

仙方活命饮治疗 40 例 阳症肿疡的疗效观察

张树军¹, 李建平²

(1 河北省滦南县中医院, 河北滦南 063500;

2 第二炮兵总医院, 北京 100088)

1998 年 10 月至 2000 年 2 月在我院就诊的阳症肿疡患者, 服用仙方活命饮中药配方颗粒, 对防止化脓、改善局部症状、缩短疗程方面明显优于抗生素。

1 临床资料

符合《临床疾病诊断标准及国家体检标准》^[1] 的阳证肿疡患者 80 例, 随机分为治疗组 40 例和对照组 40 例, 年龄在 18~65 岁之间的患者。平均年龄 40.18 岁; 男性患者 48 例, 占 60%, 女性患者 32 例, 占 40%。

2 治疗方法

治疗组患者服用仙方活命饮, 药物由白芷、浙贝母、防风、赤芍、当归尾、炒皂角刺、炙山甲、天花粉、生甘草梢、乳香、没药各 3g, 金银花、陈皮各 9g 组成。仙方活命饮剂型为

中药配方颗粒, 每袋含生药 51g。(由江苏省江阴天江制药有限公司生产), 每次 2 袋, 3 次/d。对照组患者服用头孢氨苄(先锋 IV 号), 每次 0.5g, 3 次/d。为保证观察指标的准确性, 两组病人均不使用外用及其他治疗措施, 用药至病人痊愈。

3 观察指标与疗效标准

3.1 观察指标 局部红、肿、热、痛消退的时间、治愈时间、治愈率及化脓治愈率等项指标, 并进行统计学(t 检验)处理。

3.2 疗效判定标准 痊愈: 局部红、肿、热、痛及全身症状消失, 或化脓后疮口愈合; 好转: 局部红、肿、热、痛及全身症状有所改善, 但未完全消失, 或化脓后创口未能如期愈合; 无效: 局部红、肿、热、痛及全身症状加重, 甚则出现走黄及内陷证。

4 结果

治疗组局部红、肿、热、痛情况改善优于对照组, 经统计学处理有显著性差异($P < 0.01$); 在疗程上, 治疗组平均 5.67d, 对照组 6.80d, 有显著性差异($P < 0.05$); 在疗效上, 治疗组与对照组均获痊愈(含化脓痊愈), 治疗组化脓痊愈率为 2.5%, 对照组化脓痊愈率为 20%, 见表 1。

表 1 两组结果比较情况($\bar{x} \pm s$)

组别	(%)				疗程 (d)	痊愈 (%)	化脓痊愈 (%)
	红	肿	热	痛			
治疗组	6.67 ¹⁾	4.67 ¹⁾	4.33 ¹⁾	5.33 ¹⁾	5.67 ²⁾	97.50	2.50
对照组	7.10	6.00	5.80	6.20	6.80	80.00	20.00

注: 与对照组比较¹⁾ $P < 0.01$, ²⁾ $P < 0.05$

收稿日期: 2004-04-21

通讯作者: 李建平, Tel: (010) 80943499

(下转第 53 页)

(上接第 48 页)

5 讨论

仙方活命饮首见于宋·陈自明的《校注妇人良方》^[2]。其功效是消肿溃坚,透脓,活血止痛,清热消毒。方中陈皮辛温而理气行郁滞,味辛能散,善行气开郁;皂角刺辛温,能活血消痈,托毒排脓,为疮科之要药;穿山甲善于走窜,能通经络,具有活血通络,消肿排脓之功。山甲与皂刺合用,能通全身之经络,开诸窍直达病所,再与陈皮合用,3药使之气血行,经络通,邪气祛。乳香、没药、当归、赤芍、山甲则以活血消肿为主;白芷辛散表邪,与防风合用能开发腠理,使毒邪自毛窍而出;金银花甘寒以解毒,具有轻宣发散的作用;甘草甘平,具有缓和药性、调和诸药及解毒之功效;浙贝母、天花粉具有清热散结、消肿、排脓之功效。故本方是通过化毒、排毒用于治疗痈疡、疮毒,脓未成者能消散,脓成则能溃破,即使脓汁淋漓或微积玩疾,也能达到缓化渐消的目的。

综上所述,阳证肿疡的病机是局部的经络阻塞、气血凝滞。通过临床观察仙方活命饮在消散阳证肿疡、防止化脓方

面,优于西药先锋 IV号对照组,在疗程上,仙方活命饮与抗生素相比,能够缩短阳证肿疡的痊愈时间,两者经统计学处理有显著性差异($P < 0.05$)。仙方活命饮改善局部红、肿、热、痛方面的疗效,明显的优于西药先锋 IV号,两者经统计学处理有显著性差异($P < 0.01$)。现代研究证明仙方活命饮具有抗炎、解热作用^[3],这说明仙方活命饮治疗阳证肿疡的疗效肯定。

参考文献:

- [1] 于德春,郑启云.临床疾病诊断标准及国家体检标准[M].辽宁:辽宁科学技术出版社,1991.45.
- [2] 明·薛立斋校注.校注妇人良方[M].人民卫生出版社铅印本,1956.59.
- [3] 赵振民.皂角刺在疡科临床的运用体会[J].江苏中医,1991,12(5):34.
- [4] 辛勤,司端运,戴伟娟,等.仙方活命饮的抗炎及解热作用研究[J].济宁医学院学报,2002,25(1):38.