

· 经验交流 ·

中药针剂在银屑病治疗中的辨证应用

张建波, 王乐秋, 谷朝霞

(牡丹江医学院附属红旗医院皮肤科, 黑龙江 牡丹江 157000)

[摘要] 近年来, 中药针剂不断开发, 在临床应用上较普遍, 在皮肤科临床治疗中也收到了较好的疗效, 中药针剂在治疗银屑病中使用也很广泛, 但对于没有接受过正规中医教育的医生, 因没有中医理论基础, 不能准确地辨证, 故在使用时比较盲目, 为了探索如何更准确地用中药针剂治疗银屑病的方法, 作者详细地介绍了治疗银屑病的常用中药针剂的种类和功效, 如何采取中医辨证论治的方法选取中药针剂, 并对使用中药针剂治疗银屑病的应用体会进行了探讨。

[关键词] 辨证论治; 中药针剂; 银屑病

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2011)10-0287-02

Treatment Upon Syndrome Differentiation of Traditional Chinese Injection on Psoriasis

ZHANG Jian-bo, WANG Le-qiu, GU Zhao-xia

(Department of Dermatology Hongqi Hospital Affiliated to
Mudanjiang Medical University, Mudanjiang 157000, China)

[Abstract] In recent years, traditional Chinese medicine injections have been continuous developed and widely applied in clinical practice. Satisfactory effect has also been received in the dermatology department. The medicine is also in widespread use for psoriasis. But some doctors who have not accepted the regular Chinese medicine education and do not have Chinese medicine rationale can not accurately distinguish symptom, therefore the use is quite blind. This article discussed how to treat psoriasis accurately with the traditional Chinese medicine injection, and the commonly used type and effect of traditional Chinese medicine injections on psoriasis, and how to choose the medicine by treatment upon syndrome differentiation, and the application experience.

[Key words] treatment upon syndrome differentiation; traditional chinese injection; psoriasis

[收稿日期] 20101109(004)

[第一作者] 张建波, 主治医师, 硕士学位, 研究方向: 损美性疾病的诊疗, E-mail: supersws@163.com, Tel: 0453-6582800, 13555014119

性, 结果提示, 吐温-80 溶血部分可能为其杂质, 而非主成分。笔者认为, 应结合药理和分析手段, 进一步深入研究注射级吐温-80, 以尽快合成可供注射用、安全性高、增溶性好的产品, 并建立其质量标准; 为注射剂提供安全、有效、可控的注射级药用辅料。

[参考文献]

- [1] 中国药典. 二部[S]. 2005:918.
- [2] 中国药典. 二部[S]. 2010:1246.
- [3] 美国药典委员会. 美国药典(USP32-NF27)[S]. 2009: 1313.

- [4] 日本公定书协会. 日本药局方(JP15)[S]. 15 版. 2006:1007.
- [5] 欧洲药典委员会. 欧洲药典(EP6.0)[S]. 2009:2711.
- [6] 邢军, 高健. 27 例环氧乙烷急性中毒临床分析[J]. 中国实用医学, 2008, 35(3):50.
- [7] 张少锋, 鄢丹, 唐慧英, 等. 微量量热法研究增溶性辅料吐温-80 对红细胞生理活性的影响[J]. 化学学报, 2010, 68(20):2119.

[责任编辑 邹晓翠]

银屑病是皮肤科常见病、多发病,病因不明,迄今为止没有特效的治疗药物和方法,目前西医治疗主要是对症为主,或使用维甲酸类、免疫抑制剂等,但此类药物可引起严重的副作用,应用不当可加重病情。中医药治疗本病效果较好,中药针剂的应用也很普遍,但对于没有接受过正规中医教育的医生在使用时比较盲目,本文就中药针剂治疗银屑病如何辨证如何选药做一介绍与评价,以探索更准确的用中药针剂治疗银屑病的方法。

1 常用中药针剂

1.1 双黄连注射液 由金银花、黄芩、连翘提取物制成的无菌粉末,功能清热解毒、辛凉解表。对多种病毒、细菌引起的感染均有显著的治疗作用。

1.2 清开灵注射液 由牛黄、金银花、栀子、黄芩、水牛角、珍珠母、板蓝根等制成的复方制剂,功能清热解毒、化痰通络、醒神开窍,本药有抑制病毒复制、改善脑循环、保护肝脏及退热等作用。

1.3 茵栀黄注射液 成分为茵陈、栀子、金银花提取物和黄芩苷,具有清热、解毒、利湿功效。

1.4 复方风湿宁注射液 由七叶莲、两面针、宽筋藤、过岗龙、威灵仙、鸡骨香组成,本品具有驱风除湿、消肿止痛、舒筋活络等功效。

1.5 灯盏花注射液 有效成分为灯盏花总黄酮,具有散寒解表、祛风除湿、活血化痰、通经活络、消炎止痛的功效。

1.6 当归注射液 功能补血活血、调经止痛,具有明显的抗炎、抗损伤、镇痛作用。

1.7 刺五加注射液 具有益气健脾、补肾安神的功效,本药对中枢神经系统有兴奋和抑制的双向调节作用。

1.8 参麦注射液 成分为人参、麦冬,具有益气固脱、养阴生津、生脉之效,广泛用于心血管疾病、免疫功能低下及各种慢性疾病的辅助治疗。

1.9 丹参注射液 成分为丹参酮,具有凉血化瘀功效,本药可减少血小板聚集,抑制血栓形成,改善微循环,促进纤溶。

1.10 薄芝糖肽 从薄树芝菌丝体纯化分离得到,具有免疫调节、抗肿瘤、抗衰老、调节心血管系统活性、护肝解毒、镇静等作用。

1.11 黄芪注射液 黄芪经提取后所得的灭菌水溶液,具有益气养元、扶正祛邪、养心通脉、健脾利湿之功,本药对免疫系统的作用明显。

2 银屑病的分型证治

西医诊断分型标准,根据《皮肤性病学》^[1]制定,中医辨证分型参照《中医外科学》^[2]制定。

2.1 寻常型银屑病证治 寻常型银屑病进行期辨证为血热证,治以清热凉血。可予双黄连清热解毒,丹参凉血化瘀;静止期、消退期为血虚风燥,治以养血祛风润燥,可用当归注射液补血活血祛瘀。

2.2 脓疱型银屑病证治 脓疱型银屑病辨证为湿热蕴积,

治以清热利湿、和营通络。可予茵栀黄清热解毒利湿;若病程迁延,病久伤阴,应养阴益气,可予参麦注射液。

2.3 关节病型银屑病证治 关节病型银屑病辨证为寒湿证,治以滋补肝肾、温经通络。可选复方风湿宁、灯盏花素注射液温经通络,刺五加注射液平补肝肾。

2.4 红皮病型银屑病证治 红皮病型银屑病急性期为火毒炽盛,治宜清营解毒、凉血护阴。可予双黄连清热解毒,高热者予清开灵注射液;后期热势渐退,气阴两伤,肌肤失养,治宜养血滋阴润燥,可予参麦及当归注射液。

3 应用体会

近年来,随着对传统中医药的开发,越来越多的中药注射剂研制成功并应用于临床。中药注射剂是根据中医药理论及中医临床实践证明有疗效的药物,它可直接注射入人体,进入组织或血液,短期内可达到较高血药浓度,所以吸收快,作用迅速,疗效较好,故普遍应用于临床。

银屑病由初发至后期迁延,由轻至重,由皮肤至关节内脏,病位无不涉及卫、气、营、血,其核心为血分有热,血热而诸证衍生,故清热凉血解毒为本病的治疗重点,同时可酌予薄芝糖肽、黄芪等以扶正祛邪之品,现代医学研究表明银屑病症状的产生与人体的微循环障碍有着十分密切的关系,故活血化瘀的治疗原则适用于本病的各个阶段。中药治疗银屑病对于寻常型较好,而对于其他类型最好采取中西医结合的方法,如红皮病与脓疱型银屑病病情重且易发生广泛性感染,当给予有效抗生素控制感染同时使用免疫抑制剂或维甲酸类药物,在病情缓解后再以中药善后。

运用中药针剂除了掌握剂量、适应证、了解患者过敏史、体质、疾病性质外,重要的是应用中医辨证施治的原则指导临床用药,才能最大限度显示中药针剂的作用,中医治疗注意整体化,注重“天人合一”,对某位患者的处方,一方面要针对皮肤损害辨证,另一方面要从整体出发,明辨患者的阴阳、表里、寒热、虚实,涉及脏腑经络要全面考虑。若将中医药与西医药按照病机病理相结合起来辨证治疗,则疗效既快又持久。本文中的中药针剂的药品说明书中,其适应症并没有银屑病,但药品说明书不一定代表该药目前的治疗信息。同时,中医治病的精髓是辨证施治,医生有权利用自己掌握的医学和药学知识,结合病人的具体情况,灵活用药,更好地为患者服务。当然,在超范围使用药物时,一定要有合理的科学理论基础,并经患者知情同意后方可使用。

[参考文献]

[1] 张学军. 皮肤性病学[M]. 6版. 北京:人民卫生出版社, 2005: 124.
[2] 李曰庆. 中医外科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2007: 175.

[责任编辑 邹晓翠]