

日搅拌1次，1周后加入蒸馏水1000 ml，浸泡3天，滤出备用，每日外搽瘙痒处2~3次。对照组外用醋酸氟轻松软膏(10 g/支，含醋酸氟轻松0.025%，由天津市天津药业公司生产，批号90013014)，每日外搽瘙痒处2~3次，两组治疗前3天起，均停用其它内服、外用药物，治疗1周为1个疗程，观察1~2个疗程后，评定疗效。

**结果** 疗效标准：瘙痒消失，2周以上未复发者为治愈；瘙痒明显减轻为好转；用药1周无改善或改善不明显者为无效。治疗组100例中治愈67例，好转26例，无效7例，总有效率为93%。对照组50例中治愈18例，好转22例，无效10例，有效率80%。两组比较，治疗组明显优于对照组( $P < 0.05$ )。对治疗组中60例有效病例随访3~12个月，除5例复发外，其余疗效巩固，复发病例继用润肤止痒酊仍有效，所有病例未见任何不良反应。

**讨论** 老年性皮肤瘙痒症是老年人中的一种常见皮肤病，中医学认为此病由于血虚风燥或肝肾阴虚不能濡养肌肤所致。方中首选当归、川芎、冰片养血活血；乌梢蛇搜剔风邪、祛风止痒；蛇床子、肉苁蓉、首乌滋补肝肾、濡养肌肤，诸药共奏滋补肝肾、养血润肤止痒之功。从现代医学的角度看，此病是由于老年人皮肤萎缩，皮脂腺及汗腺分泌机能减退，角质层水的结合量降低引起。当归、川芎、冰片外用使表皮毛细血管扩张，血运增强，改善皮肤血液循环，减轻皮肤萎缩，蛇床子、肉苁蓉、首乌具有性激素样作用，所含男性激素能直接刺激皮脂腺细胞产生皮脂，从而增加表皮脂类，消除皮肤干燥。

(收稿：1995—09—20 修回：1996—04—05)

## 复方五黄泡洗方治疗足癣继发感染64例疗效观察

贵州省毕节地区医院(贵州 551700)

苑贵毕 魏 玲

贵州省毕节地区药检所 李盛华

贵州铝厂职工医院 何 智

近年来，采用复方五黄泡洗方浸泡治疗足癣继发感染64例，并与西药浸泡治疗的31例作对照，取得较好效果，现报告如下。

**临床资料** 本组95例均为门诊患者，均符合实用皮肤科学的诊断标准(刘辅仁，第1版，北京：人民卫生出版社，1984：187)，确诊为足癣并继发感染。随机分为两组，复方五黄泡洗方组(治疗组)64例，男34例，女30例；年龄12~54岁，平均42.4

岁；病程2~13天，平均5.4天；单足继发感染者44例，双足者20例；合并下肢淋巴管炎者5例，合并腹股沟淋巴结炎者3例，合并低热者1例。西药组(对照组)31例，男14例，女17例；年龄13~56岁，平均40.4岁；病程2~15天，平均6.2天；单足继发感染者22例，双足者9例；合并下肢淋巴管炎者2例，合并腹股沟淋巴结炎者2例，合并低热者1例。

**治疗方法** 治疗组(64例)：均采用复方五黄泡洗方浸泡患足。复方五黄泡洗方组成与用法：黄连30g 黄柏30g 黄芩30g 大黄15g 黄芪30g 苦参30g 苍术30g 地肤子30g 蛇床子30g 白藓皮15g 艾叶30g 百部15g 川椒10g 枯矾20g。将上述14种药加水2500~3500ml，煮沸20~30min后，取滤液趁温热浸泡患足，每日2~3次，每次15~30min，治疗后暴露患处，保持清洁干燥，不需包敷，每剂可连用2日，第1次以后的每次治疗时，将该药液加热后再用。7天为1个疗程。对照组(31例)：均采用0.2%呋喃西林溶液浸泡患足，每日2~3次，每次15~30min，7天为1个疗程。两组合并有淋巴管炎或腹股沟淋巴结炎与发热者加用庆大霉素6~8万u，肌肉注射，每日2次，连用5~7天，以防全身感染，治疗期间应减少站立，行走和体力劳动，明显肿胀者，抬高患肢。另避免患足接触不洁水。

**结果** 疗效判断标准：痊愈为炎症糜烂，疼痛完全消失，淋巴管炎和淋巴结炎消退，3个月内未再复发。结果：两组患者均获痊愈。治疗组见效时间2~8天，平均4.5天；治愈时间4~17天，平均9.1天。对照组见效时间5~20天，平均10.3天；治愈时间8~40天，平均18.2天。结果表明，治疗组的见效时间和治愈时间均比对照组快和短( $P < 0.01$ )。两组患者在治疗期间未发现任何不良反应。

**讨论** 复方五黄泡洗方中黄连、黄柏、黄芩、大黄有清热燥湿，泻火解毒，消肿抗细菌与抑制真菌的作用；黄芪有生肌消肿和能增强中性白细胞吞噬及杀菌的功效；川椒、白藓皮、地肤子、蛇床子、苦参、艾叶、百部、枯矾有祛风除湿，解毒止痛，止痒收敛，杀虫抗菌和抑制真菌的作用。全方具有清热除湿，泻火解毒，消肿止痛，止痒收敛，生肌杀虫，抗细菌和抑制真菌的作用。故该方对治疗足癣继发感染有较好的效果，值得在临幊上进一步的试用。

(收稿：1995—08—18 修回：1996—05—29)