

· 基层园地 ·

当归饮子加味治疗血虚 风燥型神经性皮炎 65 例

开雁

(河南省中医院, 郑州 450002)

神经性皮炎常呈慢性病程, 多年不愈, 且极易复发, 治疗较为棘手。笔者于 2007 年 5 月 ~2009 年 4 月用当归饮子加味治疗神经性皮炎 65 例, 获得了较好疗效。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例为我院门诊患者, 共 130 例, 随机分为两组, 每组 65 例。治疗组男 35 例, 女 30 例, 年龄 16 ~ 52 岁, 平均(35.3 ±10.5)岁; 病程 2 个月 ~15 年, 平均(25.7 ±2.2)个月。对照组男 33 例, 女 32 例, 年龄 17 ~55 岁, 平均(36.4 ±11.2)岁; 病程 1 个月 ~13 年, 平均(23.7 ±3.6)个月。两组一般资料比较无显著性差异, 具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《中医病证诊断疗效标准》确定诊断依据: 皮损如牛项之皮, 顽硬且坚, 抓之如枯木, 瘙痒剧烈。

好发于颈项部, 其次发于眼睑、四肢伸侧及腰背、骶、髌等部位, 呈对称分布, 或呈线状排列。病程较长, 多见于成年人。组织病理检查示: 表皮角化过度, 棘层肥厚, 表皮突延长, 可伴有轻度海绵形成。真皮部毛细血管增生, 血管周围有淋巴细胞浸润, 或可见真皮纤维母细胞增生, 呈纤维化。

1.3 中医辨证 血虚风燥型: 证候表现为皮损灰白, 抓如枯木, 肥厚粗糙如牛皮, 心悸怔忡, 失眠健忘, 女子月经不调。舌质淡, 脉沉细。

2 治疗方法

治疗组: 当归饮子加味(当归、白芍、川芎、生地黄、白蒺藜、防风、荆芥、丹皮各 30 g, 何首乌、黄芪各 15 g, 大黄、甘草各 6 g, 水蛭 3 g), 1 剂/d, 水煎分 2 次口服。对照组: 盐酸赛庚片 4 mg(上海复旦复华药业有限公司, 批号 070130), 维生素 C 片 200 mg(东北制药总厂, 批号 070323), 3 次/d, 口服。两组均 2 周为 1 个疗程, 共治疗 2 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则》规定。临床痊愈: 症状消失, 皮损恢复正常, 随访 3 个月未复发; 显效: 临床症状基本消失, 患者局部瘙痒感明显减轻, 皮损局部基本恢复正常; 有效: 临床症状好转, 局部瘙痒感有减轻, 皮损局部皮肤色泽、皮损有改善; 无效: 症状及体征无明显改

善。

3.2 两组疗效比较 治疗组临床治愈 18 例, 显效 30 例, 有效 14 例, 无效 3 例, 总有效率为 95.38%; 对照组临床治愈 10 例, 显效 38 例, 有效 8 例, 无效 9 例, 总有效率为 86.15%。经统计学处理, 两组疗效差异有显著性($P < 0.05$)。

4 讨论

神经性皮炎病因尚不明确, 中医学称其为“牛皮癣”、“摄领疮”、“顽癣”, 其病因多为情志不遂, 夜寐欠安, 致气血运行不畅, 凝滞于皮肤, 日久耗血伤阴, 血虚化燥生风, 肌肤失养而发病。方中四物汤、何首乌滋阴养血; 黄芪具益气固表托毒之功; 白蒺藜、防风、荆芥祛风止痒、解毒活血; 丹皮、大黄凉血散瘀, 泻火解毒, 寓有“治风先治血, 血行风自灭”之义。因“久病必有瘀”, 故加水蛭活血化瘀; 甘草解毒、调和诸药。全方共奏滋阴养血、祛风止痒兼活血化瘀之功。同时配合心理疏导工作, 帮助病人建立战胜疾病的信心, 方可获得满意疗效。

补阳还五汤加减联合 西药治疗急性脑梗死 27 例

江志论

(即墨市人民医院药剂科, 山东 青岛 266200)

急性脑梗死是临床常见病、多发病, 本文应用补阳还五汤加减联合西药治疗急性脑梗死, 取得了不错的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 全部病例均为我院 2006 年 6 月 ~2009 年 12 月神经内科住院急性脑梗死患者, 所有病例均符合 1995 年中华医学会第 4 次脑血管病学术会议制定的《各类脑血管疾病诊断要点》中急性脑梗死^[1]及国家中医药管理局脑病急症协作组制定的《中风病诊断与疗效评定标准(试行)》^[2]的诊断标准, 并经头颅 CT 或 MRI 确诊。将 54 例急性脑梗死患者随机分为对照组和治疗组。对照组 27 例, 其中男 19 例, 女 8 例, 年龄 45 ~75 岁, 平均 58.3 岁。起病时间 3 ~108 h, 平均 46.5 h。合并高血压病 11 例, 糖尿病 5 例, 高脂血症 4 例, 冠心病 7 例。头颅 CT 检查梗死病灶分布: 基底节 9 例、额叶 3 例、枕叶 3 例、颞叶 4 例、脑干 1 例、多发性 7 例。治疗组 27 例, 男 17 例, 女 10 例, 年龄 43 ~71 岁, 平均 58.1 岁。起病时间 5 ~102 h, 平均 45.9 h。合并高血压病 12 例, 糖尿病 6 例, 高脂血症 4 例, 冠心病 5 例。头颅 CT 检查梗死病灶分布: 基底节 11 例、额叶 2 例、枕叶 3 例、颞叶 3 例、脑干 2 例、多发性 6 例。全部病例中医辨证属气虚血瘀型: 症见半身不遂, 躯体无力, 并伴有患侧手足浮肿, 语言謇涩, 口眼歪

[收稿日期] 2010-09-09

[通讯作者] 开雁, Tel: 18939255897, E-mail: KaiYanKY2007@163.com

[收稿日期] 2010-08-27

[通讯作者] 江志论, Tel: 0532-88512122