

辜丸肿痛。治疗以疏风透邪,清热解毒,消肿止痛为主。以桔梗、薄荷、淡豆豉透泄肺卫郁热外达;焦山柅、大青叶、金银花、连翘、牛蒡子直解肺胃热毒而除酷热;滑石、芦根导热从小便渗泄;以僵蚕、荔枝核理气止痛,化痰散结。

银翘散具有辛凉透表、清热解毒之功,凡是外感风

热邪毒,邪在卫分,或卫气同病,均可用之。临床若能把握本质病机,结合不同的兼症灵活加减,其运用范围可大大扩展。诚如吴鞠通所说只要“用之得法,自然奏效”,充分体现了中医辨证论治和异病同治之优势与特色。

(2008-09-24 收稿)

中药配合神阙穴拔罐治疗慢性荨麻疹 56 例

开 雁

(河南省中医院,河南省郑州市东风路 6 号,450002)

关键词 慢性荨麻疹/中医药疗法;慢性荨麻疹/拔罐疗法

慢性荨麻疹是一种常见的过敏性皮肤病。笔者应用中药配合神阙穴拔罐疗法治疗本病 56 例,疗效满意,现报道如下。

1 临床资料

112 例均为门诊患者,全部符合慢性荨麻疹的诊断标准:突然发作,皮损为大小不等,形状不一的水肿性斑块,境界清楚;皮疹时起时落,剧烈瘙痒,发无定处,退后不留痕迹;皮肤划痕试验阳性;病程超过 6 周,持续或间断发作。所有患者随机分为 2 组:治疗组 56 例,男 26 例,女 30 例;年龄 12~65 岁,平均(31.8±14.3)岁;病程 2 个月~18 年,其中 2~5 个月 8 例,6~9 个月 14 例,9~12 个月 22 例,>12 个月 12 例。对照组 56 例,男 27 例,女 29 例;年龄 13~63 岁,平均(30.2±15.1)岁;病程 3 个月~20 年,其中 3~5 个月 6 例,6~9 个月 16 例,9~12 个月 20 例,>12 个月 14 例。2 组患者性别、年龄、病程等一般情况比较,差异无显著性意义($P>0.05$),具有可比性。所有人选病例在 2 周内未使用抗组胺药及皮质类固醇激素。

2 治疗方法

治疗组:1)给予中药治疗,基本方:黄芪 30g,当归 12g,丹参 15g,荆芥、防风、白蒺藜各 10g。瘙痒甚加地肤子、白鲜皮;血分热盛加赤芍、紫草;兼阳虚加桂枝;眠差者加远志、夜交藤。头煎加水 400mL,取汁 150mL,二煎加水 300mL,取汁 150mL,每天 1 剂,分 2 次服。2)神阙穴拔罐治疗:每日 1 次,每次 15~20min。

对照组:氯雷他定片 10mg,每日 1 次,口服。2 组均治疗 3 周。

3 结果

疗效判定标准:依据《中药新药临床研究指导原则》进行疗效判定。临床痊愈:无风团、红斑发生,完全

不痒,随访 3 个月无复发。显效:发作时风团减少 70% 以上,或风团消退后复发间隔时间明显延长,瘙痒等症状明显减轻。有效:发作时风团减少 30% 以上,或风团消退后复发间隔时间延长,瘙痒等症状减轻。无效:症状及体征未达到有效标准。

疗效评定结果:治疗组 56 例中临床痊愈 24 例,显效 19 例,有效 10 例,无效 3 例,总有效率为 94.6%。对照组 56 例中临床痊愈 13 例,显效 22 例,有效 15 例,无效 6 例,总有效率为 89.3%。

2 组治疗后 1、2 月临床复发率比较:治疗组临床痊愈 24 例中,治疗后 1 月复发 4 例,治疗后 2 月复发 10 例。对照组临床痊愈 13 例中,治疗后 1 月复发 4 例,治疗后 2 月复发 8 例。表明治疗组在治疗后 1、2 月临床复发率均明显低于对照组,2 组比较,差异均有显著性意义($P<0.05$)

不良反应:治疗组有 1 例轻度腹泻,对照组有 2 例轻度嗜睡感,未见其他不良反应。

4 讨论

慢性荨麻疹是一种过敏性病变,属于中医学“瘾疹”范畴。本病反复发作,易伤阴耗气,故治宜益气养血、祛风止痒。方中重用黄芪大补元气,气旺以促血行;荆芥、防风、白蒺藜祛风止痒;当归、丹参活血养血。中药与神阙穴拔火罐合用,共同达到益气固表、疏风止痒、养血活血的作用。因为脐是经络之总枢,经气之汇海,神阙穴拔火罐,可以起到疏通经络,促进气血运行,调节人体阴阳与脏腑功能的作用。总之,中药配合神阙穴拔火罐,疗效显著,且复发率低,值得临床应用。

参考文献

[1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准. 南京:南京大学出版社,1994:147.
[2] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则(第三辑). 北京:1997:87-88.

(2009-05-04 收稿)