

后,服用防芷鼻炎片(浙江泰利森药业有限公司生产,主要组成:苍耳子、鹅不食草、白芷、防风、野菊花、旱莲草、白芍、胆南星、蒺藜、甘草等。含生药量 1.66g/片),每次口服 3~5 片,每日 3 次,7 日为 1 个疗程。

结果

1 疗效标准 按痊愈、显效、有效、无效 4 级评定。痊愈:自觉症状完全消失,鼻腔通气良好,鼻腔及鼻甲肿胀消退,鼻道无脓性分泌物,鼻窦 X 片或 CT 检查鼻窦正常;显效:自觉症状消失,鼻腔通气良好,鼻腔粘膜及鼻甲肿胀基本消退,鼻腔仅有少许粘性分泌物,鼻窦 X 片或 CT 检查鼻窦粘膜轻度肥厚;有效:自觉症状较治疗前有好转,鼻腔通气尚好,鼻腔及鼻甲粘膜肿胀有改善,鼻腔可见少许粘脓性分泌物,X 片或 CT 检查,上颌窦欠清晰,粘膜肥厚;无效:自觉症状及检查均无明显改善。

2 结果 西医治疗组 188 例,痊愈 55 例(29.26%),显效 75 例(39.89%),有效 30 例(15.96%),无效 28 例(14.89%),总有效率 85.11%;中西医结合治疗组 178 例,痊愈 83 例(46.63%),显效 68 例(38.20%),有效 27 例(15.17%),总有效率 100%。经 χ^2 检验,中西医结合治疗组与西医治疗组疗效比较,差异有显著性($P < 0.01$)。

讨论 慢性鼻窦炎多属中医学的‘鼻渊’范畴,由于外感风寒或风热,使肺气失和,鼻窍不能通利而成,热毒留恋不清,反复发作,由于肺气虚,卫气失固,抵御外邪能力减弱,风寒乘虚入侵所致。宜以祛风通窍,清热消炎为主。防芷鼻炎片方中,苍耳子甘苦性温,温和疏达,苦以燥湿,甘缓不峻可祛风湿,通鼻窍;鹅不食草通鼻气,祛风痰;白芷祛风解表,消肿排脓,通鼻窍;三味鼻症要药,协同祛风通窍为主药。防风长于祛风,能解表邪,泻肺实,兼奏发散风寒与风热之效。野菊花疏风清热,消肿解毒,善治阳症脓肿;旱莲草凉血、止血,治鼻衄;胆南星清火化痰止痛;蒺藜、白芍、甘草散肝经风热,养血补阴。服用该药有利于鼻部手术后止血,促进手术后创面愈合,改善鼻粘膜纤毛功能。手术和微波去除肥大的下鼻甲,在内窥镜下摘除鼻息肉,去除窦口病变,改善了鼻腔通气功能,有利于鼻腔、鼻窦粘膜纤毛功能的恢复。病因调查发现约有 80% 患者受过敏因素的影响,呋麻滴鼻液加庆大霉素、地塞米松滴鼻,在鼻腔内起到抗炎、抗过敏作用,减轻粘膜水肿。中西医结合疗法能调节机体功能,增强抗菌效果,有效地达到了治疗目的,此法值得推广。

(收稿 2001-04-01 修回 2001-06-07)

皲裂汤治疗手足皲裂症 42 例

浙江省杭州市第三人民医院皮肤科(杭州 310009) 朱惠军

1999 年 8 月~2001 年 3 月,笔者运用皲裂汤浸泡治疗手足皲裂症 42 例,并与 0.1% 维甲酸软膏治疗 23 例进行对照观察,取得较好疗效。现报告如下。

临床资料 治疗组 42 例,男 30 例,女 12 例;年龄 21~73 岁,平均 45.60 岁;病程 3 个月~12 年,平均 4.27 年;手足同时发病 16 例,单纯手或足发病 26 例。对照组 23 例,男 13 例,女 10 例;年龄 25~68 岁,平均 46.43 岁;病程 6 个月~10 年,平均 4.23 年;手足同时发病 8 例,单纯手或足发病 15 例。两组病例均符合文献(杨国亮主编.现代皮肤病学.上海:上海医科大学出版社,1996:498)中的有关诊断标准。两组在年龄、病程等方面大致相同,具有可比性($P > 0.05$)。

治疗方法 治疗组用皲裂汤浸泡手足皮损处。基本方组成:红花 20g 金银花 50g 地骨皮 50g 苍术 50g 桃仁 20g 丹皮 20g 苦参 30g 白术 30g 芦荟 20g。用法:上药用水煎 20min,取药液 500ml 浸泡手足皮损处,每次 20min,每日早晚各 1 次。对照组在皮损处常规应用 0.1% 维甲酸软膏外涂治疗,每日外涂 2 次。必要时封包。两组均连续治疗 7 日为 1 个疗程,治疗 1~2 个疗程后观察疗效。用药期间,避免使用碱性肥皂、洗洁精及汽油等物质。

结果 (1)疗效标准 参照国家中医药管理局《中华人民共和国中医药行业标准·中医皮肤科证诊断疗效标准》中的有关标准。治愈:皮疹完全消退;显效:皮疹消退 70% 以上;好转:皮疹消退 30% 以上;无效:皮疹消退不足 30%。(2)结果 治疗组治愈 12 例,显效 15 例,好转 10 例,无效 5 例,总有效率 88.1%。对照组治愈 4 例,显效 6 例,好转 5 例,无效 8 例,总有效率 65.2%。两组比较,差异有显著性($\chi^2 = 4.86, P < 0.05$)。

体会 手足皲裂症目前西医一般采用尿素脂、水杨酸、激素及维甲酸等软膏治疗,效果不太理想。中医学认为本病的发生系肌肤被风燥所逼,致血脉阻滞,肤失濡养,而逐渐枯槁,促成皲裂。笔者从风、燥、瘀入手,予皲裂汤浸泡治疗,疗效较好。方中红花、丹皮、地骨皮活血,苍术、苦参、金银花、白术祛风湿,芦荟、桃仁润燥,三管齐下而共奏疗效。

(收稿 2001-03-28 修回 2001-06-06)

《中国中医药信息杂志》由全国中医药科技信息工作委员会和中国中医研究院中医药信息研究所主办。本刊将充分发挥自身信息与学术紧密结合的优势,站在行业发展的前沿,依靠主办单位组织协调全国中医药科技信息工作、承办国家中医药管理局‘政府网’和中国中医药信息网的职能,及时准确地分析报道国内外中医药学的新政策、新动态、新进展、新疗法、新成果、新技术、新发明等,是中医药界朋友获取信息、把握机遇、寻求合作的桥梁与捷径。本刊为月刊,大 16 开本,96 页,每册定价 10 元,全年 120 元。国内邮发代号 82-670,各地邮局均可订阅。国外总代理为中国国际图书贸易总公司,代号为 M4564。本刊地址 北京东直门内北新仓 18 号(100700)。电话 010-64058131,010-64014411-3278。e-mail: lxx@cintcm.ac.cn