

龙胆泻肝汤加味配合电离子机治疗带状疱疹 74 例

★ 李尊凡 (广东省佛山市张槎医院皮肤科 佛山 528000)

摘要:目的:观察应用龙胆泻肝汤加味配合电离子机治疗带状疱疹的疗效。方法:将 148 例带状疱疹患者随机分为治疗组和对照组各 74 例,治疗组内服龙胆泻肝汤加味并配合 GX-III 型多功能电离子手术治疗机治疗,对照组给予口服阿昔洛韦,200 mg/次,5 次/天。结果:治疗组止痛、结痂、痊愈时间均较对照组明显缩短,两者差异有统计学意义。结论:龙胆泻肝汤加味配合 GX-III 型多功能电离子手术治疗机治疗带状疱疹比阿昔洛韦起效时间快,疗效高。

关键词:带状疱疹;龙胆泻肝汤;电离子机;阿昔洛韦

中图分类号:R 752.1+2 **文献标识码:**A

带状疱疹是临床常见的病毒感染性皮肤病,以集簇性水疱单侧带状分布伴明显疼痛为主要表现,少数患者可遗留后遗神经痛^[1]。我科从 2003 年 10 月~2004 年 10 月应用龙胆泻肝汤加味配合 GX-III 型多功能电离子手术治疗机(广西科学院应用物理研究所提供)治疗带状疱疹取得较满意疗效,现总结如下。

1 临床资料

入选标准:临床上有典型症状和体征的带状疱疹患者,皮损出现时间不超过 72 小时,年龄 18~70 岁。

排除标准:严重播散型疱疹及出现眼部合并症患者;有严重心、肝、肾等器质性疾病者;长期使用免疫抑制剂或皮质类固醇者;1 周内用过抗病毒药物者;皮损时间超过 72 小时者;妊娠和哺乳期妇女。

根据以上标准选取本院门诊病例共 148 例,随机分为两组,治疗组和对照组各 74 例。其中治疗组男 40 例,女 34 例;年龄 18~68 岁,平均(41.2±16.5)岁;平均病程(2.3±0.7)天;治疗前病情评分(按皮损面积和疼痛程度用 0~3 级评分法记分),平均为(4.8±0.9)分。对照组中男 38 例,女 36 例;年龄 18~66 岁,平均(38.5±17.2)岁;平均病程(2.4±0.6)天;治疗前病情评分,平均为(4.7±1.1)分。两组病例的年龄、病程、治疗前病情评分经统计学处理,差异无统计学意义。

2 方法

2.1 治疗方法 治疗组内服龙胆泻肝汤加味并配合 GX-III 型多功能电离子手术治疗机治疗。龙胆泻肝汤加味基本药物组成:龙胆草 15 g,栀子 12 g,

黄芩 12 g,板蓝根 20 g,大青叶 20 g,车前子 12 g,生地 15 g,川楝子 10 g,当归 15 g,柴胡 12 g,丹皮 15 g,野菊花 15 g,延胡索 15 g,甘草 6 g。水煎服,每日 1 剂,分 2~3 次服用。若病发于头面部加精草 12 g、川芎 12 g;发于上肢加桑枝 12 g;发于下肢加牛膝 15 g;疼痛剧烈者加乳香 12 g、没药 12 g;疱疹破裂感染或有脓疱者加蒲公英 20 g、紫花地丁 20 g、连翘 15 g;老年气虚者加黄芪 20 g;便秘者加大黄 10 g。同时采用广西科学院应用物理研究所提供的 GX-III 型多功能电离子手术治疗机,电压选择 8~9 V,打开短火,采用触笔式操作,触头为直径 0.5 mm 左右的硬金属丝,与皮面垂直方向逐点击烧灼丘疹、疱疹中心,疱疹融合成片可间隔 3~5 mm 点击,烧灼深度为 1~1.5 mm。每例患者于就诊时用 GX-III 型多功能电离子手术治疗机治疗 1 次,第二天有新皮疹出现的可对新皮疹补治 1 次。

对照组给予阿昔洛韦(商品名:丽珠克毒星,丽珠集团丽珠制药厂生产),每次 200 mg,每天 5 次。

两组都以 10 天为一疗程,期间不使用止痛剂、皮质类固醇、外用制剂、针灸等可以影响疗效的药物和治疗方法。于用药后 3、7、11、15、28 天各随访一次,观察患者止痛、止疱、结痂的天数,对皮损面积和疼痛程度进行评分,并注意不良反应。

2.2 统计学方法 计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示,显著性检验用 t 检验;等级资料用 Ridit 分析检验。

3 结果

3.1 疗效评定标准 止疱:无新疱出现,原有水疱不增大。止痛:疼痛基本消失。结痂:水疱全部干涸结痂。后遗神经痛:以全部脱痂 1 周后疼痛依然持

续为准。疗效指数 = (治疗前评分 - 治疗后评分) / 治疗前评分 × 100%。疗效指数 = 100% 为痊愈; 疗效指数 > 70% 为显效; 疗效指数在 30% ~ 70% 之间为有效; 疗效指数 < 30% 为无效。总有效率 = 痊愈率 + 显效率。

3.2 临床疗效 见表 1、2、3。表 1 示治疗组治疗带状疱疹, 除止疱时间外, 止痛时间、结痂时间、痊愈时间均较对照组明显缩短, 两者差异有统计学意义。表 2 示疗程结束时治疗组的总有效率高, 经卡方检验, 两者差异有统计学意义。表 3 示后遗症神经痛发生例数治疗组少于对照组, 两组差异有统计学意义。

表 1 两组症状、体征消失时间和痊愈时间比较 天

组别	例数	止疱时间	止痛时间	结痂时间	痊愈时间
治疗组	74	2.0 ± 1.2	6.1 ± 2.6	7.0 ± 2.5	9.1 ± 4.2
对照组	74	4.5 ± 1.5	8.7 ± 3.6	8.2 ± 4.2	13.4 ± 5.5
t		1.015	2.857	2.214	4.256
P		> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.01

表 2 用药后第 11 天两组疗效比较 例

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	74	38	24	12	0	83.78%
对照组	74	25	20	27	2	60.81%

注: 疗效经 Ridit 分析检验, $P < 0.05$ 。

表 3 两组后遗症神经痛比较 例

组别	例数	后遗症神经痛发生数
治疗组	74	2
对照组	74	7
χ^2		2.96
P		> 0.05

3.3 不良反应 治疗组中有 3 例出现轻度胃部不适, 食欲减退; 对照组有 2 例出现轻度头晕、乏力, 2 例出现轻度恶心。这 7 例不良反应均为轻型, 未做任何处理, 也未中断治疗。

4 讨论

带状疱疹属中医学“缠腰火丹”、“蛇串疮”范畴。乃因情志内伤, 肝郁气滞, 日久化火而致肝胆火旺, 湿热内蕴, 外受邪毒诱发而病^[2]。湿热毒邪与肝火

相搏, 壅滞经脉故发疱疹; 毒热蕴于血分则发红斑; 湿热搏结, 风毒化火, 阻遏经络则疼痛; 少腹胁肋为肝胆分野, 故病多缠腰而发。据病因、病位、病性综合审视, 选龙胆泻肝汤加味, 清除肝胆湿热, 疏达肝胆经气。方中龙胆草、黄芩、栀子、车前子清肝胆实火, 除三焦湿热; 板蓝根、大青叶、野菊花清热解毒; 生地、丹皮养营凉血; 柴胡疏肝解郁, 条达肝气; 当归、川楝子、延胡索行气活血, 通络止痛; 甘草温中调和。诸药合用, 相得益彰, 共奏清热解毒、通络止痛之功。另据现代药理研究, 板蓝根、大青叶、野菊花有较强的抗病毒作用, 元胡对中枢神经系统有明显的止痛、安神作用, 甘草有类肾上腺激素之抗炎功能。

GX-III 型多功能电离子手术治疗机的短火点击烧灼能直接杀死处于皮疹内的病毒, 阻止皮疹的进一步扩展。丘疹期皮疹可直接点灼, 水疱期皮疹点破疱壁放水后再点灼, 皮疹点灼后大部分当天即有回缩消退现象, 且结痂迅速, 一般在点灼后 1~2 天结痂, 以丘疹期皮疹疗效最佳。在 GX-III 型多功能电离子手术治疗机点灼时有微痛, 点灼停止痛即消失, 心血管疾病患者慎用。此方法治疗带状疱疹的皮疹创伤小, 止疱、结痂、脱痂均较快, 且愈后基本不留瘢痕。

本文通过两组病例的治疗观察可以看出, 龙胆泻肝汤加味配合 GX-III 型多功能电离子手术治疗机治疗带状疱疹比阿昔洛韦起效时间快, 疗效高, 并且没有明显不良反应, 说明中药配合 GX-III 型多功能电离子手术治疗机治疗带状疱疹具有一定优势, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 张学军. 皮肤性病学[M]. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001. 68
 - [2] 顾伯康. 中医外科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1998. 254
- (收稿日期: 2005-11-22)

专题征稿

《江西中医药》为中医药核心期刊, 新设重点栏目《专题谈荟》, 以专病列专题, 论述该病的病因病机、诊疗方案及临床经验, 要求观点、方法新, 经验独到。专题有: 小儿麻痹后遗症、红斑狼疮、类风湿性关节炎、慢性肾炎、哮喘、糖尿病、老年痴呆、高血压、中风、盆腔炎、萎缩性胃炎、癌症疼痛。欢迎广大中西医临床工作者不吝赐稿。