

加减桃红四物汤治疗人体蠕形螨病

陕西省渭南地区医院皮肤科 卢勇田

人体蠕形螨病，系人体蠕形螨感染人体，寄生于毛囊和皮脂腺内而引起的一种慢性皮肤病。我们于1978~1987年应用加减桃红四物汤治疗694例患者，取得较满意效果，现报道如下。

临床资料

一、一般资料：我们将确诊的1270例人体蠕形螨病患者，随机分为两组：(1)治疗组：694例中，男381例，女213例；年龄14~68岁，平均39.2±11.9岁；病期2周~31年，平均1.5±0.5年。(2)对照组：576例中，男403例，女173例；年龄16~55岁，平均32.9±16.7岁；病期1个月~35年，平均2.0±1.0年。

二、诊断标准：(1)流行病学：患者所在地有人体蠕形螨病流行病史或接触史。(2)皮损表现：鼻、面部皮肤潮红，毛细血管扩张，间有毛囊性丘疹，脓疱，基底呈深红、紫红色浸润，甚者可增生肥厚。(3)自觉症状：瘙痒、灼热或疼痛。(4)实验室检查：采用Batunin氏检查法[堀江彻也。皮肤科の臨床1981；23(6):629]，于面部5个部位定量取材查找成虫、幼虫、稚虫或虫卵，总感染度在20条以上者为阳性，20条以下者为弱阳性，未发现者为阴性。以上标准中，均必备第2、4项方可确诊。

三、临床分型：(1)治疗组：酒渣样型237例(34.1%)，痤疮样型153例(22.0%)，脂溢性皮炎样型143例(20.6%)，毛囊炎样型86例(12.4%)，单纯糠疹样型46例(6.6%)，口周皮炎样型23例(3.3%)，颜面播散性粟粒狼疮样型6例(0.9%)。(2)对照组：酒渣样型185例(32.1%)，痤疮样型144例(25.0%)，脂溢性皮炎样型112例(19.4%)，毛囊炎样型67例(11.6%)，单纯糠疹样型32例(5.6%)，口周皮炎样型29例(5.0%)，颜面播散性粟粒狼疮样型7例(1.2%)。

治疗方法

一、治疗组：加减桃红四物汤（当归 川芎 赤芍 生地 桃仁 红花 白芷 郁金 藜本 辛夷 炙桑白皮各10g，醋香附 生甘草各6g），每日1剂，30剂为1个疗程。

二、对照组：灭滴灵，每次0.4g，每日3次，两

周后减为每次0.2g，每日3次，30日为1个疗程。服药期间每两周复查白细胞1次，低于4000者停用。

以上两组1疗程未愈者可继续第2疗程，两疗程之间间隔1周。两组治疗期间除外用2.5%甲硝唑霜、水氯酞外，均不用其他各种内、外治疗方法。

结 果

一、疗效判定标准：(1)治愈：皮疹全部消退，自觉症状消失，实验室检查阴性。(2)显效：皮疹消退80%，自觉症状消失或显著减轻，实验室检查弱阳性。(3)好转：皮疹消退30%以上但不及80%，自觉症状减轻，实验室检查弱阳性。(4)无效：经治疗两个疗程后，皮疹及自觉症状均无改善或反而加重，实验室检查仍为阳性。

二、结果：两组治疗效果比较，见附表。

附表 两组治疗效果比较 (例, %)

组 别	例 数	治 愈	显 效	好 转	无 效	有效率
治疗	694	584(84.1)	48(6.9)	33(4.8)	29(4.2)	95.8
对照	576	465(80.7)	34(5.9)	20(3.5)	57(9.9)	90.1

两组疗效比较，治疗组疗效明显优于对照组($X^2=1.365$, $P<0.001$)，治疗组皮疹及症状在治疗后20~25天减轻，对照组在35~41天减轻。治疗组未见副作用，对照组中21例出现可逆性白细胞减少，停药后恢复正常。

讨 论

中医认为本病多因有肺胃积热，复遇风寒外束，湿热毒邪不得外泄，上熏于肺窍，血瘀凝结肺络而成，或由风湿热虫，郁于皮肤所致，故以宣肺清热、通窍活络、解毒利湿、活血化瘀为治则。加减桃红四物汤中，当归、川芎、赤芍、生地活血凉血，通经活络；桃仁、红花、香附、郁金行气化瘀，活血破瘀；白芷、辛夷、藜本宣肺利窍，疏通肺络；桑白皮清泄肺热，利湿解毒；甘草清热解毒，调和诸药，再加上局部灭螨治疗，使该病得以好转及痊愈。