

新癍片配合西药治疗剥脱性皮炎 23 例

姚凤苓 刘艳荣 陈 丹 陈庆江 马铁中 边天羽

剥脱性皮炎又称红皮症,是一种累及全身或几乎全身皮肤的慢性红斑鳞屑性皮肤病,以全身皮肤弥漫性潮红、浸润、肿胀、脱屑为特征。现对 1995 年 3 月~1996 年 3 月在我院住院的采用新癍片治疗的 23 例剥脱性皮炎总结如下。

临床资料 (1)诊断标准:高热(体温 $>38^{\circ}\text{C}$),全身皮肤 70%以上潮红、肿胀、肥厚、脱屑,浅表淋巴结肿大,血白细胞 $>10\times 10^9/\text{L}$ 。(2)资料 23 例中男 15 例,女 8 例,年龄 10~76 岁,平均 42 岁,病程 2~18 天,平均 10 天。发病前有感染史 8 例。原发病为银屑病 16 例(其中关节型 3 例,脓疱型 5 例,关节型合并脓疱型 1 例,余为寻常型),8 例曾服用过乙双吗啉和双酮嗪,2 例服用过克银丸,2 例外用药不当(如局部外用蛇毒产生刺激),药疹 5 例(合并糖尿病 2 例,高血压 2 例,肺心病及银屑病 1 例),自家敏感性皮炎 2 例(其中多种抗生素过敏 1 例)。

治疗方法 新癍片(厦门中药厂生产)的组成:九节茶、三七、牛黄、珍珠层粉等,每片 0.32g;用法:每次 4 片,每天 3 次,连续口服 14 天。

支持疗法:调节水电解质、酸碱以及蛋白质平衡。原发病及合并症治疗如药疹避免使用过敏性药物,积极控制糖尿病等。发病前有感染史者适当选用抗生素(包括抗真菌药及抗病毒药),不同病例酌情选用 H_1 及 H_2 受体拮抗剂(扑尔敏每天 2 次,每次 4mg 及甲氰咪胍每天 3 次,每次 200mg 口服)。

外用药治疗 药浴(选用清热凉血、解毒祛湿、活血化瘀中药)每周 2 次,湿敷每天 2 次(庆大霉素 80 万 u 加生理盐水 500ml 等)。

结 果 痊愈(皮疹全部消退,体温恢复正常,浅表淋巴结无肿大,血白细胞 $(4\sim 10)\times 10^9/\text{L}$)5 例(21.7%),显效(皮疹消退 70%以上,体温恢复正常,浅表淋巴结无肿大,白细胞 $(4\sim$

$10)\times 10^9/\text{L}$)10 例(43.5%),有效(皮疹消退 70%以上,体温恢复正常或稍高,浅表淋巴结无肿大或轻度肿大,白细胞正常或稍高)7 例(30.4%),无效(皮疹无明显消退或有新疹出现,体温高热不退或稍减,浅表淋巴结肿大,白细胞 $>10\times 10^9/\text{L}$)1 例(4.4%)。总有效率 95.6%。

讨 论 由于剥脱性皮炎病因不同,其临床表现、预后及治疗上亦有所不同。银屑病红皮症以抗生素、抗组织胺药为主治疗,尽量避免使用激素,而药疹红皮症则以激素治疗为主,为避免继发感染适当选用一定量抗生素。而自家敏感性皮炎由于治疗不当所致红皮症则根据病情可选用激素、抗生素及抗组织胺药。本报告中 23 例患者由于原发病(银屑病)及合并症(糖尿病等)限制了激素的应用,加之对抗生素过敏或效果欠佳,故而以中药制剂为主进行治疗。新癍片主要成分为九节茶、三七、牛黄、珍珠层粉等。对实验动物的急性和慢性炎症都有明显的抗炎作用,对实验动物的化学刺激和物理刺激引起的痛反应有明显的镇痛作用,对实验动物的非感染性发热有明显的退热作用,其作用速度大于或不低于阳性对照药(消炎痛),具有消炎、止痛、退热、清热解毒、散瘀消肿之功效。故用于剥脱性皮炎的发热、皮肤潮红肿胀、淋巴结炎性肿大及白细胞升高取得较明显疗效。其中 1 例银屑病型红皮症长期应用抗组织胺药、抗生素及中药,治疗效果欠佳并呈加重趋势。在此基础上加用新癍片后皮疹逐渐消退,体温恢复正常,停用新癍片后病情复发,再次加用本药病情再度好转,而且病情控制期间该患者因外伤注射破伤风抗毒素亦未引起本病复发,直至本病痊愈,说明该药为治疗剥脱性皮炎的一种有效的中药制剂。

(收稿 2000-05-17 修回 2001-03-04)