

丝子、怀牛膝各 15g;经色暗红或夹有血块加生蒲黄、五灵脂各 9g。治疗期间食宜清淡,起居有常,适当锻炼。

结 果

1 疗效标准(同前述) (1)肥胖疗效标准:体重下降至标准体重范围内或恢复至孕前体重为治愈;体重下降 30%~50% 为显效;体重下降 20%~29% 为有效;体重下降未达到有效标准或停止治疗后体重复以渐增为无效。(2)闭经疗效标准:月经周期基本规律,经行量、质均正常为治愈;月经周期不规律,5~7 周一行,经量多少不定,经行期长短不一为有效;月经超出 7 周不能自行,仍需中西药治疗方能来潮为无效。

2 疗效 (1)肥胖疗效:治愈 3 例(其中轻度肥胖 2 例,中度 1 例),显效 12 例(其中轻度肥胖 8 例,中度 3 例,重度 1 例),有效 17 例(其中轻度肥胖 10 例,中度 4 例,重度 3 例),无效 4 例(其中轻度肥胖 3 例,中度 1 例),总有效率为 88.9%。(2)闭经疗效:治愈 15 例,有效 19 例,无效 2 例,总有效率为 94.4%。

体 会 “肥人经闭,必是痰湿与脂膜壅塞之故”。因孕期产后俱以蛮补,营养过盛,产后处优少动,每致脉络壅阻,气失畅利,阴阳失调,运化乏力,遂为痰湿停聚而渐致体胖,又因痰湿阻滞经络,气血运行不畅,冲任不利并发生经闭。有报道升降散有较好地促进脂质代谢和调解神经内分泌功能的作用[中国中西医结合杂志 1997;17(12):749-750],方中僵蚕辛散,纳天下桑禾太阳清灵体僵不腐,升阳中之阳,蝉衣甘寒,饮地上雨露太阴精华易体形具,清热升阳,与僵蚕同施协升阳中之清阳;大黄苦寒,泻热逐瘀,通利水道,推陈致新;姜黄苦温,下气破血,逐邪伐恶,行滞通经,与大黄相伍共降阴中之浊阴;佐辅山药、白术培中州健脾土,运化水湿;香附、白芥子除湿化痰散结行滞;当归、山楂养血化瘀通经利水,诸药伍用,痰湿得化,气顺血和,阴阳平秘,体爽经调。

(收稿:2000-04-17 修回:2000-07-24)

中药平疣饮治疗扁平疣 60 例

浙江省中医院(杭州 310006)

何慧英

1996 年 4 月~1999 年 10 月,笔者应用中药平疣饮治疗扁平疣 60 例,并与用西药聚肌胞治疗的 30 例进行比较,现报告如下。

临床资料 90 例患者按就诊顺序随机(2:1)分为两组。治疗组 60 例,男 14 例,女 46 例;年龄 18~34 岁,平均 25.4 岁;病程 1 个月~4 年,平均 1.7 年;皮损部位:面部 29 例,手背 7 例,面部及手背均累及者 24 例;既往经过其他方法治疗无效或治愈后复发者 39 例;未经治疗者 21 例。对照组 30 例,男 8 例,女 22 例;年龄 18~34 岁,平均 24.9 岁;病程 1~4 年,平均 1.8 年;皮损部位:面部 20 例,手背 5 例,面部及手背均累及者 5 例;既往经过其他方法治疗无效或治愈后复发者 17 例,未经治疗者 13 例。两组皮损害均呈芝麻至米粒大小,25~80 个密集或散在。

治疗方法 治疗组服用平疣饮,基本方为生薏苡仁 60g 板蓝根 20g 紫草根 20g 野菊花 15g 赤芍 10g 桃仁 6g 红花 6g 当归 10g 珍珠母 30g 生牡蛎 30g 灵磁石 30g 陈皮 10g。瘙痒者加白鲜皮、蝉衣、白蒺藜;失眠、心烦者加酸枣仁、生龙骨、夜交藤等。每天 1 剂,水煎分 2 次服,1 周为 1 个疗程,共 4 个疗程。对照组用聚肌胞 2mg 肌肉注射,隔日 1 次,1 周为 1 个疗程,共 4 个疗程。

任意抽取治疗组患者 30 例,治疗前后分别作 T 细胞亚群检测,检测方法采用免疫荧光法。

统计学分析:采用 χ^2 检验及 t 检验。

结 果

1 疗效标准 痊愈:皮损全部消退;显效:皮损消退 75% 以上;有效:皮损消退 25%~75%;无效:皮损无变化或消退 < 25%。

2 两组疗效比较 治疗组痊愈 27 例(45.0%),显效 18 例(30.0%),有效 7 例(11.7%),无效 8 例(13.3%),总有效率 86.7%。对照组痊愈 6 例(20.0%),显效 5 例(16.7%),有效 3 例(10.0%),无效 16 例(53.3%),总有效率 46.7%。治疗组疗效明显优于对照组($\chi^2=16.2735, P<0.01$)。

3 T 细胞亚群值测定结果 治疗组 30 例患者治疗前 CD_3^+ 细胞值为 $(61.0 \pm 2.1)\%$,低于本院化验室所测定的正常值 $(70.0 \pm 2.7)\%$,差异有显著性($P<0.01$),治疗后恢复接近正常值 $(68.0 \pm 3.0)\%$ 。其余 CD_4^+ 、 CD_8^+ 、 CD_4^+/CD_8^+ 治疗前后无明显变化。

4 副反应 治疗组有 11 例患者在用药 1~2 周时出现皮损发红、瘙痒及脱屑等类似皮炎的现象,但在 2~3 日内自行消退。余未发现任何不良反应。

5 远期疗效 对两组痊愈患者作了为期 1 年的随访观察,治疗组 27 例中 2 例在 6 个月后复发,有 2 例在 10 个月后复发,继服中药平疣饮后又获痊愈。对照组 6 例中 1 例在 3 个月后复发,1 例在 6 个月后复发,用平疣饮治疗后获痊愈。

体 会 扁平疣中医称“扁瘡”,认为本病的发生多因体质虚弱,腠理不密,复感风毒之邪,与肝热搏于肌肤,阻于经络,而致气滞血瘀,正不胜邪所致。现代医学证实,扁平疣是人类乳头瘤空泡病毒(HPV-3)所引起,本组 30 例患者 CD_3^+ 细胞偏低,说明扁平疣患者存在着细胞免疫功能异常,与文献报道一致,也与中医的“虚则生疣”说法一致。平疣饮方中生薏苡仁、板蓝根、紫草根清热解毒;当归、桃仁、红花、赤芍活血化瘀;珍珠母、生牡蛎、灵磁石平肝散结;陈皮理气,以助血行散瘀,取其“气为血之帅,气行则血行”之意。瘀血遂去,血脉畅通,新血得生,则肌肤得养。诸药合用,共奏清热解毒,活血化瘀,平肝散结之功,而达到扶正祛邪,疣损害消退的目的。方中加大生薏苡仁剂量,旨在清热利湿解毒,又健脾补虚扶正。从本组患者的实验室观察来看, CD_3^+ 细胞低下的患者在治疗后得到恢复,说明本方有调节免疫功能的作用,亦可能系本方之所以奏效的机理之一。

(收稿:2000-03-10 修回:2000-06-07)