

思路与方法

中医药治疗银屑病湿热证用药规律分析

董亦秋¹ 指导:瞿 幸²

(1 北京中医药大学第一临床医学院,北京,100700; 2 北京中医药大学东直门医院皮肤科,北京,100700)

摘要 目的:总结中医治疗银屑病湿热证用药经验,分析银屑病湿热证用药规律,将中医理论与中药药理相结合,以指导临床治疗,提高疗效。方法:以“银屑病”为关键词,以“湿热证”为主题词,在 1979-2011 年中国期刊全文数据库(CNKI)和 1998 年-2012 年万方医学期刊全文数据库资料内检索,重复文献除外。根据纳入和排除标准,搜集了用于治疗银屑病湿热证的中草药和基本方。结果:治疗银屑病湿热证的中草药共 87 味,基本方 17 首。土茯苓、白鲜皮、黄芩等 23 味中药治疗银屑病湿热证使用频率较高,属治疗银屑病湿热证的主药。药物归经主要归肝经,在治疗银屑病湿热证应重点从肝经论治。结论:治疗银屑病湿热证的主要方剂为:龙胆泻肝汤、草薢渗湿汤、黄连解毒汤。

关键词 银屑病/中医药疗法;湿热证;用药规律

Analysis of Medication Rules of Corrective Treatment for Psoriasis with Damp-heat Syndrome

Dong Yiqiu, Qu Xing

(Department of Dermatology, Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China)

Abstract Objective: To summarize the experience of Chinese medicine treatment of psoriasis damp-heat syndrome, analyze the medication rules of psoriasis damp-heat syndrome and integrate the theory of traditional Chinese medicine with pharmacology and medicinal chemistry to guide clinical treatment and improve efficacy. **Methods:** we used “Psoriasis” and damp-heat syndrome as keywords to search medical journals during 1979-2011 in China Academic Journal database (CNKI) and 1998-2012 Articles database. According to inclusion and exclusion criteria, we collected herbs and basic formulas for the treatment of psoriasis damp-heat syndrome. **Results:** We summarized 87 herbs and 17 basic formulas of psoriasis damp-heat syndrome. Twenty-three herbs in the treatment of psoriasis damp-heat syndrome had higher frequency of use, which mostly belong to liver channels. **Conclusion:** Primary formulas for psoriasis damp-heat syndrome include Longdan XieCan Decoction, Bixie shenshi Decoction, Huanglianjiedu Decoction.

Key Words Psoriasis/ Chinese medical therapy; Damp-heat Syndrome; Medication rules

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.04.036

银屑病俗称“牛皮癣”,中医称之为“白疔”,是常见的以红斑鳞屑为临床特征的慢性炎症性皮肤病。根据银屑病的临床特征,一般可以分为寻常型、脓疱型、关节型及红皮型银屑病四种类型^[1]。近现代中医名家在临床中将寻常型银屑病辨证分为:血热型、血瘀型、血燥型、血虚型、风热型、风寒型、湿热型等证型^[2]。银屑病湿热证在临床并不少见,皮损除红斑鳞屑外,还可见湿疹样改变,多发于腋窝、乳房下、腹股沟、会阴等皮肤皱褶处,或四肢肘窝腘窝处,皮损基底潮红肿胀,表面少量渗液结痂,鳞屑较薄,瘙痒甚,可伴有胸腹胀满,口苦咽干,纳呆,白带多,大便黏或先干后溏,小便黄,舌质红,苔黄腻,脉弦滑数^[3]。可见于湿疹样银屑病^[4],皱襞部银屑病^[5],反向性银屑病^[4],屈侧银屑病^[6],脂溢性皮炎样银屑病^[7],蛎壳状银屑病^[8]等一

类发病部位特殊,皮损表现均具有湿疹样渗出倾向的特殊类型银屑病。本文不讨论脓疱型银屑病,掌跖脓疱病、关节型银屑病、红皮病型银屑病的辨证治疗。

1 数据来源

本文数据来源于 1979-2011 年中国期刊全文数据库(CNKI)和 1998 年-2012 年万方医学期刊全文数据库资料。以“银屑病”为关键词,以“湿热证”为主题词,在全部文献范围内检索,重复文献除外。共得文章 30 篇,包括 24 位名老中医经验方。根据纳入和排除标准,总结出用于治疗湿疹样银屑病的中草药共 87 味,基本方 17 首。

2 资料选择标准

2.1 纳入标准 1)临床诊断及中医证候诊断明确为寻常型银屑病湿热证;2)以中药为主要治疗方法;3)

基本方药物、药量记载完整;4)运用数据分析方法证明中药治疗有效。

2.2 排除标准 1)临床诊断不能确定为寻常性银屑病,如脓疱性银屑病、掌跖脓疱病、关节型银屑病、红皮病型银屑病等特殊类型银屑病;2)以中药为辅助治疗方法;3)基本方药物、药量记载不完整;4)未运用数据分析方法证明中药治疗有效。

3 数据统计

建立治疗银屑病湿热证中药数据库,并采用 Microsoft Office Excel 2010 软件对中草药频数进行统计,得出治疗银屑病湿热证中药使用频次、频率,降序排列,药物归经及主要方剂。

4 结果

4.1 药物使用频次分析 在 87 味治疗银屑病湿热证中药,使用频次 4 次以上的药物,按降序排列依次为土茯苓、白鲜皮、黄芩、生薏苡仁、黄柏、赤芍、生地黄、泽泻、丹参、龙胆草、苍术、地肤子、炒栀子、金银花、车前子、紫草、生槐花、萆薢、白花蛇舌草、猪苓、忍冬藤、当归、茯苓,其中土茯苓使用频次 17 次,为治疗银屑病湿热证要药,上述共 23 味中药为治疗银屑病湿热证的常用药。见表 1。

表 1 药物使用频次表

药物	排名 RANK	频次 n	频率%
土茯苓	1	17	0.561
白鲜皮	2	14	0.462
黄芩	3	12	0.396
生薏苡仁	3	12	0.396
黄柏	4	10	0.033
赤芍	4	10	0.033
生地黄	5	9	0.029
泽泻	6	8	0.026
丹参	6	8	0.026
龙胆草	7	7	0.023
苍术	7	7	0.023
地肤子	7	7	0.023
炒栀子	8	6	0.020
金银花	8	6	0.020
车前子	8	6	0.020
紫草	8	6	0.020
生槐花	9	5	0.017
萆薢	9	5	0.017
白花蛇舌草	9	5	0.017
猪苓	10	4	0.013
忍冬藤	10	4	0.013
当归	10	4	0.013
茯苓	10	4	0.013

4.2 药物归经分析 23 味治疗银屑病湿热证主药归经排布表中,归肝经药物 12 味,归心、脾两经药物 8

味、归肺、肾、胃经药物 7 味,23 味药物归经主要以肝经为主,其次为心、脾、肺、肾、胃经,中医治疗银屑病湿热证应从肝经论治,注重整体观点。(以药物计算,一味药物归多个经络各记一次)见图 1。

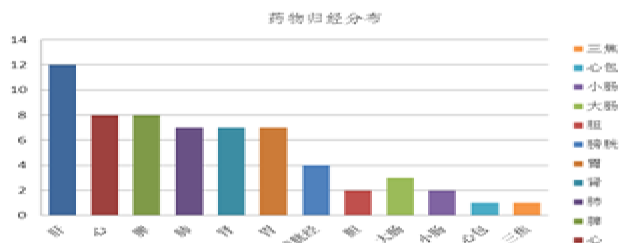


图 1 23 味治疗银屑病湿热证主药归经排布表

4.3 方剂及药物用量 治疗银屑病湿热证基本方 17 首,分别是:龙胆泻肝汤、甘露消毒汤、胃苓汤、萆薢渗湿汤、黄连解毒汤、除湿胃苓汤、乌蛇消疮饮、土茯苓汤、治癣汤、白虎丹方、清热利湿饮、乌蛇搜风饮、犀角地黄汤、参苓白术散、猪苓汤、消风导赤汤、除湿消疮汤。其中龙胆泻肝汤、萆薢渗湿汤、黄连解毒汤,化裁加减使用的频率较多,为治疗银屑病湿热证的主要方剂。龙胆泻肝汤、萆薢渗湿汤的君药分别为龙胆草、萆薢。黄连解毒汤多由黄芩、黄柏化裁。23 味治疗银屑病湿热证的常用药物中土茯苓、白鲜皮、生薏苡仁用量达到 30 g,是在方剂中大剂量使用的药物。综合分析,治疗银屑病湿热证的主要药物为:龙胆草、萆薢、黄芩、黄柏、土茯苓、白鲜皮、生薏苡仁。

5 讨论

通过验方及文献归纳研究,治疗银屑病湿热证的 23 味常用中药中,清热除湿(包括燥湿、化湿、利湿)药 13 味,清热凉血药 4 味,清热解毒泻火药 4 味,活血补血药 2 味,由此可见治疗银屑病湿热证应以清热除湿,凉血解毒为大法。药物归经主要归肝经,因此在治疗银屑病湿热证应重点从肝经论治。肝经主气机之调达,若肝失疏泄,肝木克脾土,影响脾胃运化水湿,则体内生湿,湿郁化热。肝火与脾湿蕴结,湿热之邪外发于肌肤而导致皮损红肿潮湿、渗出结痂。在现代药理研究中,上述药物主要发挥保肝作用,免疫调节作用,抗炎、抗病原微生物作用,抗变态反应作用,利尿作用。上述中药的应用符合中医辨证论治,且具有现代实验室研究靶向治疗作用,临床应用可取得良好临床效果。

治疗银屑病湿热证的主要方剂为:龙胆泻肝汤、萆薢渗湿汤、黄连解毒汤。龙胆泻肝汤、萆薢渗湿汤在皮肤科广泛用于带状疱疹、急性湿疹、接触性皮炎、下肢丹毒等,现代药理研究表明龙胆泻肝汤有明显的抗炎、抗过敏作用,体内体外实验均表明对乙型链球菌有一定抑制作用^[9]。黄连解毒汤清热解毒燥湿力强。提示

在银屑病湿热证的治疗中,清热除湿的同时应重视解毒^[10]。把中医理论和现代中药药理相结合,对突破疑难重症很有益处。

参考文献

- [1] 瞿幸. 中医皮肤性病[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:164.
- [2] 李元文,张丰川. 专科专病名医临证经验丛书-皮肤病[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:336.
- [3] 张志礼,黄敬彦,姚玉珍,等. 200 例银屑病中医辨证论治体会[J]. 中华医学杂志,1974,54(4):205-207.
- [4] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 江苏:凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社,2010:1008.
- [5] 李伯坝. 现代实用皮肤病学[M]. 陕西:世界图书出版公司,2007:435.
- [6] 王侠生,廖康煌,杨国亮. 皮肤病学[M]. 上海:上海科学技术文献出版社,2005:505.
- [7] 方洪元. 朱德生皮肤病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2009:550.
- [8] 张志礼. 中西医结合皮肤病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:217.
- [9] 谭毓治,胡因铭,赵诗云,等. 龙胆泻肝汤的药理作用研究[J]. 中药药理与临床,1991,7(1):6-7.
- [10] 黄莺. 钟以泽主任医师治疗银屑病临床经验[J]. 四川中医,2004,2(9):5-6.

(2012-08-26 收稿)

基于责任共担视角构建基本药物制度联动机制

袁倩 汤少梁

(南京中医药大学经贸管理学院,南京,210046)

摘要 基本药物制度实施至今取得了积极进展和成效,当前应该不断完善机制保证基本药物制度的长期可持续实施。基本药物制度涉及政府、医疗机构、医疗保险机构、医药企业及患者多方责任主体,通过责任主体间的利益制衡机制以及责任评价模型来明晰各自应该承担的责任,理清相互间的约束和制衡关系,责任共担、利益共享、互联互通,保障基本药物制度长期高效地进展实施。

关键词 基本药物制度;责任共担;制衡机制;责任评价模型;联动机制

Taking Shared Responsibility to Build a Linkage Mechanism for the Essential Drug System

Yuan Qian, Tang Shaoliang

(Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Post code: 210046)

Abstract The implementation of the basic drug system has made positive progress and achievements, and mechanisms needs to be constantly improved to ensure long-term sustainable implementation of essential drug system. The essential drug system involves the government, medical institutions, health insurance institutions, pharmaceutical companies and patients who would take multiple responsibilities. In order to ensure the long-term and efficient progress of the implementation, measures are needed to clarify each part's responsibility through benefit balancing system and responsibility evaluation model, so as to share both responsibility and benefits.

Key Words Essential drug system; Shared responsibility; Benefit balancing mechanism; Responsibility evaluation model; Linkage mechanism

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.04.037

1 基本药物制度联动机制

基本药物制度是深化医药卫生体制改革的 5 项重点工作之一,对于实现人人享有基本医疗卫生服务、维护人民健康、体现社会公平、减轻群众用药负担、推动卫生事业发展意义重大。

在 2012 年 5 月的基本药物制度培训交流会上,药政司郑宏司长提出要切实抓好“十二五”医改三项重

点改革任务,着力推动“医保、医药、医疗”互联互通,推动建立各部门联动机制。

基本药物制度实施以来,全国 31 个省(区、市)和新疆生产建设兵团均实现了在所有政府办基层医疗卫生机构配备使用基本药物,并实行零差率销售,国家基本药物制度在全国得到有效贯彻。一个国家能这么短时间、大范围地实施基本药物制度在世界上是一大