

- 17 文 丹, 郭道保, 童朝辉. 通心络胶囊对冠心病心绞痛患者内皮功能及血镁的影响. 中国中医急症 2004; (4): 222—223.
Wen D, Guo DB, Tong CH. Effect of Tongxinluo Capsule on function of vascular endothelium and magnesium in patients with angina pectoris. J Emerg Tradit Chin Med 2004; (4): 222—223.
- 18 肖文良, 戴 华, 姜志安. 通心络胶囊对不稳定性心绞痛患者血管内皮细胞保护作用的研究. 中华心血管病杂志 2002; 30 (5): 268.
Xiao WL, Dai H, Jiang ZA. Protective effect of Tongxinluo

Capsule on vascular endothelial cells in patients with unstable angina pectoris. Chin J Cardiol 2002; 30(5): 268.

- 19 Tonnessen T, Giaid A, Saleh D, et al. Increased in vivo expression and production of endothelin-1 by porcine cardiomyocytes subjected to ischemia. Circ Res 1995; 76 (5): 767—772.
- 20 Kloner RA. The “no-reflow” phenomenon after temporary coronary occlusion in the dog. J Clin Invest 1974; 54 (6): 1496—1508.

(收稿: 2005-03-04 修回: 2005-07-09)

中药外洗配合中西药口服治疗小儿过敏性紫癜 50 例

史 学 王 静

2002—2004 年间, 我们采用中西药口服配合中药外洗治疗小儿过敏性紫癜 50 例, 取得较好疗效, 现报道如下。

临床资料 根据《实用儿科学》中过敏性紫癜诊断标准, 确诊为过敏性紫癜患儿 100 例, 均为皮疹伴有关节肿痛, 均为我院住院患者。根据入院先后随机分为两组。治疗组 50 例, 男 25 例, 女 25 例; 年龄 6~9 岁, 平均 7.6 岁; 病程 ≤ 1 个月者 47 例, > 1 个月者 3 例; 合并肾脏改变 13 例, 腹痛 7 例。对照组 50 例, 男 19 例, 女 31 例; 年龄 6~9 岁, 平均 7.2 岁; 病程 ≤ 1 个月者 48 例, > 1 个月者 2 例; 合并肾脏改变 3 例, 腹痛 12 例。两组资料比较, 差异无显著性 ($P > 0.05$), 具有可比性。

治疗方法 对照组: 采用维生素 C 0.1 g, 每日 3 次口服; 维生素 P 20 mg 每日 2 次口服; 中药青紫合剂(青黛、紫草、白芷、丹参等组成, 本院制剂)口服, 另加对症治疗。治疗组: 采用与对照组相同治疗的基础上加用中药紫癜外洗方(鲜芦根 15~30 g 鲜茅根 15~30 g 鸡血藤 15 g 金银花(藤) 15 g 牛膝 9 g 茯苓皮 9 g 丹皮 9 g 白鲜皮 9 g 赤芍 9 g 丹参 9 g 赤小豆 15 g, 水煎取药液约 500ml)外洗, 每天 2 次; 还可根据病情进行加减药及适当增加泡洗次数; 1 周为 1 个疗程, 观察皮疹消退时间及关节肿痛消失时间。

统计学方法: 采用 SPSS 10.0 软件, 计量资料及两组间差异分析用 t 检验, 计数资料用 χ^2 检验。

结 果 (1) 两组患者皮疹消退时间比较: 治疗组: ≤ 7 天消退者 32 例, 8~10 天消退者 17 例, ≥ 11 天消退者 1 例。对照组: ≤ 7 天消退者 16 例, 8~10 天消退者 21 例, ≥ 11 天消退者 13 例。两组比较, 差异有显著性 ($\chi^2 = 2.793, P < 0.01$)。 (2) 两组关节肿痛消失时间比较: 治疗组 ≤ 2 天消失者 30 例,

3~5 天消失者 13 例, ≥ 6 天消失者 7 例。对照组 ≤ 2 天消失者 15 例, 3~5 天消失者 31 例, ≥ 6 天消失者 4 例。两组比较, 差异有显著性 ($\chi^2 = 13.182, P < 0.01$)。 (3) 不良反应: 两组均未见不良反应发生。

结果显示: 治疗组在皮疹消退时间及关节肿痛消失方面均优于对照组。

讨 论 过敏性紫癜是一种变态反应性疾病, 以广泛的小血管炎为病理基础; 以皮肤紫癜、消化道黏膜出血、关节疼痛和肾炎的症状为主要临床表现, 病因至今未明。中医古代文献中无紫癜一词, 但很多书中都对其症状进行了描述, 称之为“肌衄”、“斑毒”、“葡萄疫”等。本病多由于时邪温毒外侵, 热毒郁蒸于肌肤, 致使邪热伤血, 脉络受损, 血液外溢而成, 临床多采用清热解毒化瘀利湿之法治疗。

青紫合剂是我院自行研制的治疗过敏性紫癜的有效方剂。主要成分为青黛、紫草、白芷、丹参, 是通过清热解毒、凉血活血化瘀、行气止痛来治疗过敏性紫癜, 服用方便。但是, 临床还常见到皮疹反复不愈、患儿因皮疹痒而抓搔使皮肤溃烂感染者, 或关节肿痛行走活动不利者, 单纯服用青紫合剂疗效较慢, 因此在内服药物治疗的同时, 加用中药紫癜外洗方外洗, 从而缩短病程, 减轻了患儿的痛苦。

中药外洗是通过液体对皮肤产生刺激, 通过经络、腧穴将刺激信息传至内脏或病灶, 发挥调节或治疗作用。方中鲜芦根、金银花(藤)既疏散风邪又清热解毒活络, 鲜茅根、赤小豆、丹皮、赤芍、丹参引药入血, 活血凉血兼清血分毒热; 牛膝引药下行并配合鸡血藤疏筋、活络、止痛, 茯苓皮、白鲜皮行走于皮间既清皮间的湿热又引药入于经络、腧穴。温热时外洗皮肤关节, 可以起到疏筋活络、行气止痛消肿、凉血活血的作用。此种方法简便易行, 更适合于小儿。本结果显示服药治疗的同时应用中药外洗, 对于消退皮疹及关节肿痛起到了很好的作用, 值得进一步研究。

(收稿: 2005-07-04 修回: 2005-08-05)

作者单位: 首都医科大学附属北京儿童医院(北京 100045)

通讯作者: 史 学, Tel: 010-68028401 转 2283, E-mail: shixue1254@sina.com