

石上柏、蛇六谷、急性子清热解毒、消癥散结,现代药理研究亦证实这些药物的抗肿瘤作用;炙龟甲、炙鳖甲、土鳖虫滋阴补肾、祛瘀化癥;诸药合用,益气消积化瘤,补消并用,以消为重,从而调节人体代谢内环境失衡,纠正脏腑功能失调,即“内虚”,调动人体自身强大的免疫系统,达到直接或间接的抗病毒及调动人体免疫调节反馈机制,起到治疗恶性淋巴瘤,延长患者生存期,提高生存质量的目的。

参考文献

[1]姚尔固,林凤茹,郭晓南,等.恶性血液病的诊断与治疗[M].北京:人民卫生出版社,2004:350.

基金项目:上海市浦东新区卫生系统重点学科建设项目(PWZ2008-22-s06)

1 上海市浦东新区公利医院(200135);

2 上海中医药大学附属曙光医院

通讯作者:唐蕊蕊, xiaoliutang1@126.com

清营汤加减治疗银屑病 48 例临床观察

王立新* 李伟* 王娟* 谢泽初*

银屑病中医称为“白疔风”、“松皮癣”,是一种常见的红斑鳞屑性皮肤病,多侵犯青壮年,易复发、难治愈,严重影响患者的身心健康。我科自 2006~2009 年运用中药清营汤加减治疗银屑病取得良好疗效,现报道如下。

1 临床资料

本组 83 例均来自我科住院和门诊患者,随机分为两组。治疗组 48 人,其中男性 31 例,女性 17 例,年龄 15~64 岁,病程 15 天~10 年。对照组 35 例其中男性 23 例,女性 12 例,年龄 18~66 岁,病程 8 天~9 年。治疗组中点滴状皮损 11 例,斑片状皮损 14 例,点滴斑片混合状 18 例,对照组点滴状皮损 3 例,斑片状皮损 17 例,点滴斑片混合状 15 例。两组患者性别、年龄、病程、皮损形态比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

本组病例均符合银屑病进行期诊断标准^[1]。中医辨证属血热证:红斑或丘疹颜色鲜红,上覆盖多层银白色鳞屑,点状出血明显,自觉瘙痒,或口干、心烦、咽痒痛,小便黄,大便干,舌质红,苔黄或白,脉弦滑或滑数。排除有严重的心血管肝肾肺等疾病者及妊娠、哺乳期妇女。

2 治疗及观察方法

治疗组给予中药清营汤水煎服 100ml,每日 2 次。基本组方:水牛角 6g,生地黄 12g,牡丹皮 10g,玄参 12g,金银花 12g,连翘 10g,白芍 9g,白鲜皮 9g,全蝎 6g。瘙痒明显加防风 6g,乌梅 9g;心烦口干者加栀子 9g;咽红痒痛加山豆根 6g。对照组口服 21 金维他粒,每日 1 次,静脉滴注维生素 C 2.0g/d。两组均外用凡士林软膏,用药 4 周为 1 个疗程,连续治疗 2 个疗程。

观察指标:全身症状等变化,2 周记录 1 次。皮损情况采用国际通用的 PASI 评分法。患者治疗前后做血常规、肝功能安全检查。

3 疗效标准及结果

3.1 疗效标准

根据卫生部《中药新药临床研究指导原则》制定。痊愈:皮损全部消退或仅残留几个不明显的小块皮损, PASI 积分下降 96%~100%。显效:皮损消退 70%以上, PASI 积分下降 70%~95%。有效:皮损消退 30%以上, PASI 积分下降 30%~69%。无效:皮损消退 30%以下, PASI 积分下降 30%以下。

3.2 两组患者临床疗效比较

治疗组 48 例,痊愈 12 例(25%),显效 21 例(43.7%),有效 11 例(22.9%),无效 4 例(8.3%),总有效率 91.7%。对照组 35 例,痊愈 2 例(5.7%),显效 9 例(25.7%),有效 16 例(45.7%),无效 8 例(22.9%),总有效率 77.1%。治疗组显效率明显优于对照组($P<0.05$)。

3.3 两组患者治疗前后 PASI 积分的比较

治疗组治疗前为(12.16±6.14)分,治疗后为(3.47±4.49)分;对照组分别为(11.84±5.89)分、(6.19±6.01)分。两组治疗前积分比较差异无统计学意义($P>0.05$),两组治疗后与治疗前比较均明显降低($P<0.01$),治疗后治疗组明显低于对照组($P<0.05$)。

3.4 安全性检查

治疗组患者治疗后化验血常规、肝肾功能未发现异常。

3.5 远期疗效

治疗组疗程结束后 1 年,随访 12 例痊愈患者中 4 例未复发,3 例有轻度复发,5 例未取得联系。21 例显效患者中,4 例患者皮损继续好转并完全消退且未复发,8 例皮损未完全消退或改用其他药,9 例未取得联系。

4 讨论

中医认为,银屑病多与先天因素及外感、情志所伤、饮食劳倦、久病等有关。银屑病进行期基本病机是血热毒盛,素体阳盛内热,又复感六淫邪气,外邪入里化热蕴毒或情志内伤气郁化火或大量进食辛辣发物,导致体内热毒炽盛并随气血流窜,外发肌肤而出现红色丘疹斑片;热盛生风,风擅行数变,风盛走窜则皮损瘙痒、干燥;肌肤失养,则红斑上起层层白色鳞屑;热盛迫血妄行,则轻刮皮损有点状出血;热盛伤津,津液受灼则口干,热伤脉络血溢脉外发为血瘀,所谓“离经之血便是瘀”;热毒壅滞咽喉则咽干红痒痛,热扰心神则心烦,热邪下移则尿黄便干,舌红苔黄脉弦数均为实热之象。治疗应以清营凉血解毒散瘀熄风止痒为主。清营汤主要成分水牛角清热解毒凉血化斑,金银花、连翘清热解毒,玄参养阴解毒,生地、赤芍、牡丹皮清热凉血散瘀,防风、白鲜皮、全蝎解毒、祛风止痒。乌梅滋阴润燥,栀子清热除烦,山豆根清热利

咽,以上药物共服使得血中热清,津液得生,病症得以改善。

参考文献

[1]赵辨.临床皮肤病学[M].南昌:江西科学技术出版社,

2001:260-262.

* 新疆维吾尔自治区阿克苏地区第一人民医院中医科(843000)

中药消疣汤治疗扁平疣 52 例

赵禄阶* 陈 熠* 李永秀* 郭银萍*

扁平疣是皮肤科常见病之一,好发于青少年,发病部位多在颜面和肢端,局部呈粟粒状至高粱米样大的扁平隆起,表面光滑,触之较硬,略带圆形,为肤色或褐色,散在或密集分布,微痒,易复发,影响美观,临床表现为慢性经过,缠绵难愈。近年来,我们自拟“消疣汤”口服治疗扁平疣 52 例,现介绍如下。

1 临床资料

本组病例均为门诊患者,共 52 例。诊断标准依据刘辅仁主编《实用皮肤科学》症状及诊断要点^[1]。随机分为中药组(治疗组)和西药组(对照组),治疗组 52 例,其中男性 13 例,女性 39 例,年龄 9~36 岁;对照组 18 例,其中男性 5 例,女性 13 例,年龄 8~33 岁;两组病程均为 1 个月~3 年。

2 治疗及观察方法

2.1 治疗方法

处方 1:生地黄 15g、金银花 15g、连翘 10g、墨旱莲 15g、栀子 10g、荆芥 10g、山药 10g、当归 15g、大青叶 10g;处方 2:薏苡仁 50g、麻黄 10g、甘草 10g、杏仁 10g、红花 10g。先服方 1 后服方 2,每日 1 剂,水煎分两次早晚口服,6 天为 1 个疗程,如不见效,按上述同方再各服 3 剂,可连服 3 个疗程直到痊愈。对照组用阿昔洛韦 0.2g,每日 4 次;西米替丁 0.4g,每日 3 次口服;聚肌胞 2mg,每日 1 次,肌肉注射。疗程与治疗组相同,治疗期间停用其他药物,所有病例治疗后在 1 年内随访,并进行疗效评定。

2.2 疗效评定标准

痊愈:皮疹全部消退,随访 1 年无复发;显效:皮疹消退或变平 $\geq 80\%$;有效:皮疹消退或变平 $\geq 50\%$ 但 $< 80\%$;无效:皮疹消退或变平 $< 50\%$ 。

3 治疗结果

治疗组中有 15 例用药 1 个疗程后第 3 天皮疹开始微红、微痒、脱屑,第 5 天皮疹颜色变深发紫,继之萎缩干枯消退,疣体脱落。有 9 例 2 个疗程后疣体脱落,5 例用药 3 个疗程疣体脱落。治疗组在治疗过程中未见不良反应。52 例患者全部进行随访,疗效稳定,其中有 34 例 2 个疗程结束即痊愈。治疗组 52 例,痊愈 39 例(75%),显效 7 例(13%),有效 3 例(6%),无效 3 例(6%),总有效率 49 例(94%);对照组 18 例,痊愈 6 例(33%),显效 3 例(17%),有效 2 例(11%),无效 2 例(39%),总有效率 2 例(61%)。

4 讨论

扁平疣中医称之为“扁瘡”,是由气血失和,腠理不密,复感外邪凝聚皮肤而致病。《薛己医案》中还指出:“疣属肝胆少阳经,风热血燥或怒动肝火或肝客淫气所致”。自拟消疣汤选用生地黄、当归、红花、墨旱莲均入肝经,能益肺肾,清热凉血,活血补血,燥湿,泻火止痒;薏苡仁、栀子、山药补肺肾,益脾胃,泄热渗湿;金银花、连翘、大青叶、杏仁清热解毒,散结透疹;麻黄、荆芥宣肺祛风,开腠理,透毛窍,解表,并能透毒;甘草既能清热解毒又能调和诸药,使其发挥诸药之长。消疣汤具有清热凉血,疏肝理气,利水燥湿,解表透毒之功效,治疗扁平疣效果明显,并能降低复发率。服用方便,易被患者接受。

参考文献

[1]刘辅仁.实用皮肤科学[M].2版.北京:人民卫生出版社,1997:130.

* 青海省武警总队机关门诊部(810012)

连蒲乌贝白及汤治疗十二指肠溃疡 5 例

黄 文 溪*

十二指肠溃疡是以上腹部疼痛或不适为主要症状的临床多发心身疾病,迁延误治,易致幽门梗阻、溃疡穿孔及出血、甚致癌变等危笃之证。单纯西药治疗,复发率高,彻底治愈不尽人意。笔者近年来以自拟连蒲乌贝白及汤治疗,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

103 例均为近 2 年来本院门诊、住院或其他三级医院胃镜确诊为十二指肠溃疡并除外病情危重患者,随机分

为两组。治疗组 51 例,男性 30 例,女性 21 例;年龄 18~76 岁,平均 39.8 岁;发病就诊时间 3h~半年,平均 33 天;嗜食辛辣厚味者 33 例;溃疡数目 ≥ 2 个者 12 例,至少有 1 个溃疡直径 ≥ 0.5 cm 者 17 例。对照组 51 例,男性 29 例,女性 22 例;年龄 17~71 岁,平均 38.2 岁;发病就诊时间 3h~5 个月,平均 30 天;嗜食辛辣厚味者 31 例;溃疡数目 ≥ 2 个者 13 例,直径 ≥ 0.5 cm 者 15 例。两组患者一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法