏片(石家庄三九迅利有限公司生产,批号: 050804) 8mg,每日 3次,口服。

两组病例在治疗期间均禁食辛辣、海鲜等刺激性食物。2个疗程后统计疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效判定标准

根据《中医病证诊断疗效标准》中慢性瘾疹疗效标准判定:痊愈:风团消退,临床症状消失,不再发作;好转:风团消退面积 $\geq 30\%$,或消退后再发间隔时间延长,瘙痒等症状减轻;未愈:风团及瘙痒无明显改善,或消退面积 $< 30\%$ 。

3.2 两组疗效比较

治疗组 29例,痊愈 18例,好转 7例,未愈 4例,总有效率为 86.2%;对照组 29例,分别为 12例,9例,8例,72.4%。治疗组疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

4 讨论

我们采用电针取血海、曲池、足三里、三阴交穴,其中血海属足太阴脾经,主血分病,有行血活血、清热凉血、祛风止痒的功效;曲池为手阳明大肠经的合穴,多气多血,可调和气血、疏风解表止痒;足三里是足阳明胃经的合穴,可补益脾胃气血、扶正祛邪;三阴交为脾经穴位,又是足三阴经的交会穴,是治疗各种血症的要穴,能摄血、凉血、健脾益气化湿,还可养血祛风。诸穴相配,既兼顾了本病的发病机理,又可调补后天,提高机体免疫能力,以达标本兼治之功。

中药熏蒸治疗本病,可使药物均匀弥散直达病所,扩张周身毛细血管,促进皮肤对药物的充分吸收。自拟方药以清热燥湿、凉血活血、祛风止痒为主要组方原则,方中荆芥、蝉蜕、白鲜皮有明显的抗过敏作用,其作用机理是抑制组胺和慢性反应物等过敏介质的释放或直接拮抗过敏介质;蛇床子温肾壮阳、燥湿、祛风杀虫,药理实验证明,其有抗感染、抗病原体及性激素作用;苍术具有抗菌、抗病毒作用;防风具有抗炎、抗菌、抗过敏的作用;丹参具有活血化瘀、芳香开窍、理气止痛的功效,其中丹参所含的脂溶性成分丹参酮具有明确的抗菌、消炎作用。

(收稿日期: 2007-12-12)

[编辑: 黄健]