

中西医结合治疗黄褐斑临床疗效分析

贵州省毕节地区医院(贵州 551700)

魏 玲 苑贵毕

自 1992 年来 ,我们采用中西医结合治疗黄褐斑 85 例 ,取得较满意疗效 ,并与西药治疗的 38 例作对照比较 ,现报道如下。

临床资料

1 诊断标准 根据《临床皮肤病学》(赵辨 .第 2 版 .南京 :江苏科学技术出版社 ,1989:922)中的黄褐斑诊断标准拟定。皮损为淡褐色或淡黑色斑 ,对称分布于颊、额、眉、鼻、上唇等颜面皮肤 ,边界清楚 ,形状不规则 ,无自觉症状。

根据黄褐斑的颜色及占面部面积百分比情况将黄褐斑分成轻、中、重三度。轻度 :淡褐色占面部面积 20% 以下 ;中度 :斑为黄褐色占面部面积 40% 以下 ,或淡褐色占面部面积 30 ~ 40% ;重度 :黑褐色或淡褐色 ,黄褐色占面部面积 40% 以上。

2 资料 本研究观察的 123 例黄褐斑均为我院门诊女性患者 ,按接诊顺序随机分为中西医结合组(治疗组)和西药组(对照组)。治疗组 85 例 ,年龄 20 ~ 51 岁 ,平均 36.8 岁 ;病程 1 ~ 20 年 ,平均 4.3 年 ;已婚者 79 例 ,未婚者 6 例 ;室内工作者 71 例 ,室外工作者 14 例 ;轻度者 22 例 ,中度者 45 例 ,重度者 18 例 ;伴有月经不调、痛经者 57 例 ,伴有慢性附件炎、盆腔炎者 19 例 ,伴有子宫肌瘤者 11 例 ,伴有心悸胸闷、烦躁易怒和失眠者 59 例 ,伴有颈椎、腰椎病者 12 例 ,伴有胃肠、胆道疾病者 14 例。对照组 38 例 ,年龄 19 ~ 50 岁 ,平均 37.6 岁 ;病程 1 ~ 19 年 ,平均 4.5 年 ;已婚者 33 例 ,未婚者 5 例 ;室内工作者 32 例 ,室外工作者 6 例 ;轻度者 10 例 ,中度者 21 例 ,重度者 7 例 ;伴有月经不调、痛经者 19 例 ,伴有慢性附件炎、盆腔炎者 9 例 ,伴有子宫肌瘤者 7 例 ,伴有心悸、胸闷、烦躁易怒和失眠者 19 例 ,伴有颈椎、腰椎病者 4 例 ,伴有胃肠、胆道疾病者 6 例。

治疗方法 治疗组采用穴位注射加药物口服及外用。取穴 :肺俞、心俞、肝俞、胃俞、脾俞、肾俞、足三里、三阴交。每次选 6 个穴位 ,轮流选用。采用当归注射液和复方丹参注射液各 2ml 穴位注射 ,每个穴位注入 0.4ml 药液。进针时针头应与皮肤垂直 ,刺入的深度约为 1.5cm ,10 次为 1 个疗程 ,疗程间休息 3 ~ 5 天 ,治疗 6 个疗程后判定疗效。同时口服维生素 E 200mg ,每天 2 次 ;10 天后改为每次 50mg ,每天 2 次 ;维生素 C 0.3g ,每天 3 次。外搽自制复方维生素 E 霜(单纯霜 20g ,维生

素 E 250mg 维生素 B₆ 200mg 蜂蜜 0.5g 混合即得)每日 2~3 次。用药时间同穴位注射。对照组:仅口服和外搽上述西药,用药剂量、时间同上。

结 果

(1)疗效标准:痊愈为面部色素沉着斑全部消退,皮肤变细嫩有光泽,富有弹性,显效为面部色素沉着斑消退 70% 以上或斑色明显转浅,好转为面部色素沉着斑消退不足 70% 或仅斑色转浅,无效为治疗前后色斑无变化。(2)结果:治疗组 85 例,痊愈 39 例(45.9%),显效 29 例(34.1%),好转 12 例(14.1%),无效 5 例(5.9%),总有效率为 94.1%。对照组 38 例,痊愈 4 例(10.5%),显效 10 例(26.3%),好转 6 例(15.8%),无效 18 例(47.4%),总有效率为 52.6%。两组比较差异有显著性($\chi^2 = 34.11, P < 0.01$)。治疗组疗效优于对照组。年龄越小,病程越短,色素程度越轻疗效越好,反之则越差。(3)疗效随访:0.5 年后对治疗组痊愈的 39 例进行随访,复发 2 例(5.1%),说明该法治疗黄褐斑远期疗效较为满意。

讨 论

黄褐斑的病因、病机较为复杂,中医认为是人体脏腑气血功能失调。穴位注射所取俞穴是脏腑经气输注于背部的穴位,与经络紧密相连,能调节脏腑的气血功能,也是阴病阳治的重要穴位。足三里是美容的要穴,能调节脏腑的功能,促进气血的生存。三阴交有健脾和胃,疏肝理气,调理冲任,通经活络之作用。穴位注射选用的当归和丹参分别有补血活血与活血化瘀通络之功。用此二药作穴位注射,即可发挥它们的药理作用,又可达到直接针刺穴位的作用,而且药物吸收的同时,也可起到持续刺激穴位的作用。口服的维生素 E、维生素 B₆ 和外用的复方维生素 E 霜能消除皮肤中的色素沉着,营养上皮组织。故穴位注射配合口服和外用西药,对治疗黄褐斑即起到较好的效果。本法与对照组比较疗效好,且基本无副作用,值得临床上进一步应用。穴位注射时应注意掌握进针的深度,以防刺伤内脏。经期停止治疗,有出血性疾病者禁用本法。

万方数据

(收稿 2000-07-24 修回 2000-11-15)