

中药泡洗治疗手足癣 600 例

★ 苏海娟 (辽宁省锦州市古塔区中医院皮肤科 锦州 121000)

关键词:手足癣;中药泡洗

中图分类号:R 756.3 文献标识码:B

1 临床资料

手癣 210 例,足癣 325 例,手足癣 65 例;其中鳞屑角化型 296 例,水疱型 220 例,浸渍糜烂型 84 例;手癣或足癣合并感染 66 例;年龄 10~69 岁,以 18~45 岁居多。

2 治疗方法

药物组成:丁香 15 g,苦参 20 g,川椒 15 g,黄柏 20 g,土槿皮 30 g,蛇床子 20 g,明矾 10 g,地肤子 20 g。用时以水、醋等份适量(各 1 000~1 500 mL)煎洗,煮沸后待温浸泡患处 30 分钟,每天 2 次,每剂用 3 天。

分型与加减:(1)鳞屑角化者:上方加红花 15g、蜈蚣 3 条、僵蚕 15g。(2)水疱型:上方加黄芩 30 g、土大黄 30 g、茯苓皮 20 g。(3)浸渍糜烂型:先用丁香、黄连、紫草、当归、芦荟、龙脑香各等分研细面加麻油调成糊状涂于患处,待糜烂处愈合后再用上方加苍术 30 g、土茯苓 30 g。(4)合并感染型:患者多发热、红肿、痒痛难忍,有的形成脓疱或化脓腐烂,宜加服中药,方用银翘散(双花、连翘、牛蒡子、桔梗、薄荷、鲜竹叶、荆芥、淡豆豉、鲜芦根、甘草)加黄连解毒汤(黄连、黄芩、黄柏、山栀)煎取汁 450 mL,每日 1 剂,分 3 次服。外用丁香、黄连、紫草、当归、芦荟、龙脑香各等分研细,加麻油适量调成糊状涂患处,至感染痊愈后,再用上方加黄芩 20 g、甘草 30 g。

注意事项:用药期间忌食辛辣、炙烤、烟酒等刺激之品;禁用肥皂、洗衣粉等碱类之物洗手足;注意手足部卫生,单用毛巾、脸盆、拖鞋等,防止感染和传播。

3 结果

3.1 疗效标准 痊愈:局部症状完全消失,皮肤柔软,痒感消失;显效:痒感明显减轻,局部皲裂、水泡、红肿明显好转;无效:用药前后症状无改变。

3.2 临床疗效 600 例中,10 天内治愈者 260 例,20 天治愈者 158 例,30 天治愈者 117 例,40 天治愈者 48 例,40 天以上治愈者 15 例,另有 2 例有效而未愈。

4 典型病例

王某某,男,36 岁。2003 年 6 月 13 日初诊,症见双足趾间皮肤糜烂滋水、浸渍发白,足底可见多处成片粟米大小水泡、基底潮红、瘙痒难忍,趾间散发臭味,流黄水,曾用达克宁、华佗膏、皮炎平等外用药治疗,症状时好时发。诊断为足癣(水泡合并糜烂型),用麻油调药膏外涂于患处,日一次换药。6 月 19 日,见趾间糜烂处痊愈,臭味消失,瘙痒明显减轻,遂用上方加黄芩 30 g、土大黄 30 g、茯苓皮 20 g、苍术 30 g、土茯苓 3 g,共外洗 3 剂。6 月 28 日再次复诊,足底粟米状水泡消失,趾间皮肤如常,自觉已无任何症状,嘱其将以前鞋袜等物品,不用或消毒后再用,继用 2 剂,巩固疗效,随访至今未见复发。

5 讨论

祖国医学称手癣为鹅掌风,足癣为脚湿气、臭田螺。认为手足癣之小水疱型或糜烂型者,多为湿热蕴结;鳞屑角化型为血虚风燥;有继发感染者为湿毒结聚所致。现代医学认为系真菌感染,多为间接感染,阻止传染途径尤为重要。药用苦参、川椒、蛇床子、黄柏、明矾祛风清热燥湿,杀虫止痒;地肤子苦寒,清热利水、止痒;土槿皮加强收湿之功;甘草甘平、清热解毒、缓急甘润,为治手足皲裂之良药。在实际应用中,笔者根据各型癣症的发病特点随症加减,如角化脱屑明显者加红花、蜈蚣、僵蚕活血通络、祛风止痒。热重者加黄芩、土大黄清热泻火。因湿重而发病者加茯苓皮、苍术、土茯苓从而达到缩短疗程加快治愈之目的。

据现代药理研究,丁香、土槿皮对石膏样毛癣菌,足跖毛癣菌,趾间毛癣菌等多种致病性皮肤真菌均有不同程度的抑制或杀灭作用,为治癣杀菌之良药,同时土茯苓、土槿皮、苍术等含有鞣质可减少渗出,收缩血管;红花、蜈蚣、僵蚕等能改善微循环,促进角质软化,杀菌收敛;蜈蚣、僵蚕中含有组织胺及大量蛋白,可刺激肾上腺皮质,提高机体免疫功能;以米醋为使,有利药物直达病所,而醋同时也是中医治癣的一味有效药物,其抗真菌作用近年来已被证实。上述诸药配合杀菌止痒,故有药到病除之效。

(收稿日期:2006-05-17)