

## 自拟通络活血汤治疗多形红斑48例临床观察

牛明珍\*

(甘肃省白银市第一人民医院,甘肃 白银 730900)

多形红斑又称渗出性多形红斑,是一种原因不明的急性炎症性复发性皮肤病。主要累及皮肤和粘膜,表现为红斑、丘疹和水疱等多形损害。相当于中医“血风疮”、“猫眼疮”、“雁疮”等。笔者自拟通络活血汤经临床验证,取得满意疗效。现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本组病例均系2005年~2007年每年11月至次年3月间门诊病例,并排除曾经有2~4周内自愈病史的病例。72例按2:1随机设置治疗组和对照组。治疗组48例,其中男性23例,女性25例,年龄最大50岁,最小16岁,平均31.89岁。对照组24例,其中男性11例,女性13例,年龄最大51岁,最小16岁,平均33.74岁。两组病例在性别、年龄、病情、病程症候等方面无明显差异,具有可比性。

**1.2 诊断标准** 所有患者临床表现均符合国家中医药管理局1994年颁布的《中医病症诊断疗效标准》猫眼疮项中的诊断标准(ZY001.8-94)。

**1.3 纳入标准** 全部病例均符合以下条件:①形态:皮疹呈多形性,可见红斑、丘疹、水疱,其中有彩虹状红斑。②部位:对称发生于四肢远端及面部等暴露部位为主,严重者可见于黏膜。③自觉症状:皮损处有刺痒或刺痛感,温度偏低,伴口淡不渴,尿清便溏,舌淡苔润,脉沉迟。④组织病理:表皮细胞水肿,渗出明显者可见于表皮下水疱形成,真皮水肿,小血管扩张,周围有炎性细胞浸润,早期为嗜中性及嗜酸性细胞,晚期为淋巴细胞、组织细胞、胶原纤维明显肿胀。⑤有两次以上复发病史,属于斑疹——丘疹型、水疱——大疱型者。中医辨证属于寒冷型。

**1.4 治疗方法** 治疗组口服通络活血汤,方药由生黄芪15g,当归12g,川芎9g,土鳖虫9g,莪术9g,水蛭6g,泽泻9g,茯苓9g,木瓜6g,草薢15g,丹皮12g,白术9g,川牛膝9g,丹参12g,桂枝9g等组成,每日1剂煎液两次,每次100mL,混合后分两次服,两周为1疗程,第3次煎液湿敷患处一周。对照组口服非索非那定片[江苏恒瑞医药股份有限公司生产,批号:080526],60mg,2次/d口服,炉甘石洗剂外用,两周为1疗程。

### 2 结果

**2.1 疗效标准** 依据《中医病症诊断疗效标准》:红斑消退,自觉症状消失,为临床治愈;红斑消退70%以上,自觉症状消失为显效;红斑消退50%以上,偶有瘙痒感为有效;未达到有效标准者为无效。

**2.2 统计学处理** 采用 $X^2$ 检验方法。

**2.3 治疗结果见表1。**

表1 两组疗效比较

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	48	17	21	8	2	95.83
对照组	24	3	7	9	5	79.16

经统计学处理: $X^2=5.14, p<0.05$ ,治疗组疗效明显优于对照组。

### 3 讨论

斑疹——丘疹型、水疱——大疱型多形红斑是皮肤科常见病之一,冬春季节感寒而发者,发病率尤高。对其发病机理至今尚未完全明了。现代医学认为其发病机理可能是皮肤的小血管对某些致敏性物质所引起的过敏反应,由寒冷引起者,是由于寒冷刺激导致小血管痉挛、收缩,微循环和免疫功能障碍,造成皮损局部的栓塞、淤血、皮疹。治疗上应用抗组织胺类药物,疗效不能令人满意,重者应用皮质类固醇激素,产生了不同程度的副作用。祖国医学认为,冬春季素体阳虚,复感阴寒之邪,“寒性收引凝滞”,以致营卫不和,气血凝滞,郁于肌肤而发病。反复发作不愈必致络闭血瘀,气血运行不力,更使宿瘀不化,络失濡养,加重血脉瘀阻。故对久病不愈寒冷型多形红斑,我们采用补气养血、通络逐瘀,攻补兼施。方中黄芪、白术、当归、补气养血,健脾化湿,调节免疫。桂枝温经散寒通脉。莪术、土鳖虫、水蛭、木瓜祛瘀通络散结。茯苓、泽泻、草薢利湿舒筋通络,川芎、丹参、丹皮、川牛膝养血活血化瘀。综观全方,重用活血化瘀,配以舒筋通络散结,兼以扶助正气,气沛血充,驱邪自寓于扶正之中,全方共奏补气通阳、活血逐瘀之功。现代药理研究,活血化瘀药具有改善血液流变学增加有效循环量,改善微循环,并能降低毛细血管通透性,调节免疫功能,增加人体抗低温、抗炎的作用,从而达到脉通瘀散的目的。

[收稿日期] 2008-09-18

[通讯作者] \* 牛明珍, Tel: (0943) 8225109