

桃红清血丸对气滞血瘀型白癜风患者 SCL-90 评分的影响

林 春 生

(广州市皮肤病防治所, 广州市恒福路 56 号, 510095)

关键词 白癜风/中医药疗法; 桃红清血丸; 气滞血瘀型; SCL-90 评分

义($\chi^2=0.05, P>0.05$)。

表 1 2 组阳性率比较

group	cases	negative	positive	positive rate(%)
治疗组	50	38	12	24
对照组	50	37	13	26

桃红清血丸是一种用于治疗气滞血瘀型白癜风的中药复方制剂, 临床应用尚未见文献报道。为探讨桃红清血丸对于患者 SCL-90 评分的影响, 2011 年笔者对桃红清血丸治疗气滞血瘀型白癜风进行了临床研究, 现报道如下。

1 资料及方法

1.1 临床资料 所选 100 例病例均来自我院皮肤科门诊患者, 符合白癜风的临床诊断标准, 其临床分型及疗效标准参见中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组修订的《白癜风的诊疗标准》(2010 年版)^[1]。入选患者同时符合国家中医药管理局 1994 年发布《白癜风的诊断依据、证候分类、疗效评定标准》, 并且中医辨证为气滞血瘀型。排除以下患者: 近 2 个月服用过免疫调节剂, 服用过维生素 E、维生素 C 等药物, 服用过调节内分泌药物, 服用过含有锌、铜、铁等微量元素的药物, 服用过中药饮片及中成药; 1 个月内外用皮质类固醇药物史; 有自身免疫性疾病; 有精神病; 年龄小于 16 岁。

1.2 治疗方法 临床病例的分组: 使用随机方法分组, 分为治疗组 50 例、对照组 50 例。治疗组: 桃红清血丸(吉林双药药业集团生产) 15mg po bid; 外搽甲氧沙林溶液 bid; 对照组: 胱氨酸 50mg po tid; 维生素 B6 10mg po tid; 外搽甲氧沙林溶液 bid。疗程为 3 个月。

1.3 SCL-90 评分又称为症状自评量表(Self-reporting Inventory) 是当前使用最为广泛的精神障碍和心理疾病门诊检查量表, 没有明显的分界分值, 在这里我们按全国常模结果, 总分超过 160 分的为阳性; 自拟治疗影响标准为: 分值改善 < 10 为没有改善, 分值改善 ≥ 10 为改善, 分值改善 ≥ 30 为明显改善。

1.4 统计学方法 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗结果见表 1 2 组阳性率差异没有统计学意

2.2 治疗结果见表 2 2 组改善率差异有统计学意义($\chi^2=19.39, P<0.05$)。

表 2 2 组改善率比较

group	cases	excellent	improvement	useless	Efficiency(%)
治疗组	50	11	26	13	37(74.00)
对照组	50	4	11	35	15(30.02)

2.3 安全性评估 治疗期间治疗组和对照组都没有出现不良反应。

3 讨论

白癜风是一种常见的后天获得性色素脱失性疾病, 该病发病机制复杂, 至今尚未完全阐明, 治疗亦缺乏理想的手段。

中医称白癜风为“白癩”“白驳”等, 目前临床对证常用的只有桃红清血丸。桃红清血丸处方组成为: 刺蒺藜(炒)、紫草、降香、拳参、白薇、桃仁(炒)、红花、制何首乌、甘草、苍术(炒)、龙胆草、白药子、海螵蛸。刺蒺藜为君, 味苦、辛, 性平, 归肝经, 具有活血祛风, 平肝疏肝, 止痒之效, 《本草求真》记载: “通身白癩痒痒难当者, 服此治无不效”。以刺蒺藜疏肝解郁、活血、祛风为主导, 再配伍红花、桃仁、紫草、降香、拳参、白药子、白薇为臣, 既能活血祛瘀, 又可凉血中之热; 全方合用则气郁得舒, 气血得调, 肌肤得养。

研究结果显示桃红清血丸可以改善患者的 SCL-90 评分, 并且我们发现, 对于 SCL-90 评分分值较高的患者改善尤其明显, 桃红清血丸对于气滞血瘀型白癜风患者的疗效跟对于 SCL-90 评分的影响呈现出正相关的特点。所以此药对于白癜风的治疗可能与改善患者的心理精神健康有关。

参考文献

[1] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组. 黄褐斑和白癜风的诊疗标准(2010 年版). 中华皮肤科杂志, 2010, 43(6).

(2012-02-22 收稿)

基金项目: 广州市卫生局中西医结合课题(编号 2011A011024)