

• 中医中药 •

自拟凉血地黄汤治疗寻常型银屑病效果观察

郑祚全

绵阳市紧急救援指挥中心江油分中心 621700

【摘要】目的 探析在寻常型银屑病治疗中应用自拟凉血地黄汤的临床效果。**方法** 随机择取 2020 年 7 月-2021 年 6 月我门诊收治的 80 例寻常型银屑病患者作为研究对象, 并采用数字表法将其分成实验组与对照组, 每组 40 例患者。其中对照组采用雷公藤多苷治疗方法, 实验组要在对照组的基础上给予患者自拟凉血地黄汤药物治疗, 并对比两组患者不良反应发生率以及临床治疗效果。**结果** 实验组患者不良反应发生率与对照组无明显差异, 不具有统计学意义 ($P>0.05$); 实验组患者临床治疗效果整体高于对照组, 两者差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 将自拟凉血地黄汤合理运用到寻常型银屑病治疗过程中, 能够有效降低患者不良反应发生率, 减轻患者皮损程度, 切实保障患者身体健康, 具有良好的应用效果, 值得临床推广。

【关键词】 寻常型银屑病; 自拟凉血地黄汤; 雷公藤多苷; 治疗效果

【中图分类号】 R758.63

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2021) 11-074-02

银屑病是一种常见皮肤科慢性疾病类型, 临床表现为瘙痒、点状出血、银白色鳞屑等多种症状。近年来, 随着社会经济迅猛发展, 人们日常生活节奏不断加快, 使得寻常性银屑病发病率逐渐提高, 若患者不及时进行治疗, 不仅会影响患者身体健康, 还会降低其日常生活质量。因此, 为明确自拟凉血地黄汤在寻常型银屑病患者治疗中的应用效果, 本文主要择取 2020 年 7 月-2021 年 6 月我门诊收治的 80 例寻常型银屑病患者进行对比研究, 结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

资料随机择取 2020 年 7 月-2021 年 6 月我门诊收治的 80 例寻常型银屑病患者作为研究对象, 并将其分成实验组与对照组, 其中对照组患者 40 例, 男性 22 例, 女性 18 例, 年龄 25-67 岁, 平均 (35.72 ± 5.83) 岁; 实验组 40 例, 男性 23 例, 女性 17 例, 年龄 26-65 岁, 平均 (34.99 ± 5.61) 岁。两组患者在年龄、性别等基线资料方面无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组

采用雷公藤多苷进行治疗。具体方法: 口服治疗, 10mg/片, 每次 2 片, 一天 3 次, 并详细观察和记录患者病情变化状况。

1.2.2 实验组

在对照组的基础上给予患者自拟凉血地黄汤药物治疗。方法: 内服凉血地黄汤。实际配方: 当归 10g、槐花 10g、黄连 10g、黄芩 10g、生地 30g、双花 30g、地榆 15g、赤芍 15g、天花粉 15g、连翘 15g、土茯苓 15g、苦参 15g、乌梢蛇 10g。若患者血气燥热, 要在原有配方的基础上增加天冬 15g; 血瘀患者增加桃仁 10g、红花 6g。温水煎煮 600ml, 每日一剂, 分早、中、晚三次服用, 每次 200ml。两个月为一疗程, 观察并记录患者实际治疗效果。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者不良反应发生率。(2) 比较两组患者临床治疗效果: 主要划分显效、有效、无效三种类型: 显效是指患者皮损完全消退, 头皮恢复正常; 有效是指皮损明显消退, 留有一些色素沉着斑或减退斑; 无效是指皮损无好转, 甚至有恶化现象。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 软件进行统计学分析; 计数资料用例数 (n) 表示, 计数资料组间率 (%) 的比较采用 χ^2 检验。计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 用 t 检验。差异为 $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者不良反应发生率

如表 1 所示, 实验组患者不良反应发生率与对照组无明显差异, 不具有统计学意义 ($P>0.05$)。

表 1: 比较两组患者不良反应发生率 (n , %)

组别	n	皮肤干燥	腹泻	口唇皲裂	总发生率
对照组	40	2	0	3	12.5 (5/40)
实验组	40	1	0	2	7.5 (3/40)
χ^2	-	-	-	-	1.409
P	-	-	-	-	>0.05

2.2 比较两组患者临床治疗效果

如表 2 所示, 实验组患者临床治疗效果整体高于对照组 (95.0vs80.0), 两者具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 2: 比较两组患者临床治疗效果 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	17	15	8	32 (80.0)
实验组	40	20	18	2	38 (95.0)
χ^2	-	-	-	-	4.114
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

寻常性银屑病属于皮肤病类型, 产生该疾病的具体原因存在于环境、遗传、新陈代谢功能异常、机体免疫力降低等多种因素, 该疾病人们日常生活质量具有直接影响^[1]。因此, 在寻常性银屑病患者治疗过程中, 医护人员要根据患者实际情况, 合理选择药物进行治疗。根据本文研究而言, 雷公藤多苷药物是一种免疫抑制剂, 其能够有效调节患者机体免疫力^[2-3], 严格把控细胞凋亡、分化情况, 有效避免角质形成, 抑制炎症因子和细胞释放。另外, 中医认为, 寻常性银屑病要以祛风养血、止痒润燥、温阳活血为主, 因此, 要在雷公藤多苷治疗的基础上增加自拟凉血地黄汤^[4], 由于自拟凉血地黄汤可以调节患者免疫系统, 改善血流微循环, 抑制表皮细胞增殖速度, 增加血管通透性, 通过雷公藤多苷与自拟凉血地黄汤有机结合, 协同作用^[5], 切实达到清热解毒、滋阴

(下转第 77 页)

表 1: 血压水平比较 ($\bar{x} \pm s$): n=40

组别	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	168.78 $\pm$ 12.35	134.54 $\pm$ 10.12	102.55 $\pm$ 11.40	85.10 $\pm$ 6.01
对照组	168.75 $\pm$ 12.33	145.85 $\pm$ 12.45	103.15 $\pm$ 10.85	90.15 $\pm$ 9.20

表 2: 血管内皮素-1、一氧化氮、血管紧张素 II 比较 ($\bar{x} \pm s$): n=40

组别	血管内皮素-1 (ng/L)		一氧化氮 (umol/L)		血管紧张素 II (ug/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	145.68 $\pm$ 44.92	53.78 $\pm$ 18.35	44.88 $\pm$ 8.75	87.20 $\pm$ 7.16	237.18 $\pm$ 14.85	107.85 $\pm$ 6.67
对照组	145.15 $\pm$ 45.05	94.75 $\pm$ 18.75	44.09 $\pm$ 9.01	55.33 $\pm$ 7.51	238.15 $\pm$ 13.97	188.45 $\pm$ 18.85

3 讨论

在高血压的发病过程中,血管内皮功能占据着重要作用。原发性高血压患者的血管内皮功能会出现程度不一的损伤,并在高血压的刺激下,使血管内皮释放内皮因子,导致平滑肌细胞出现肥大、增生,增加血管内膜胶原,使血管壁增厚,增加外周阻力,导致血压上升^[4]。因此,对于高血压来讲,改善内皮功能至关重要。

中医体质调治属于目前祖国医学治疗高血压的一项新型的方案,中医认为,高血压病是肝阳上亢型,其的表现为头晕、耳鸣、健忘等,属于肝气郁结、肝阴不足等所致,故在治疗中需要以平衡阴阳、通经解郁为主^[5]。而中医体质调治正符合本次治疗的原则,在治疗中,对不同体质采用不同的治疗方案,提高治疗针对性;对不同的体质,实施不同的穴位按摩、饮食调节、户外活动等,以此来提升治疗效果,实现治疗目的,从而改善血管内皮功能,促使病情好转。

综上所述,高血压病肝阳上亢型患者采用中医体质调养,效果显著,值得推广。

参考文献:

- [1] 刘越滇,倪文颖,蔡欣廷.天麻钩藤汤加减治疗对肝阳上亢型高血压患者血压达标及症状改善的影响[J].内蒙古中医药,2019,38(09):66-67.
- [2] 梁桂眉.中医体质辨识在社区高血压管理中的应用分析[J].内蒙古中医药,2018,37(04):12-14.
- [3] 梁开斌,马砚涛.天麻钩藤汤加减治疗对肝阳上亢型高血压患者血压达标及症状改善的影响[J].中医临床研究,2018,10(03):17-18.
- [4] 王伟强,罗维祥.社区老年高血压患者中医体质分析[J].福建中医药,2017,48(03):61-62.
- [5] 徐瑾.中医体质调养对高血压病肝阳上亢型治疗作用观察[J].实用中医药杂志,2017,33(04):422-423.

(上接第 74 页)

生津、活血散瘀、生津润燥的效果,从而更好地满足新时代寻常性银屑病患者实际治疗需求。根据本文实验研究表明,实验组患者不良反应发生率与对照组无明显差异,不具有统计学意义($P>0.05$);实验组患者临床治疗效果整体高于对照组,两者差异具有统计学意义($P<0.05$)。说明中药对寻常性银屑病治疗具有十分显著的效果,其能够有效降低患者皮肤干燥、腹泻、口唇皲裂等不良症状发生率,为患者日常生活提供重要保障。

综上所述,将自拟凉血地黄汤合理运用到寻常性银屑病治疗过程中,能够有效降低患者不良反应发生率,减轻患者皮损程度,切实保障患者身体健康,具有良好的应用效果,

值得临床推广。

参考文献:

- [1] 孔珍珍,陆江涛.陆江涛运用犀角地黄汤加味治疗皮肤病经验举隅[J].江西中医药,2021,52(3):27-29.
- [2] 谭红雁,赵晨,郝平生.中医药治疗寻常性银屑病血热证用药规律分析[J].辽宁中医杂志,2020,47(11):13-16.
- [3] 杨岚,姜春燕,李伯华,等.清热除湿汤在皮肤病治疗中的辨证应用[J].世界中医药,2019,14(12):3321-3324.
- [4] 王刚,李建伟,王宁丽,等.冯宪章治疗脓疱型银屑病经验[J].河南中医,2020,40(7):1022-1025.
- [5] 张云璧,范欢,陶甜甜.犀角地黄汤在皮肤科的应用[J].中国医学文摘(皮肤科学),2017,34(2):211-218.

(上接第 75 页)

身体健康产生严重影响。在中医中,腰腿痛属于“痹症”,通过推拿手法治疗,能够作用在患者的特定部位,可疏通经络,活血化瘀,有直接缓解疼痛的作用^[4]。拔罐联合针灸,可以疏通气血,关节同利,痹症可痊愈,将这三种治疗手法相结合,可起到相得益彰的作用,所以会受到显著的疗效。而且拔罐配合针灸推拿的治疗方式,并无不良反应,安全性高,患者容易接受,非常适合临床应用推广^[5]。

本次研究结果表明,本文将推拿治疗与拔罐配合针灸推拿治疗形成对照,对照结果中,研究组患者的疼痛评分明显低于对照组,研究组的治疗效果更高于对照组。

综上所述,采用拔罐配合针灸推拿治疗腰腿痛患者,可充分缓解患者的疼痛感受,提高患者的治疗效果。

参考文献:

- [1] 江美兰.50例腰椎间盘突出症患者应用针灸推拿配合刺络拔罐治疗的效果观察[J].心理月刊,2019,014(007):150.
- [2] 韩文明.针灸推拿加骨通贴膏外用治疗腰椎间盘突出症之后的慢性腰腿痛疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2019(64).
- [3] 黄亚兰.独活寄生汤联合针灸推拿治疗腰腿痛的临床观察[J].中西医结合心血管病电子杂志2020年8卷30期,168-169页,2020.
- [4] 徐传英,朱建忠.中频脉冲治疗、灸法配合拔罐治疗腰痛疗效观察[J].按摩与康复医学,2019,10(02):11-12.
- [5] 李妍,李晶,李华,等.对针灸、推拿、拔罐联合西药治疗腰腿痛的患者实施综合护理的效果观察[J].健康之友,2019,000(010):218,217.