

中西医结合治疗肛门湿疹 46 例

★ 吴铁兵 (江西省安义县人民医院皮肤科 安义 330500)

关键词: 肛门湿疹; 中西医结合疗法

中图分类号: R 266 文献标识码: B

笔者于 2008 年 1 月 ~ 2009 年 5 月用中西医结合的方法治疗肛门湿疹 46 例, 取得较好的疗效, 现报告如下。

1 病例资料

共收集本科门诊患者 46 例, 年龄 18 ~ 66 岁, 病程 1 个月 ~ 10 年。

2 治疗方法

苦双黄洗剂 20 ml (山西宝泰药业有限责任公司生产), 加凉开水以 1:30 稀释, 再以消毒纱布叠成 4 ~ 6 层浸稀释药液后湿敷于肛门处 20 分钟, 每日 3 次。湿敷完患处外搽派瑞松霜 (西安杨森制药厂生产), 每日 2 次, 治疗期间不用其他药物, 嘱患者忌辛辣刺激食物, 20 天后判定疗效。

3 治疗结果

46 例中痊愈 (皮损完全消退或基本消退, 瘙痒消失) 20 例, 显效 (皮损好转 70% 以上, 瘙痒明显减轻) 17 例, 有效 (皮损消退 30% ~ 70%, 瘙痒减轻) 5 例, 无效 (皮损无明显消退, 瘙痒同前或加重) 4 例。总有效率 (痊愈加显效例数的百分比) 80.4%;

愈合。诸药合用, 起清热利湿、解毒消肿、凉血活血、止血止痛、祛腐生肌、敛疮的作用, 是实用有效的局部用药方法。如果单用中药灌肠, 虽局部病灶得到暂时的控制, 但疗效不易巩固, 针对该病的病因病机, 辨证分为四型给予汤药内服, 配合中药灌肠, 标本兼治, 收效明显。此外, 我们观察到, 采用灌肠配合中药内服治疗的同时也应注意饮食、情志、劳逸上的配合协调作用, 患者宜食清淡、易消化之品, 应戒

其中急性湿疹痊愈 7 例, 显效 2 例, 有效 1 例; 亚急性湿疹痊愈 12 例, 显效 11 例, 有效 1 例; 慢性湿疹痊愈 1 例, 显效 4 例, 有效 3 例, 无效 4 例。

4 讨论

肛门湿疹是常见的皮肤病, 可分为急性、亚急性、慢性 3 期。具有瘙痒剧烈、病程迁延难愈的特点。中医学认为, 本病多为湿热聚集, 蓄积成毒, 浸淫皮肤, 下注而成。治以清热解毒、利湿止痒为主。苦双黄洗剂中的苦参、黄柏、黄连、百部清热利湿, 具有杀虫止痒的作用; 大黄泻火解毒; 蛇床子燥湿杀虫止痒; 土茯苓、金银花、大青叶清热解毒利湿。诸药合用共奏清热解毒、祛湿止痒之功效。肛门湿疹因其部位特殊, 其炎症反应往往与真菌和细菌的刺激有关。而派瑞松霜系由 1% 硝酸益康唑和 0.1% 曲安奈德混合而成的外用复方制剂。曲安奈德具有抗炎、止痒、抗过敏, 抗渗出作用。硝酸益康唑是一种广谱抗真菌药, 同时对革兰氏阳性细菌也有效。故中西医结合具有协同效应, 相辅相成, 疗效显著。

(收稿日期: 2009-11-23 责任编辑: 曹征)

酒、戒烟, 忌食辛辣油腻, 禁食虾、蟹、海鲜等食品, 心情开朗, 劳作有时, 调适寒暑, 以利于疾病的控制和恢复。疾病稳定后能口服健脾利湿中药, 则疗效更加令人满意。

参考文献

[1] 欧阳钦. 直肠炎症性肠病[J]. 中国实用内科杂志, 2000, 20(10): 580.

(收稿日期: 2008-11-17 责任编辑: 曹征)