

在服药过程中发生一过性的白细胞减少症,经加服升高白细胞药物后恢复,不影响治疗的继续进行。

讨 论

本病中医属“瘰疬”范畴,忧恚郁怒,情志内伤,痰气壅结,郁亢化火,火旺阴伤是瘰疬的主要病机。心火亢盛、心阴亏虚则致烦热、心悸、失眠、多汗、舌质红;肝火偏旺,风阳内盛则致急躁易怒、眼球突出、手指颤抖;胃热消谷则多食善饥;火热耗伤精血,日久精血亏虚,故见消瘦、乏力、月经量少、闭

经或阳萎。脉弦数为气郁火旺,细数则为阴虚火旺。抑亢丸中羚羊角平肝息风,清肝明目,散血解毒,生白芍平肝养血,敛阴止汗。生地清热凉血,养阴生津。香附行气解郁。天冬养阴润燥,黄精补气养阴,健脾益肾,石决明平肝潜阳,清肝明目,玄参凉血滋阴,泻火解毒;柴胡疏肝理气,女贞子滋补肝肾,共奏疏肝解郁,滋阴清火,育阴潜阳,镇静安神,豁痰散结等功效。故能缩短起效时间,较快地控制病情。

(收稿:1994-03-04 修回:1994-10-07)

消疣散治疗扁平疣 125 例

熊银松

我们自 1981~1994 年,用自拟消疣散治疗扁平疣患者 125 例,并与传统方治疗的 65 例进行了对比观察,收到良好效果。

临床资料 诊断依据《临床皮肤病学》(南京:江苏科学技术出版社,1981:226)标准。190 例患者随机分为两组。治疗组 125 例中,男性 61 例,女性 64 例,年龄 10~42 岁,平均 31.5 岁。病程 1~10 年,平均 3.9 年。皮损部位:面额部者 44 例,面部、颈胸部、手背部皆有者 55 例,双手背部者 20 例,面部、颈部、前胸、后背者 6 例。多数患者治疗前曾用多种方法治疗无效。对照组 65 例中,男性 31 例,女性 34 例,年龄 12~42 岁,平均 29.6 岁。病程 6 个月~7 年,平均 2.5 年。皮损部位:面额部者 31 例,面部、手背部皆有者 22 例,双手背部者 12 例。上述两组病例除有皮疹外患部均有轻微搔痒。

治疗方法 治疗组:用消疣散(生薏仁 600 g 板蓝根 400 g 红花 100 g 白绵糖 400 g,先将生薏仁、板蓝根、红花晒干,分别研成细粉,过 120 目筛,然后与白绵糖混合搅拌均匀,装瓶备用)每次 50 g 口服(儿童用量酌减),白开水送服,每日 3 次。10 天为 1 个疗程,连服 3 个疗程(孕妇及患有出血性疾病者禁用)。对照组:用传统方(生薏仁 500 g 白绵糖 400 g。将生薏仁晒干后研成细末,过 120 目筛,加入白糖搅拌均匀,装瓶备用)每次 30 g(儿童用量酌减),白开水送服,每日 3 次。疗程同治疗组。在治疗期间,两组均停用其他治疗方法及药物。

结 果 疗效标准 痊愈:经 3 个疗程治疗,皮损全部消退,症状消失,经随访 1 年以上无复发者。有效:经过 3 个疗程治疗后,皮损消退 > 60%,症状明显改善者。无效:经过 3 个疗程治疗后,皮损消退

不明显,症状未改善者。

治疗组 125 例中痊愈 115 例,占 92%(其中 1 个疗程痊愈者 12 例,2 个疗程痊愈者 60 例,3 个疗程痊愈者 43 例);有效 9 例,占 7.2%;无效 1 例,占 0.8%,总有效率为 99.2%。对照组 65 例中痊愈 31 例,占 47.69%(1 个疗程痊愈 1 例,2 个疗程痊愈 12 例,3 个疗程痊愈 18 例);有效 12 例,占 18.46%,无效 22 例,占 33.85%,总有效率为 66.15%。两组比较,治疗组明显优于对照组($P < 0.01$)。

体 会 扁平疣是由病毒所致常见皮肤病,尤以青少年多见。中医学认为本病多为肝火妄动,气血不和,外感风热之毒,阻于肌肤所致,湿、热、瘀是该病的病机特点。消疣散是根据本病病机及中医湿则利之,热则清之,瘀则祛之及缓则治其本的治疗原则而组成的。方中生薏仁有清热,利湿,消肿,镇痛,镇痉等作用。板蓝根有清热解毒、凉血功效,据现代研究有广谱抗菌抗病毒作用。红花有活血,祛瘀,软坚,通经等功能。据文献报道上述三味草药均有除疣作用。白糖有清热除火,消炎并能调和药味,诸药配合,能使气机条达,血流通畅,达到湿除,热清,瘀散,疣消之目的,故临床疗效显著。我们在治疗中发现 68 例患者在服用消疣散后出现皮损变红增大现象,继续服药数天后,皮损逐渐干燥、脱屑后消失,治愈后不留任何疤痕。笔者在临床中体会到本病病程越短,取效越快,疗程就越短,治愈率就越高。本方有配制简单,服用方便,疗效高,无毒副作用等优点,值得推广应用。

(本文承蒙海军 401 医院皮肤科主任乔忠信教授审阅,谨谢)

(收稿:1994-08-31 修回:1994-11-12)