·综述·

中药为主治疗湿疹概述

第一军医大学中医系　吴广侠

湿疹是临床常见的由多种原因引起的变态反应性疾病，相当于祖国医学的“黄水疮”、“浸淫疮”、“湿癣”、“风湿疡”。中医中药治疗本病疗效较好，现将近10年来国内资料综述如下。

一、分型施治：窦子夫等将湿疹分为风热、湿热、血虚风燥三型，分别用疏风清热饮、消风散、滋燥养荣汤加减，共治疗湿疹患者 35 例，痊愈 17 例，显效 8 例，有效 6 例，无效 4 例[1]。陈大用治疗湿疹50例，分为血热型、湿热型和阴虚湿疹，分别用消风散、消风导赤散和龙胆泻肝汤加减，治愈48例，有效 1 例，好转 1 例[2]。郝玉平治疗湿疹 251 例，分为热盛型和湿盛型，热盛型 198 例，方用槐玉汤，结果全部治愈　疗程 4～21 天；湿盛型 53 例，方用除痹汤，结果治愈49 例，无效 4 例，疗程35～63天[3]。楼延丞等治疗100例，分为急性和慢性，急性用青黛、紫草、荷叶、败酱草、地肤子、生地为主；慢性用当归、玉竹、生地、黑芝麻、贯众、云茯皮、赤芍、白芍为主。皮疹以面部为主者加蝉衣、菊花；躯干四肢为主者加薏参、黄柏；痒甚者加白鲜皮；病程久而痒甚难忍者加鹤虱。结果治愈 59 例，好转 28 例，无效 13例[4]。邹明祥治疗 204 例，分为湿热、风热、脾湿、血虚风燥、奶癣五型，分别以龙胆泻肝汤、芩连平胃散、凉血消风散、胃苓汤、四物消风汤、消风导赤汤加减。结果痊愈 138 例，好转54例，总有效率为 94.1%[5]。

二、一方为主，随证加减：马珮琼自拟四妙丸加减，治疗湿疹 31 例，渗出物多、继发感染者，加用板蓝根、金银花；有糜烂者加紫草。结果痊愈25例，明显好转 2 例，好转 3 例，无效 1 例[6]。罗裕民以苦参乌蛇汤为主方治疗湿疹50例，急性者加黄柏、胆南星、苍术、五倍子；慢性者加当归、生地、丹皮、赤芍；皮肤瘙痒者加蝉衣、荆芥、生地、蛇床子。结果痊愈35例，显效 11 例，无效 4 例[7]。宋子华主用氤氲汤（黄豆卷、佩兰、焦栀皮、藿香、细通草、石菖蒲），上肢甚者加黄连、苍术；下肢甚者加黄柏、苍术；并发红疹，抓之见血者，加赤芍、丹皮、紫草，共治疗湿疹患者 33 例，痊愈 29 例，好转 4 例。疗程最短者 4 天，平均 23.3 天[8]。曾贤昌以银蘗止痒汤（金银花、白鲜皮、绿豆衣、杭菊花、丹皮、新会皮、茅术、地肤子、生甘草）加减，治疗急性湿疹237例，全部治愈，大部分患者服药5～9剂后即愈[9]。张兴祥用银青三衣汤为主，热盛者加蒲公英、黄柏、野菊花；湿重瘙痒者加地肤子、生薏仁、苦参、全蝎；舌质绛红，红斑明显，血热偏重者加丹皮、赤芍、生地、紫草、茜草；大便干燥者加玄明粉、大黄；渗液多者重用茵陈、猪苓、车前子；伴青筋暴露者加当归、桃仁、乳香、没药、泽兰叶。治疗40例，痊愈 32 例，好转 6 例，无效 2 例[10]。廉崇义用加味四物汤加减，治疗慢性湿疹 39 例，治愈 30 例，好转 8 例，无效 1 例[11]。陈马养用急性期内服Ⅰ号方：荆芥、防风、百部、薏参、地丁、公英、夏枯草、蝉衣、银花、连翘、甘草；慢性期内服Ⅱ号方：生地、首乌、北芪、熟地、当归、苡参、防风、土茯苓、银花、百部、荆芥、蝉衣、连翘。治疗50例中，痊愈45例，好转 3 例，无效 2 例[12]。宋广振以浮萍汤为主，发热、痒甚者加蝉衣；湿热毒盛，患处分泌物增多者，酌加金银花、连翘、黄芩、黄柏、黄连、苡参。共治疗 81 例，治愈 41 例，显效 24 例，有效 10 例，无效 6 例[13]。陈静以黄连、黄芩、黄柏、山栀、荆芥、防风、木通、泽泻、猪苓、甘草、灯芯为基本方，随证加减，治疗婴儿湿疹 31 例，痊愈 18 例，进步 11 例，无效 2 例[14]。胡中叔采用地归乌药防风汤加减，治疗湿疹 168 例，皮疹密集鲜红片状者重用生地；体弱气虚、皮疹不红者加黄芪；播后感染化脓者加公英、紫花地丁、黄芩；婴儿烦躁不安者加僵蚕、蝉衣、黄芩；年老血虚者加熟地、黄芩、紫草；便秘者加生大黄。结果治愈 142 例，显效 14 例，好转 7 例，无效 5 例[15]。

三、单方、验方：陈明信等用六虫解毒汤（全虫、蜈蚣、蕲蛇、赤芍、地龙、僵蚕、蝉退、银花、当归、首乌、地骨皮、野菊花）治疗湿疹21例，均获痊愈[16]。吴润达等用穿心莲甲注射液治疗急性湿疹82例，每次取穿心莲甲素 40mg注射，1次/日，10次为一疗程，可连续用药数个疗程，结果治愈 31例，显效 27 例，有效 9 例，无效 15 例。有效病例一般均在用药后 3～5 天内见效，50%病例经一疗程治疗获得

显效或痊愈[17]。余土根用验方：半边莲、乌韭、白英、金银花、红枣、葛根煎而代茶饮，治疗婴儿湿疹80例，结果痊愈50例，显效15例，有效11例，无效4例，对6～24个月的婴儿疗效最佳[18]。

四、中西药合用：焦源以羌活、白芷、防风、黄芩、川芎、细辛、薄荷、生地、土茯苓、甘草为主方，随证加减，配合西药强氧麻油软膏(强的松、氧化锌粉、麻油)涂搽患处，每日1～2次，治疗湿疹患者106例，痊愈103例，无效3例，平均治愈天数为8天[19]。刘世明治疗湿疹162例，用荆芥汤、凉血消风汤、土茯苓方、加减四苓汤、痒疹方、消毒饮内服，强合霜、合霜、吉炎松霜外用，或在服用中药的同时，加用抗组织胺类药物口服。结果痊愈或基本痊愈150例，无效12例[20]。刘离荣自拟湿疹膏(生大黄、苦参、氧化锌、炉甘石、强的松、磺胺嘧啶)外搽，3次/日，治疗各类湿疹15例，10日内均获痊愈[21]。第二军医大学长海医院皮肤科郑茂荣等用100%山药注射液20ml加入5%葡萄糖500ml静脉点滴，1次/日，同时服用维生素C或扑尔敏，外用止痒膏、黄连素止痒剂，治疗13例，痊愈8例，显效4例，无效1例[22]。雷伦等于长强穴注射非那根12.5mg加维生素$B_1$1ml，每3天1次，治疗35例顽固性阴囊湿疹，结果治愈26例，好转6例，无效3例，绝大多数注射1～2次获痊愈[23]。王天祥将71例湿疹患者随机分为两组，治疗组41例，外用复方黄连霜(黄连粉、青黛、枯矾、冰片、强的松、冷霜)；对照组30例，外用醋酸肤轻松软膏，均每日涂抹患处2～3次，结果总有效率：治疗组为100%，对照组为73.3%，经统计学处理，两组疗效差异有显著性意义($P<0.01$)[24]。

五、中药局部外用：即单独外用中药涂抹或浸洗患处。杨承光用苦蛇椒矾煎洗患处，共治疗急、慢性湿疹104例，外洗3剂痊愈者38例，洗5～8剂痊愈者58例，好转8例[25]。彭端蝉采用复方参煎剂(丹参、茵陈、苦参)外洗患处，治疗婴儿湿疹20例全部治愈[26]。崔访渔外用20%大黄软膏治疗阴囊湿疹13例，均获痊愈[27]。袁旭钰用地硫汤熏洗患处，2次/日，治疗肛周湿疹66例，痊愈48例，有效15例，无效3例，总有效率为98.4%[28]。郭筱宝用三叶煎(桉树叶、麻柳树叶、艾叶)擦洗患处，治疗湿疹患者54例，痊愈40例，显效9例，好转2例，无效3例[29]。唐鸿珊用5%丹皮酚霜(牡丹皮加工提取而成)治疗急性湿疹27例，痊愈8例，显效5例，好转6例，无效8例[37]。陈震生治疗肛门湿疹61例，用大枫子、苦参、苍耳子、蛇床子、浮萍、豨莶草煮沸15～20分钟，待冷后将患部浸入盆中坐浴，结果痊愈42例，好转15例，无效4例[33]。曾冲用青黛散加味研末过筛，加蓖麻油调匀涂抹患处，每天3次，治疗阴囊湿疹24例，痊愈16例，好转8例[34]。周仓珠用中药外挂(雄黄、樟脑、冰片、滑石粉共研末放入小布包内，挂于胸前)，治疗婴儿湿疹11例，明显好转8例[35]。林生等外用豆酱于酊治疗急性湿疹31例，均于3周内治愈[36]。任义用丹散(黄丹、黄柏)外用治疗湿疹100例，痊愈63例，显效22例，好转15例[37]。

综上所述，中药为主治疗湿疹疗效满意，局部外用药疗效尤佳，使用方便，值得进一步研究和探讨。

(本文曾经第一军医大学中医系外科教研室倪大钧副教授，陈苑光副主任审阅，特致谢意)

参 考 文 献

1.龚子夫，等。中医治疗湿疹35例疗效分析。江西中医药1981；2：31。

2.陈大用。中药治疗50例湿疹疗效观察。江西中医药1980；2：33。

3.郝玉平。辨证治疗湿疹251例。辽宁中医杂志 1986；4：21。

4.楼延丞，等。小儿湿疹辨证施治100例体会。中医杂志1986；27(3)：41。

5.邹明祥，等。治疗湿疹204例介绍。浙江中医杂志 1983；18(1)：34。

6.马珮琦。四妙丸加减治疗急慢性湿疹31例临床观察。中医药学报 1986；4：30。

7.罗裕民。苦参乌蛇汤加味治疗湿疹等皮肤病110例临床观察。江西中医药 1986；3：23。

8.宋子华。氤氲汤治疗湿疹的临床体会。四川中医 1983；1(1)：45。

9.舟贤昌。银蝉止痒汤治疗湿疹。浙江中医学院学报 1983；6：25。

10.张兴祥。银青三衣汤治疗湿疹40例疗效报告。江西中医药 1983；6：27。

11.熊崇义。加味四物汤治疗皮肤病107例。云南中医杂志 1985；6(6)：25。

12.陈马养。中药治疗湿疹50例。江西中医药 1985；1：28。

13.宋广振。浮萍汤加减治疗湿疹81例。湖北中医杂志 1987；6：35。

14.陈　静。中药治疗婴儿湿疹。山东医药 1981；3：27。

15.胡中叔。地归乌蔹莓防汤治疗皮肤湿疹168例。浙江中医杂志 1984；19(3)：135。

16.陈明信，等。六虫解毒汤治疗湿疹21例。湖北中医杂志 1980；3：20。

17.吴润达，等。穿心莲甲素注射液治疗湿疹82例临床观察。临床皮肤科杂志 1984；13(6)：43。

18.余土根。验方治疗婴儿湿疹80例小结。浙江中医杂志

1983；18(8)：351。
19.焦　源.中西药配合治疗湿疹106例.陕西中医 1984；5(10)：16。
20.刘世明。中西医结合治疗全身性湿疹162例。天津中医 1987；4(4)：17。
21.刘高荣。湿疹膏治疗湿疹15例。中医杂志 1984；25(8)：60。
22.郑茂荣，等..山药注射液治疗湿疹皮炎。上海中医药杂志1984；7：22。
23.曹　伦，等。长强穴注射治疗顽固性阴囊湿疹35例疗效观察。北京中医 1984；4：43。
24.王天祥。复方黄连霜治疗婴儿湿疹疗效观察。中医杂志 1986；27(5)：13。
25.杨承光。苦蛇椒枫煎治疗湿疹104例。四川中医 1986；4(7)：52。
26.彭端婵。复方丹参煎剂治疗婴儿湿疹20例。浙江中医杂志 1988；23(2)：80。
27.崔访渔。20%大黄软膏等治疗阴囊湿疹13例初步报告。临床皮肤科杂志 1983；12(6)：326。
28.袁旭钰。地硫汤治疗肛周湿疹66例。陕西中医 1986；7(10)461。
29.郭筱宝。三叶煎剂治疗急性阴囊湿疹54例。中医杂志 1984；25(7)：26。
30.宋兆友。婴儿素治疗婴儿湿疹的观察。临床皮肤科杂志 1986；15(1)：48。
31.唐鸿珊。丹皮酚霜治疗湿疹皮炎皮肤病40例临床小结。中医杂志 1983；24(10)：19。
32.梁通群。硫黄霜治疗婴儿疹湿70例观察.浙江中医杂志 1983；18(8)：351。
33.陈震生。坐浴法治疗肛门湿疹。福建中医药 1983；5：42。
34.曾　冲.青黛散加味治疗阴囊湿疹.山东中医杂志 1985；1：49。
35.周仓珠。中药外挂治疗婴儿湿疹。陕西中医 1985；6(7)：323。
36.林　生.等。豆蔻子酊治急性湿疹31例介绍。中医杂志 1983；24(10)：76。
37.任　义.丹黄散治疗湿疹100例.四川中医 1984；2(3)：50。

肺炎散治疗小儿肺炎71例

吉林省吉林市中医院儿科　张玉乾

我科于1982年用自制小儿肺炎散治疗小儿肺炎71例，效果较为满意，报告如下。

临床资料　全部患者共142例随机分为治疗组71例，男42例，女29例，＜1岁24例，1～2岁21例，2～3岁11例，＞3岁15例；对照组71例，男41例，女30例，＜1岁37例，1～2岁18例，2～3岁9例，＞3岁7例。全部患者均符合小儿肺炎的诊断标准。

治疗方法　治疗组用小儿肺炎散(金银花、栀子、黄芩、黄柏各1000g，硃砂100g，生石膏、郁金、雄黄各500g，川贝250g，冰片125g，共研细末)，3～5岁每次1g，每日3次口服，并加常规治疗量的红霉素、青霉素、氨基苄青霉素口服、肌注及静注治疗，平均治疗6.5天；对照组仅用抗生素，用法、用量同前，平均治疗9天。两组均辅以吸氧、输液、降温等对症处理。

结　果　疗效标准：痊愈：X线复查肺部阴影吸收，体温正常，呼吸道症状和体征消失；临床痊愈：X线复查肺部阴影吸收不完全，体温正常，呼吸道症状与体征消失；好转：X线复查肺部阴影未吸收，呼吸道症状与体征有减轻，体温在37～38°C者；无效：不符合上述条件者。

根据疗效标准，全部患者中，痊愈122例，临床痊愈17例，好转3例。其中：治疗组痊愈69例，临床痊愈2例；对照组痊愈53例，临床痊愈15例，好转3例。治疗组疗效高于对照组，经统计学处理P值均＜0.01。平均止咳时间，治疗组为2.94天，对照组为6.97天；肺内湿性罗音消失时间，治疗组为4.72天，对照组为7.59天；两组肺部X线复查结果对比，治疗组X线肺部阴影吸收较快，优于对照组，P值＜0.01；平均住院日期，治疗组为6.37天，对照组为7.87天，P值＜0.05；平均退热时间，治疗组为2.02天，对照组为3天，P值＞0.05；平喘时间，治疗组为3.07天，对照组为6.39天，P值＜0.05。

讨　论　肺炎散中，诸药合用共奏清热止咳平喘祛痰安神镇静之功。本方可减轻毛细血管通透性，减少炎性渗出，改变病变部位的血液循环，加速炎症的吸收，因此收到了预期效果，对一般肺炎尤其病毒性肺炎(腺病毒3、7型)有一定效果。本方在临床应用中毒副作用较小，对心肝肾等脏器无损害，有广谱抗菌作用，未发现引起菌群紊乱和霉菌感染现象，故有广泛实用价值，值得推广。临床应用不可过量，过量易引起腹泄。