

松对本病的效果不理想,故可认为中药在本组起一定作用。第三组病例住院后即以中药为主,配合一般治疗,4例均获治愈,说明中药效果是明显的。以上三组虽然病情并不完全一致,但一般可首选中药治疗,对外用药刺激造成皮肤明显红肿者,可考虑合并用小量强的松,地塞米松类药物应尽量少用,特别不宜作首选药物。近年来对免疫激发型中药已做了很多临床及实验研究,方剂中生地、公英、地丁能促进人体淋巴细胞转化,黄芪、党参有提高机体非特异性免疫功能,川芎、丹参、鸡血藤等活血化瘀药可能有改善和恢复机体免疫系统的自稳机制。银屑病为一种多基因遗传性皮肤病,有明显免疫异常。故本治疗初步看到了一定的效果,值得进一步研究。

中西医结合治疗剥脱性皮炎26例

河北医学院邯郸分院 张合恩 郑金盈 赵保艾
邯邢冶金矿山局总医院 谷玉平

剥脱性皮炎临床治疗除应用大量激素外,其它方法多不理想。近几年来我们采用中西医结合治疗,效果较为满意。

一般资料 本组男15例,女11例;年龄最小8岁,最大77岁;其中银屑病所致者10例,接触性皮炎诱发者3例,砷剂所致者2例,米苏尔所致者1例,白血宁所致者1例,巴比妥所致者1例,中药所致1例。发病最长19个月,最短7天。

治疗方法

一、中医辨证施治:

1、血热受风型:皮肤先见大片发红,迅速延及全身,出现糠状或大片鳞屑,屑较厚,自觉灼热瘙痒,寒战高热,口燥咽干,心烦甚则神昏谵语,便秘溲赤,舌质鲜红或绛,苔黄燥或见光剥无苔,脉象细数。治宜凉血清热散风解毒。处方:生地、石膏、双花、土茯苓各30g,丹皮、赤芍、防风各12g,知母、甘草各10g。水煎服,每日一剂。

2、湿热蕴毒型:皮肤见有片状红斑,迅速延及全身,鳞屑脱落,滋水渗出,基底潮红湿润,鳞屑黄腻,痒甚,或憎寒壮热,烦渴不欲饮,呕恶纳呆,舌质红,苔黄腻,脉象弦滑而数。治宜清热燥湿解毒,祛风止痒。处方:土茯苓、双花、地丁各30g,牛膝、苦参、白藓皮各15g,车前子、防风、甘草各10g。水煎服,每日一剂。心烦高热者加石膏30g,黄连12g;胃肠症状明显者加陈皮、半夏、竹茹各10g;湿邪较

重者加滑石、木通各10g。

3、血虚风燥型:症见鳞屑脱落,屑细碎而薄,手足部可见大片鳞屑,如手套袜子状,或见指(趾)甲肥厚干枯脱落,皮损部位呈淡红色或暗红色,自觉瘙痒。周身乏力,心悸气短,舌质淡红,苔薄白,脉细数而弱。治宜养血祛风润燥止痒。处方:生地、熟地、防风各15g,丹参20g,桃仁、甘草各10g,当归、白芍各12g,红花9g。水煎服,每日一剂。心悸明显者加柏子仁、合欢花各10g,珍珠母15g;瘙痒甚者加荆芥9g,浮萍10g;指(趾)甲干枯脱落者加阿胶12g,杜仲、牛膝各10g;阴虚甚者加元参、寸冬、石斛各12g;有虚热者加青蒿10g,地骨皮9g。

4、卫表不固型:症见发病后期,或经治疗以后,症状基本控制,鳞屑继续脱落,屑少而薄,皮色暗红或淡红,瘙痒减轻,唯恶风怕冷,稍动则汗出,心悸,体倦乏力,或则四肢厥冷,胃纳不振,腹胀便秘,舌淡白体胖,苔白或无苔,脉细弱无力。治宜益气扶正,固卫御风。处方:黄芪30g,白术、当归各15g,僵蚕9g,防风、党参各12g,蝉衣、甘草各10g。水煎服,每日一剂。四肢厥冷、腹胀便溏者加附子6g,肉桂、干姜各9g。

二、西药治疗:初期有明显高热神昏等全身中毒症状,或有明显感染现象者,酌情给少量激素及抗生素,症状稳定后停用,以中药维持。一般用强的松5~10mg口服,每日3次,或氟美松0.75~1.5mg口服,每日三次,或氢化考的松50~100mg静脉滴注,每日一次。抗生素用青霉素40~80万u肌肉注射,每日两次或四次。若系银屑病有明显皮损者,给乙双吗林胶囊0.2~0.4g口服,每日3~4次。或给乙亚胺100mg口服,每日3次。急性症状控制后或慢性红皮症,一般用少量激素维持,症状渐减后停用,或不用激素。

三、外用药:一般用去炎松霜或青黛散软膏外搽,有红肿渗出者用地榆儿茶煎剂(地榆60g、儿茶30g)水煎冷湿敷,待渗出停止后改用前药。脱屑较重者可用紫草黄连膏(紫草60g、黄连30g、麻油500ml、黄柏25g)外用。

疗效标准及效果 痊愈:全身症状完全控制,皮疹全部消退。半年后随访未见复发者。显效:病人全身症状基本控制,皮疹大部或部分消退。无效:经治疗1月以上全身症状及皮疹未见有明显好转者。

结果:血热受风型12例,痊愈10例,显效1例,无效1例;湿热蕴毒型5例,痊愈5例;血虚风燥型4例,痊愈3例,显效1例;卫表不固型5例,痊愈4例,死亡1例。疗程最长110天,最短12天。平均在37天左右。