

表现出来,这就意味着机体的应激机制与许多疾病的发生发展和转归有着密切关系,这种机制是以神经-内分泌-免疫调节网络为核心基础,在这个网络中多种神经递质、神经肽、激素以及免疫因子所介导的相互作用与调节,并保持着该网络在整体水平上构成和维持机体内环境及生理功能平衡和稳定。这与中医学“七情”致病的病因学观点,以及肝主疏泄,主调畅人体的气机,脾主运化升清,主水谷精微的消化吸收,肝脾之间相互影响,相互协调,共同维持功能平衡的整体观是高度一致的。

中、西医学是完全不同的两个医学理论体系,但由于研究的对象相同,所以在 IBS 发病及病因学、病变机制的本质的认识上,表现出惊人的吻合和统一。这一吻合和统一将用微观和精确的现代医学知识深入诠释充满宏观和朴素的唯物辩证法思想的中医学肝郁脾虚的病理实质。中医学肝失疏泄,横逆犯脾,脾气渐虚,肝脾不调的病机观点和现代医学脑-肠轴学说及脑-

肠互动机制之间可能存在密切关联,两者间可能具有某些共同的、客观的、量化的物质基础。立足于 IBS,从脑-肠轴学说、脑-肠互动观点的角度,去认识、研究、揭示和促进脏象学说“肝主疏泄”和“肝木乘土”病理机制的科学实质,从而阐释肝脾相互影响的内在协调机制,进一步明确中医学运用疏肝健脾方法治疗 IBS 的作用机制和部分环节,建立在中医藏象理论指导下的 IBS 的治疗新思路。

参考文献

- [1]胡品津.从脑肠互动的高度认识肠易激综合征.中华消化杂志,2003,23(5):261-262.
- [2]Schwetz I,Bradesi S,Mayer EA. Minerva Med,2004;95:419-426.
- [3]杨云生,周殿元,张万岱,等.肠易激综合征回盲部肥大细胞的研究.中华内科杂志,1997,36(4):231-233.
- [4]李兆申,董文珠,邹多武,等.肠易激综合征黏膜肥大细胞的实验研究.解放军医学杂志,2002,27(7):628-629.
- [5]Barbara G,de Giorgio R,Stanghellini V,et al. A role for inflammation in irritable bowel syndrome. Gut,2002,51(Suppl 1):141-143.

(2009-06-10 收稿)

复方止痒冲剂治疗慢性湿疹 70 例

孙维斌 林瑞环

(福建省泉州市中医院,362000)

关键词 慢性湿疹/中医药疗法;@ 复方止痒冲剂

慢性湿疹临床表现为患部皮肤浸润、粗糙、自觉有明显瘙痒,反复发作,严重影响工作及日常生活。中医治疗湿疹的偏方验方颇多,疗效不一。我们于 2007 年 1 月-2009 年 6 月用复方止痒冲剂治疗慢性湿疹患者 70 例,并与常规口服西替利嗪片组 65 例对照观察,现将结果报道如下。

1 一般资料

我们将病程最少 3 个月、反复发作久治不愈的患者 135 例随机分为治疗组 70 例,对照组 65 例。治疗组 70 例中男性 46 例,女性 24 例,年龄 10~65 岁,平均年龄 38 岁。皮疹分布于头面、乳房、腋部和上肢等腰以上部位者 31 例,于阴囊、肛周及下肢等腰以下部位者 39 例。对照组 65 例中男性 39 例,女性 26 例,年龄 12~63 岁,平均年龄 37 岁。皮疹分布于头面、乳房、腋部和上肢等腰以上部位者 29 例,于阴囊、肛周及下肢等腰以下部位者 36 例。

诊断标准:西医诊断标准根据《临床皮肤病学》^[1],中医诊断标准参照《中医病证诊断疗效标准》^[2]。

2 治疗方法

治疗组冲服复方止痒冲剂,每日 1 剂,疗程为 4 周。复方止痒冲剂组成:土茯苓 15g,白蒺藜 10g,蝉蜕 6g,乌梢蛇 10g,白花蛇舌草 30g,茯苓 10g,丹参 10g,苦参 10g,防风 10g,蜈蚣 1 条,生甘草 6g,由三九集团提供免煎颗粒。对照组服西替利嗪片 10mg,每天 1 次,疗程 4 周。2 组均不用外用皮质类固醇类药物,治疗后均随访 3 个月。治疗期间避免各种外界刺激如热水烫

洗,暴力搔抓,过度洗拭以及其他对患者敏感的物质如皮毛制品等,避免易致敏和有刺激性的食物如鱼虾、浓茶、咖啡、酒类等。

3 结果

治疗组 70 例中 48 例用药 3d 后瘙痒症状明显减轻,1 周后皮损消退明显,疗程结束时临床治愈 20 例,显效 27 例,好转 19 例,无效 4 例,总有效率 94.28%;对照组 65 例中 32 例用药后 3d 瘙痒症状明显减轻,但 1 周后皮损消退不明显,疗程结束时临床治愈 1 例,显效 12 例,好转 32 例,无效 20 例,总有效率 69.23%,2 组临床治愈率及总有效率均有显著性差异($P < 0.01$)。

4 讨论

中医学对慢性湿疹的命名因部位不同而不同,如“浸淫疮”相当于泛发性湿疹,“面游风”相当于面部湿疹。中医学认为湿疹是由于禀性不耐,湿热内蕴,外感风邪,风湿热邪相搏,浸淫肌肤而成。其中“湿”是主要因素。由于湿邪黏腻、重浊、易变,故病多迁延,形态不定。而慢性湿疹是由于营血不足、湿热逗留,以致血虚伤阴,化燥生风,风燥湿热郁结,肌肤失养所致。复方止痒冲剂中用土茯苓、白花蛇舌草、苦参清热解化湿,蝉蜕、乌梢蛇、蜈蚣祛风活血,白蒺藜、防风疏风止痒,茯苓健脾除湿,丹参活血养血,生甘草调和诸药,全方共奏祛风止痒、活血化痰、清热解毒、健脾化湿、养血润肤功效。

参考文献

- [1]赵辨.临床皮肤病学.第 3 版,南京:江苏科学技术出版社,2001:607.
- [2]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准.南京:南京人学出版社,1994:146.

(2009-09-25 收稿)