

附表 16 例患者联合治疗前后的免疫学
指标变化 (g/L, $\bar{x} \pm S$)

	IgG	IgA	IgM	C ₃
疗前	6.71±2.40	1.61±0.77	1.98±0.84	1.05±0.30
疗后	11.72±8.04*	1.65±0.73	2.03±1.07	1.42±0.29**

注: 与疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

3 肝功能检测结果 44 例研究对象在治疗前、中、后作了 ALT, TTT, SB 及 S_b¹ 的检测, 均保持正常。

讨 论

从以上结果可见, 采用抗乙肝免疫核糖核酸联合针刺足三里法治疗乙肝病毒携带者, 效果较好, 尤其

对控制 HBV 在体内的复制(促 HBeAg 和抗-HBc 阴转)效果明显。由于 HBV 慢性感染者均有不同程度的免疫功能异常, 单用抗乙肝核糖核酸常不能产生足够的抗病毒抗体, 因而我们采用针刺足三里法来同时调节患者的免疫功能, 以提高机体的抗病毒能力, 加快疾病恢复。有研究者通过针灸足三里穴, 发现可以调节 HBsAg 携带者的免疫功能, 对 IgG、IgA、补体 C₃ 具有双向性调整作用, 同时使 HBsAg 的阴转率提高(陈永康, 等. 中国针灸 1993; 2: 33)。本结果显示: 联合疗法能提高患者 IgG 及补体 C₃ 的含量, 对 IgA、IgM 影响不大。可见该疗法确实可以调整患者的免疫功能。

(收稿: 1993—12—06 修回: 1994—05—26)

中药外用治疗足癣 102 例观察

黄霖¹ 吴淑娴²

笔者自 1991 年 1 月~1993 年 12 月, 用自拟验方如意洗剂和足癣酊外用治疗足癣, 收到较满意的疗效。现报告如下。

临床资料 足癣患者 147 例均为门诊病例, 按《皮肤性病学》诊断标准(吴志华, 等. 全国 20 所高等医学院校协编教材, 1992: 84), 治疗前全部皮肤真菌镜检阳性。观察病例中, 治疗组 102 例, 其中男 58 例, 女 44 例; 年龄 18~71 岁; 病程 2 个月~11 年。双足患病 92 例, 单足患病 10 例。对照组 45 例, 其中男 25 例, 女 20 例; 年龄 20~70 岁; 病程 2 个月~10 年。双足患病 39 例, 单足患病 6 例。两组在年龄、病程方面均无明显差异, $P > 0.05$ 。

治疗方法

1 治疗组 (1)外用如意洗剂(广东省饶平制药厂加工)。组成: 如意草、苦参各 30 g, 荆芥穗 15 g, 煎水浓缩, 加入枯矾 30 g 溶解, 制成 150 ml 浓缩剂, 入瓶备用。治疗时用热水稀释至 1000 ml, 趁热浸泡患足, 每次 15 min, 每日 2 次, 剪去浮皮。(2)外擦足癣酊(本院药房加工): 水杨酸 15 g, 安息香酸 15 g。用 95% 乙醇 300 ml 溶解后, 加入饱和石灰水 200 ml 摇匀, 制成 6% 足癣酊外擦患部, 待挥发至干, 每日 2 次, 连用 7 日。

2 对照组 (1)高锰酸钾浸洗: 用 0.02% 高锰

酸钾溶液浸泡患足 15 min, 每天浸泡 2 次。(2)用 60% 乙醇外擦足部, 待挥发至干, 每日 2 次。连用 7 日。

结 果 经治疗 1 周后评定疗效。

1 疗效标准 痊愈: 皮疹和自觉症状消失, 真菌镜检(-); 显效: 皮疹和自觉症状减轻 > 60%, 真菌镜检(-); 好转: 皮疹和自觉症状减轻 20%~60%, 真菌镜检(+); 无效: 皮疹和自觉症状减轻不明显, 真菌镜检(+).

2 结果 治疗组 102 例中, 痊愈 41 例, 显效 28 例, 好转 23 例, 无效 10 例, 总有效率为 90.2%; 对照组 45 例中, 显效 7 例, 好转 14 例, 无效 24 例, 总有效率为 46.7%。治疗组疗效优于对照组($P < 0.01$)。

讨 论 足癣是常见多发性皮肤病, 病程长, 病情反复, 难以彻底痊愈。如意洗剂由如意草、苦参、荆芥穗、枯矾组成, 具有祛风止痒、收湿燥湿、解毒杀虫作用。药理证明: 苦参体外试验对多种皮肤真菌有不同程度的抑制作用。枯矾含有硫酸铝钾, 具收湿消炎作用, 使细胞脱水, 减少炎症渗出, 使创面干燥。如意草、荆芥穗外用有清热解毒、祛风止痒、收敛的作用。足癣酊中, 水杨酸和安息香酸具有杀灭、抑制真菌的作用, 石灰水有较强的解毒和腐蚀作用, 能透达皮肤深层, 加上乙醇的杀菌、抑菌、止痒和消炎作用, 外治足癣有效。临床未发现有皮肤过敏及其他毒、副作用。

(收稿: 1994—03—21 修回: 1994—08—05)

1. 广州医学院第一附属医院(广州 510120); 2. 广东省广州市越秀区第一人民医院