

自拟清热宣肺汤功在清热化痰,用于治疗社区获得性肺炎咳嗽、气急、胸满、痰稠色黄者。方中黄芩味苦性寒,清热燥湿、泻火解毒。山羊角解热、镇静、抗惊厥。金银花清热解毒、宣肺化痰。连翘味苦,性微寒,具有清热解毒、疏风散结的功用,具有较强的清热宣透作用,又可引诸药入肺经。鱼腥草清热解毒、清泄肺热。桑白皮清肺平喘。知母清热泻火,滋阴润肺。白前味苦归肺经,祛痰止咳,《本草备要》:“长于降气下痰止咳,治肺气壅实、胸膈逆满。”浙贝母清热化痰止咳,因性味苦寒,有很强的清热之力。诸药合用退热消炎、祛痰止咳疗效显著。

[参考文献]

- [1] 陆再英,钟南山.内科学[M].北京:人民卫生出版社,2008:18.
- [2] 陈园桃.中医病证诊疗常见[M].南京:东南大学出版社,2008:3.
- [3] 吴少祯,吴敏.常见疾病的诊断与疗效判定(标准)[M].北京:中国中医药出版社,1999:167.

中药药浴治疗皮炎湿疹类 皮肤病疗效观察

李建广*,杨占迎,梁丽英

(邢台医学高等专科学校,河北 邢台 054000)

皮炎湿疹类皮肤病是临床常见病、多发病,顽固难治,易复发。近年来,作者采用中药药浴治疗本病,发现药浴治疗急慢性皮炎湿疹类皮肤病有较好的疗效,能改善患者的细胞免疫状态。今报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 皮炎湿疹类皮肤病患者均为我校附属医院门诊病人,其中急性湿疹 67 例,接触性皮炎 31 例;慢性湿疹 22 例。男性 68 例,女性 52 例;年龄 12~84 岁;病程最短 1 天,最长 19 年,平均 8 个月。皮损表现为不同程度的红斑、丘疹、水疱、糜烂、渗出及丘疹、苔藓样变等;皮损分布于面部、四肢、躯干不同部位;自觉有不同程度瘙痒。120 例患者随机分为治疗组 60 例,对照组 60 例。两组患者的年龄、性别、病程以及皮损积分统计比较无显著性差异,具有可比性。

1.2 诊断标准 全部病例均符合急慢性湿疹和接触性皮炎的诊断标准^[1]。

1.3 方法 治疗组口服抗组胺药,外用药浴润肤汤。急性

期:以皮肤渗出为主者,用马齿苋合剂以敛湿止痒(马齿苋 50 g,生地榆 30 g,黄柏 30 g,苦参 30 g,杠板归 30 g,地肤子 15 g),渗出重者加明矾 10 g 红肿明显加金银花 30 g。慢性期:以丘疹、苔藓样变为主要者,用润肤汤以润燥止痒(当归 20 g,桃仁 20 g,生地黄 20 g,鸡血藤 20 g,伸筋草 15 g,蛇床子 15 g,土茯苓 15 g,薄荷 10 g,干燥明显者加玉竹 30 g,白及 30 g),伴有水疱者加茵陈 15 g,黄柏 15 g;痒剧加蝉衣 6 g。对照组口服抗组胺药,以 3% 硼酸溶液、炉甘石洗剂和安抚类乳剂外用(局部),疗程 15 d。并对所有患者进行治疗前后 T 淋巴细胞亚群的检测。

2 疗效标准

痊愈:皮损消失,无瘙痒,1 年之内不复发。显著:皮损消失 70% 以上,轻度瘙痒,半年之内未复发。有效:皮损消失 30%~69%,轻度瘙痒,3 个月之内不复发。无效:皮损消失 30% 以下,中度瘙痒。

3 结果

中药浴治疗急慢性皮炎湿疹患者共 60 例,总有效率 90%。对照组患者 60 例,总有效率 61.7%。两组相比, $P < 0.01$ (表 1),治疗前后 T 淋巴细胞及其亚群的比较(见表 2)。

表 1 治疗组与对照组疗效比较[n(%), n=60]

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗	22(36.7)	24(40.0)	8(13.3)	6(10.0)	54(90.0)
对照	8(13.3)	16(26.7)	13(21.7)	23(38.3)	37(61.7)

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.01$ 。

表 2 治疗前后 T 淋巴细胞及其亚群的比较(% , $\bar{x} \pm s$, n=60)

组别	时间	CD3 ⁺ T	CD4 ⁺ T	CD8 ⁺ T
治疗	治疗前	63.2 ± 12.5	32.4 ± 5.1	29.6 ± 9.6
	治疗后	70.8 ± 6.6 ^{1,2)}	34.9 ± 7.2 ¹⁾	28.2 ± 7.7
对照	治疗前	62.3 ± 11.8	35.7 ± 6.6	28.9 ± 8.7
	治疗后	63.1 ± 12.2	36.1 ± 6.8	27.2 ± 7.9

注:与治疗前比较¹⁾ $P < 0.05$;治疗后与对照组比较²⁾ $P < 0.01$ 。

结果显示治疗组治疗后,患者外周血中 CD3⁺T 细胞和 CD4⁺T 细胞均较治疗前升高($P < 0.05$);治疗组治疗后 CD3⁺T 明显高于对照组($P < 0.01$)。

4 讨论

马齿苋合剂、润肤汤等组方具有明显的抗过敏、杀菌、止痒、收敛、润燥、减轻细胞损害程度、调节免疫等功能。水煎液热敷直接作用于皮损部位,改善了局部的血液循环及血管的通透性,减少了渗出,抑制了过敏反应的继续发生,杀灭了皮损部位的细菌、真菌,促进了皮损细胞组织的再生,从而达到治疗目的,且无毒副作用及局部刺激作用,长期应用无皮肤萎缩及继发感染,色素沉着等。结果表明,应用中药水煎液配合抗过敏药物治疗皮炎湿疹类皮肤病,具有明显的临床效果,值得推广应用。其效果可能部分与调节机体细胞免疫

[收稿日期] 2010-03-10

[通讯作者] * 李建广, Tel: (0319) 2233251