

自拟中药洗剂治疗肛门湿疹 120 例

肖兵¹ 梁靖华²

(1. 陕西中医学院 2010 级硕士研究生, 陕西 咸阳 712046;

2. 西安市中医医院, 陕西 西安 710021)

摘要:目的 观察自拟中药洗剂治疗肛门湿疹的临床疗效。方法 治疗组 60 例用自拟中药洗剂先熏蒸, 后坐浴; 对照组 60 例用派瑞松治疗。结果 治疗组治愈 58 例, 好转 2 例, 治愈率 96.67%, 有效率 100%。结论 自拟中药洗剂治疗肛门湿疹疗效显著。

关键词: 中药洗剂; 肛门湿疹; 临床观察

中图分类号: R758.23 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-0571(2015)03-0037-02

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2015.03.015

肛门湿疹是肛肠科一种常见病多发病, 中医属“浸淫症”“肛周风”“绣球风”“风湿疡”^[1]范畴。引起肛门湿疹的发病原因很多, 这类疾病大约占所有肛门疾病的 10% 左右。肛门湿疹在临床上主要表现为肛门部瘙痒、皮肤潮红、糜烂、皮疹、渗出等特点, 病情迁延难愈, 时常反复发作, 因此给患者带来很大痛苦, 患者往往被疾病困扰痛苦不堪。2013 年 7 月~2014 年 6 月, 笔者采用自拟中药洗剂熏洗坐浴治疗肛门湿疹 120 例取得满意疗效, 现报道如下。

1 临床资料

共 120 例, 随机分为两组。治疗组 60 例, 男 46 例, 女 14 例; 年龄 22~58 岁, 平均 42.5 岁; 病程 2~26 年。对照组 60 例, 男 34 例, 女 26 例; 年龄 23~56 岁, 平均 41.8 岁; 病程 2~26 年。两组资料差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

诊断标准参照国家中医药管理局 1994 年颁布的《中医病证诊断疗效标准》^[2]: ①肛门周围瘙痒不适、潮湿、夜间加重。②急性肛门周围出现红斑、丘疹、渗出, 慢性肛门处见皮肤灰白、增厚、粗糙, 呈苔藓样变。

2 治疗方法

治疗组: 用自拟中药外洗剂。药物用: 苦参、黄柏、五倍子、地肤子、土茯苓、白藓皮、蛇床子、生百部各 30 g, 花椒、艾叶、生甘草各 9 g。用法: 上述药物先用凉水浸泡 30 min, 然后再煎煮 30 min, 滤

取其药液。先用热气熏蒸, 待药温适宜后, 坐浴 15~20 min, 每日 2 次。7 d 为 1 疗程, 两个疗程后统计疗效。

对照组: 先将患部用温水清洗擦干, 再予以派瑞松软膏均匀涂擦患部, 每日 2 次, 7 d 为 1 疗程, 连用两个疗程后停药统计疗效。

治疗期间注意保持肛门部皮肤清洁干燥; 忌食辛辣、腥发等刺激性食物, 禁烟酒; 保持精神舒畅; 合理饮食, 保持大便通畅。

3 疗效标准

参照《中医病证诊断疗效标准》^[2]。临床治愈: 皮损全部消退, 症状消失。显效: 皮损大部分消退, 症状明显减轻, 无蔓延, 症状明显减轻。好转: 皮损部分消退, 症状有所改善, 无蔓延, 症状减轻。无效: 症状无改变或加重, 皮疹无消退。

4 治疗结果

治疗组治愈 58 例, 好转 2 例, 治愈率 96.67%, 有效率 100.00%。对照组治愈 42 例, 好转 8 例, 治愈率 70.00%, 有效率 83.33%。治疗组临床疗效优于对照组。

5 讨论

中医认为, 肛门湿疹是由湿热下注, 血虚夹风, 或因食积虫扰、饮食伤脾、脾失健运、湿热蕴阻、毒邪侵袭, 充于腠理, 湿热与风邪相搏结, 浸淫肌肤而成^[3]。本治疗方法, 采用熏蒸, 通过热蒸汽的热辐射作用, 使肛门周围血管扩张, 血液循环改

痹痛膏治疗膝骨性关节炎的临床观察

张保平 丁天红 寇久社

(陕西中医学院第二附属医院针灸康复科, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 观察痹痛膏治疗膝骨性关节炎临床疗效及机制探讨。方法 将100例符合膝骨性关节炎患者随机分为两组。其中治疗组(痹痛膏组)50例,55个膝关节;对照组(超短波+TDP组)50例,53个膝关节。经过1疗程治疗后,根据《中医病证诊断疗效标准》进行临床疗效评定。结果 治疗组:临床治愈42膝,好转11膝,无效2膝。对照组:临床治愈35膝,好转14膝,无效4膝。治疗组与对照组之间的疗效差异有非常显著性($P<0.01$)。结论 痹痛膏治疗膝骨性关节炎疗效确切,有临床推广价值。

关键词:痹痛膏;膝骨性关节炎;临床观察

中图分类号: R 684.3 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2015)03-0038-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2015.03.016

骨性关节炎(Osteoarthritis OA),又称关节增

生性关节炎、骨性关节炎或关节退行性骨关节病

善,有助于药物通过皮肤、粘膜被机体吸收。本治疗方法最早记载于东汉·张仲景所著的《金匱要略》中,书中用苦参汤熏洗治疗狐惑病蚀于下部者,唐·孙思邈《千金要方》中也详细记载有以药物熏洗痔瘻的治疗方法。朱仁康认为,熏洗乃是“借热力和药力直接作用于患处治疗疾病,……祛逐邪毒,温通腠理,调和气血,涤除脓腐,清洁疮口”^[4],促使腠理疏通、脉络调和、气血通畅,从而达到治疗肛门湿疹的目的。本方法的另一优点,是熏蒸透皮吸收较好,可避免经胃肠道服用,减轻对肝肾功能的影响。

本自拟方中苦参具有清热燥湿,杀虫,利尿功效。可用于湿热带下,阴肿阴痒,湿疹湿疮,皮肤瘙痒,疥癣,《本草正义》云:“苦参,大苦大寒,退热泄降,荡调湿火,其功效与芩、连、龙胆皆相近,而苦参之苦愈甚,其燥尤烈,故能杀湿热所生之虫,较之芩、连力量益烈。”苦参亦能抑制早期水肿、后期肉芽增生,还可止痒,并使炎症消退且抗过敏^[5],常与清热燥湿之黄柏同用。五倍子具有收湿敛疮功效,常用于湿疮、肿毒。《本草经疏》曰:“五倍子……其苦能杀虫,酸平能敛浮热,性燥能主风湿、疮疡脓水。”地肤子具有利尿通淋,清热利湿,止痒之功效,可用于治疗湿疹。土茯苓能解毒

除湿,常与白鲜皮、蛇床子等煎汤外洗,治疗湿疹瘙痒。土茯苓、地肤子可抑制细胞免疫,有抗变态反应、阻止肥大细胞脱颗粒释放组胺、抗炎及抑菌等作用^[6]。生百部可杀虫灭虱,花椒能温中止痛,杀虫止痒,用于湿疹、阴痒。艾叶具有温经止血的功效,可防大队寒凉药物而致凉遏留瘀之弊。生甘草调和诸药。诸药合用,共奏清热解毒,燥湿止痒,收湿敛疮之功效。该方经多年临床应用,取得了较好的疗效。

参考文献

- [1]陈少明. 肛肠外科学[M]. 北京:中国古籍出版社, 2011:105-107.
- [2]国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京:南京大学出版社,1994:137.
- [3]李炯弘. 自拟湿疹方治疗肛门湿疹627例[J]. 云南中医中药杂志,2012,33(9):37.
- [4]朱仁康. 中医外科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 1987:941-995.
- [5]宋孝瑜,郭润田. 名医名家用药心得汇讲(外科篇)[M]. 西安:陕西科学技术出版社,2006:43-45.
- [6]郭建峰,肖永芳. 肛周局部注射得宝松加中药外洗治疗肛周湿疹的疗效观察[J]. 中国肛肠病杂志,2011,31(2):69-70.

(收稿日期:2015-03-16 编辑:王益平)