

疗前后均记录症状,检查动态心电图。有效者停药药物 2 个月后随访并再查动态心电图,以观察疗效维持情况。

**结果** (1)疗效判断标准:治愈:症状消失,VPB 减少 90% 以上;好转:症状减轻,VPB 减少 50% 以上;无效:症状无变化,VPB 减少未达 50%。(2)疗效维持标准:停药后随访 2 个月。维持疗效:无明显症状,VPB 未明显增多;复发:症状加重,VPB 超过获效后总数 1 倍以上;恶化:症状显著加重,VPB 超过治疗前总数。(3)结果:治疗组治愈 15 例,好转 10 例,无效 7 例,总有效率 78.1%;疗效维持情况:维持疗效 15 例,复发 8 例,恶化 2 例,总复发率 40%。对照组治愈 13 例,好转 7 例,无效 10 例,总有效率 66.7%;疗效维持情况:维持疗效 6 例,复发 10 例,恶化 4 例,总复发率 70%。两组总有效率比较无显著性差异( $P>0.05$ ),两组总复发率比较有显著性差异( $P<0.05$ )。(4)副反应:治疗组未见明显反应。对照组 2 例出现一过性头晕,3 例出现心动过缓,减量后症状改善。

**讨论** 我们在临诊过程中发现,半数 VPB 患者按中医辨证分型属肝气郁滞型,故我们舍弃从心而治之常规方法,着眼于治肝,选用逍遥散为主方,合用龙齿、磁石等组成养心 I 号合剂。方中柴胡疏肝解郁,当归、白芍养血和血,朱茯苓健脾安神,丹皮清肝,炙甘草、龙齿、灵磁石宁心镇静,全方共起疏肝解郁、镇静安神之功效。观察表明,本合剂控制 VPB 的疗效与心律平相似,而停药 2 个月后维持疗效较心律平佳,说明该药能达到治病求本的目的。

(收稿:1998-05-25 修回:1998-10-21)

## 皮肤康洗液治疗急性和亚急性湿疹 30 例

中国医学科学院 中国协和医科大学

北京协和医院(北京 100730)

俞宝田 美国调 晋红中

我科于 1997 年 5~8 月使用皮肤康洗液治疗急性和亚急性湿疹 30 例,并与外用肤轻松霜剂 25 例(对照组)比较,报告如下。

**临床资料** 患者来源:本院皮肤科门诊发病 30 天以内确诊为急性或亚急性湿疹患者,年龄 $>16$ 岁,性别不限。随机分为两组,治疗组 30 例,男 9 例,女 21 例,年龄 16~74 岁,平均 $(40.5\pm 17.7)$ 岁。皮损部位:四肢 18 例、躯干 9 例、手足 3 例、面颈 6 例,其中 6 例有 2 个部位。皮损范围:局部 13 例、较多 11 例、泛发 6 例。急性湿疹 3 例,亚急性湿疹 27 例;对照组 25 例,男 12 例,女 13 例,年龄 16~70 岁,平均 $(40.5\pm 16.6)$ 岁。皮损部位:四肢 15 例、躯干 8 例、手足 3 例、面颈 1 例,其中 2 例有 2 个部位。皮损范围:局部 15 例、较多 8 例、泛发 2 例。急性湿疹 1 例,亚急性湿疹 24 例。

**排除标准:**传染性湿疹样皮炎、静脉曲张性湿疹、自身过敏性湿疹、病程 30 天以上慢性湿疹。合并心、肝、肾疾病、糖尿病、精神病患者、妊娠和哺乳妇女及观察期合用其他内外治疗者。

**治疗方法** 治疗组:皮肤康洗液(北京华洋奎龙药业公司生

产,主要成分为金银花、龙胆草、蛇床子、土茯苓等,批号 960828)50ml 作 1:20 稀释,急性湿疹用 6 层纱布冷湿敷 20min,亚急性湿疹用稀释液外搽,均每日 2 次。对照组:天津药业公司生产的双燕牌醋酸肤轻松霜剂外搽,每日 2 次。两组第 3 天和第 7 天随诊,治疗 7 天总结疗效。治疗前后分别按红斑、丘疹、丘疱疹、水疱、渗液、糜烂和瘙痒的严重程度记分。重度 3 分,中度 2 分,轻度 1 分。以治疗前后症状总分减少百分比评定疗效。

**结果** 疗效标准:痊愈为皮损全部消失,无瘙痒感,总积分为零;显效为皮损减少 60% 以上,瘙痒明显减轻,总积分 $\geq 0.6$ ;有效为皮损减少 20% 以上,瘙痒减轻, $0.2\leq$ 总积分 $<0.6$ ;无效为皮损和瘙痒均无明显变化或加重。痊愈加显效为有效率。两组疗效作卡方检验。疗前和疗后积分作  $t$  检验。结果:治疗组痊愈 5 例(16.7%),显效 18 例(60.0%),有效 5 例(16.7%),无效 2 例(6.6%)。对照组痊愈 4 例(16.0%),显效 14 例(56.0%),有效 5 例(20.0%),无效 2 例(8.0%)。治疗组痊愈率 76.7%(23/30 例),对照组为 72.0%(18/25 例)。两组比较无显著性差异( $\chi^2=0.1582, P>0.05$ )。

治疗组疗前平均积分为 $(7.97\pm 2.15)$ 分,疗后为 $(2.83\pm 2.92)$ 分,对照组疗前为 $(6.76\pm 1.69)$ 分,疗后为 $(1.92\pm 1.41)$ 分,两组治疗前后比较无显著性差异( $P>0.05$ )。两组均无烧灼、刺激和过敏反应。

**讨论** 皮肤康洗液为中草药制剂,主要成分为金银花、龙胆草、蛇床子、土茯苓等,具有清热解毒、凉血祛湿、杀虫止痒,抗炎、抑菌和抗过敏作用,经临床观察治疗急性和亚急性湿疹愈显率为 76.7%,且无皮肤刺激和过敏反应,为中药制剂治疗急性和亚急性湿疹开辟了新途径。

(收稿:1999-01-26 修回:1999-03-24)

## 癣快好药液治疗体股癣 108 例

成都市第八人民医院(成都 610017) 宁蔚夏

四川省中西医结合学会 李成林

温江县中医医院 潘琪龙

癣是临床常见皮肤病,多具传染性,病程缠绵,不易根治。1994 年 1 月~1995 年 11 月,我们自拟癣快好药液治疗体癣、股癣 108 例,并与克霉唑软膏所治 56 例对比,效果满意,报告如下。

**临床资料** 诊断标准:参照《中医病证诊断疗效标准》(国家中医药管理局,南京:南京大学出版社,1994:142)结合临床拟定:皮损为圆形或不整形,边缘有炎性丘疹,逐渐向外扩展,亦可呈同形环或多环形,相邻皮损亦可相互融合呈花状,表面附有细碎鳞屑,常有中心自愈倾向,瘙痒明显,真菌镜检阳性。发生在躯干、四肢为体癣;发生在腹股沟、臀部、会阴部为股癣。皮损范围 0.5~1cm,数目 $<2$ 处为轻度;皮损范围 1~4cm,数目 4~5 处为中度;皮损范围 $>5$ cm 以上,增厚、苔藓样变为重度。凡符合上述诊断标准者为纳入对象,不符合这一标准如玫瑰糠疹、神经性皮炎、湿疹或伴有严重感染、变态反应者,予以排除。