

抗敏汤配合腧穴自血疗法治疗慢性荨麻疹

陈永忠*, 范淑玲, 欧琦
(海口市中医院皮肤科, 海口 570203)

[摘要] 目的: 观察中药抗敏汤配合腧穴自血疗法治疗慢性荨麻疹的临床疗效及复发率。方法: 将 132 例患者随机分为两组, 对照组单纯口服西替利嗪 10 mg, 1 次/d; 治疗组采用抗敏汤配合腧穴自血疗法(每日 1 剂, 早晚分服)。观察两组患者的临床疗效及复发率。结果: 两组患者临床疗效比较差异有统计学意义(87.14% vs 62.90%, $P < 0.05$), 治疗组复发率明显低于对照组(停药 4 周 21.88% vs 58.82%; 停药 8 周 43.75% vs 76.47%, $P < 0.05$)。结论: 抗敏汤配合腧穴自血疗法治疗慢性荨麻疹比单纯应用西药疗效好, 且复发率低。

[关键词] 荨麻疹; 抗敏汤; 自血疗法

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2011)18-0254-02

Kangmin Tang Combined with Auto-blood Therapy for the Treatment of Chronic Urticaria

CHEN Yong-zhong*, FAN Shu-ling, OU Qi

(Department of Dermatology, Hospital of Traditionl Chinese Medicine in Haikou, Haikou 570203, China)

[Abstract] **Objective:** To observe the cure effect and the recurrence rate of chronic urticaria treated by Kangmin Tang combined with auto-blood therapy. **Method:** One hundred and thirty-two cases of chronic urticaria were divided into two groups randomly. The control group were treated with oral citirizine, the therapy group were treated with Kangmin Tang combined with auto-blood therapy. The patients who had cure effect were followed up for 8 weeks, calculated the recurrence rate. **Result:** There was significant difference of cure effect between two groups ($P < 0.05$), the recurrence rate were lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The cure effect of Kangmin Tang combined with auto-blood therapy are better than that in control group.

[Key words] urticaria; Kangmin Tang; auto-blood

慢性荨麻疹是皮肤科常见病。本科门诊 2008 年 8 月—2010 年 11 月采用抗敏汤配合腧穴自血疗法治疗慢性荨麻疹 70 例, 并和西替利嗪组进行比较。

1 资料和方法

1.1 一般资料 观察病例诊断参照《皮肤性病学》^[1] 相关标准, 选取以瘙痒和一过性风团为主要临床症状, 且病程在 3 个月以上反复发作。排除: 对中药煎剂或西替利嗪过敏者; 治疗前半个月内系统用过抗组胺类药或激素类药物者; 哺乳和妊娠期妇女; 患

有心、肝、肾等系统性疾病者; 自行中断治疗者。共入选 132 例, 男 58 例、女 74 例; 年龄 13 ~ 65 岁, 平均 36.5 岁; 病程 3 月 ~ 17 年, 平均病程 2.8 年。采取随机数字表法将患者分为两组, 两组患者年龄、性别、病程等方面差异均无统计学意义, 具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组 62 例: 口服西替利嗪 10 mg, 1 次/d; 治疗组 70 例: 抗敏汤(熟地黄、黄芪各 20 g, 当归、白芍、防风、荆芥、金银花、紫草、三七、败酱草各 10 g, 甘草 5 g) 水煎服, 每天 1 剂, 早晚分 2 次服, 配合腧穴自血疗法(取肘静脉血 5 mL, 选取双侧足三里穴位常规消毒, 以笔式持针快速刺入皮下, 再缓慢进针, 待患者感到酸、麻、胀、痛时, 将静脉血立即注入穴位中, 每侧 2.5 mL, 3 次/周) 治疗。两组患

[收稿日期] 20110419(006)

[通讯作者] * 陈永忠, 学士, 副主任医师, 从事皮肤病、性病临床工作, Tel: 13698990880, E-mail: eyczzy66@yeah.net

者均治疗2周后统计疗效,并分别在停药4周及8周后随访观察痊愈患者的复发率(如重新出现风团、瘙痒等症状,则判为复发)。

1.3 疗效观察指标及评分标准 统计治疗前、后患者的瘙痒程度,风团数目和大小,按4级评分法计分^[2]。0分:无痒感,无风团;1分:轻度瘙痒,风团直径<0.5 cm,数目1~6个;2分:中度瘙痒,风团直径0.5~2.0 cm,数目7~12个;3分:重度瘙痒,风团直径>2.0 cm,数目超过12个。根据治疗前后的总积分评价疗效,症状积分下降指数(SSRI)=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分×100%。痊愈:SSRI≥90%;显效:60%≤SSRI<90%;好转:20%≤SSRI<60%;无效:SSRI<20%或症状加重。有效率以痊愈加显效计。

1.4 统计学处理 全部数据经SPSS 13.0统计软件处理,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为有显著性差异。

2 结果

2.1 治疗结果 见表1。两组患者近期疗效比较,治疗组高于对照组($P<0.05$)。

表1 2组患者临床疗效比较

组别	例数	痊愈/例	显效/例	好转/例	无效/例	有效率/%
治疗	70	32	29	9	0	87.14 ¹⁾
对照	62	17	22	18	5	62.90

注:与对照组比较¹⁾ $P<0.05$ (表2同)。

2.2 两组停药4,8周后复发情况比较 见表2。停药4周、8周后治疗组痊愈患者复发率。对照组均明显高于治疗组($P<0.05$)。

表2 2组痊愈患者停药4,8周后复发情况比较

组别	痊愈	停药4周后			停药8周后		
		复发/例	未复发/例	复发率/%	复发/例	未复发/例	复发率/%
治疗	32	7	25	21.88 ¹⁾	14	18	43.75 ¹⁾
对照	17	10	7	58.82	13	4	76.47

2.3 不良反应 两组患者在治疗过程中均未发生严重的不良反应。

3 讨论

慢性荨麻疹多数由I型变态反应介导,IgE是变态反应的重要物质,因此如果阻止变态原与肥大细胞上的IgE抗体结合,就能阻止介质的释放,从而控制变态反应的症状^[3]。

抗敏汤是岭南名老中医禩国维教授的经验方,具有益气养血、祛风止痒之功效。方中黄芪、当归益气养血固表;熟地黄、白芍养血补血;紫草、三七凉血

消斑;防风、荆芥祛风解表止痒;金银花、败酱草清热解毒;甘草调和诸药。诸药合用养血活血、气血调和、卫外固表而不留邪。同时方中组分还具有增加机体免疫、抗炎、抗I型变态反应作用。黄芪具有双向免疫调节作用、通过调整Th1和Th2的偏移,使白介素-4分泌减少,B细胞合成IgE也明显降低,阻止I型变态反应的发生^[4]。当归及其有效成分阿魏酸钠对机体变态反应也有双向调节作用,有益于调节机体免疫力^[5]。防风对组胺所致豚鼠离体气管及回肠平滑肌收缩均有不同程度的抑制作用,通过对抗过敏介质(组胺)发挥抗过敏作用^[6]。有研究^[7]显示金银花水提物可能通过减少抗IgE抗体的产生从而对抗I型变态反应。腧穴自血疗法是抽取自身血液注射到双下肢足三里穴位,诱导和激发躯体免疫系统产生非特异性免疫作用,从而产生非特异性的脱敏、抗炎等综合协同治疗作用,同时又能使血管渗漏物减少,具有非特异性脱过敏作用^[8],并且操作简便易行,可反复使用。

抗敏汤配合腧穴自血疗法治疗慢性荨麻疹能够控制疾病发展,减少复发次数,取得了较单纯西药西替利嗪更好的疗效,与席建元等^[9]的研究结果一致。

[参考文献]

- [1] 张学军. 皮肤性病学[M]. 5版. 北京:人民卫生出版社,2001:95.
- [2] 丁秋允,刘春梅,赵建伟,等. 润燥止痒胶囊联合左西替利嗪治疗慢性荨麻疹疗效观察[J]. 中国皮肤性病学杂志,2007,21(6):381.
- [3] 朱威,赵威. 慢性湿疹和荨麻疹患者血清过敏原检测[J]. 临床皮肤科杂志,2002,23(4):155.
- [4] 杨秋霞,杨景云,曲昌发,等. 黄芪对豚鼠I型超敏反应的影响[J]. 中国微生态学杂志,2002,11(2):17.
- [5] 冯俊志,赵国平. 当归的免疫药理研究进展[J]. 福建中医药,2002,34(3):49.
- [6] 陈子珺,李庆生,李云森,等. 防风与刺疾藜抗过敏作用的实验研究[J]. 云南中医中药杂志,2003,24(4):30.
- [7] 李斐,黎海芪. 金银花水提物对卵清蛋的致敏小鼠的抗过敏作用研究[J]. 重庆医科大学学报,2004,29(3):288.
- [8] 方玲玲,张洁. 荆防消风汤配合自血疗法治疗慢性荨麻疹60例[J]. 新中医,2006,38(3):83.
- [9] 席建元,陈达灿,禩国维. 中西医结合治疗慢性荨麻疹58例疗效观察[J]. 新中医,2006,38(3):55.

[责任编辑 邹晓翠]