

# 中西医结合治疗 38 例带状疱疹的效果

## Therapeutic Efficiency of Chronic Eczema by Integrated Chinese and Western Medicine in 38 Patients

唐素元

TANG Su-yuan

(南宁市北湖北路社区卫生服务站,广西南宁 530001)

(Community Health Service Station in the Northlake North Road District of Nanning City, Nanning, Guangxi, 530001, China)

**摘要:**采用中西医结合方法治疗 38 例带状疱疹患者,并与 32 例单纯西医治疗的疗效对照。结果中西医结合方法治疗的 38 例带状疱疹患者在皮疹消失时间、疼痛程度、后遗神经痛方面都明显优于 32 例对照组。中西医结合治疗带状疱疹的疗效满意,值得推广采用。

**关键词:**治疗效果 带状疱疹 中西医结合

中图分类号:R752.1<sup>+</sup>2 文献标识码:A 文章编号:1002-7378(2013)02-0119-02

**Abstract:** The therapeutic efficiency of 38 patients with herpes zoster treated by Integrated Chinese and Western medicine was compared with that of 32 patients treated by Western medicine alone. The results showed that the patients treated by Integrated Chinese and Western medicine were significantly superior to the patients treated by Western medicine in the time of rash disappear, the degree of pain and the postherpetic neuralgia. Therefore, the integrative medicine is worthy to be popularized because of its satisfactory effects.

**Key words:** therapeutic effect, herpes zoster, integrative medicine

带状疱疹是由水痘一带状疱疹病毒引起的急性疱疹性皮肤病,好发于成年人,以皮疹和皮肤灼痛或神经痛为主要症状,皮疹沿一侧周围神经呈带状分布,表现为在红斑基础上的簇集性水泡,伴有明显的疼痛,中医称为“缠腰火丹”。它最常见的并发症是皮损处的继发感染、遗留疤痕和后遗神经痛,特别是后遗神经痛给患者带来很大的痛苦。单纯西医治疗带状疱疹的疗效不显著,疼痛时间长,水泡结痂慢,尤其是老年患者,往往在疱疹消退后遗留较严重的持续性神经痛。作者从 2004 年 1 月至 2011 年 12 月对 38 例带状疱疹患者运用中西医结合方法进行治理,疗效比单纯西医治疗好。现予报道。

### 1 临床资料

#### 1.1 一般资料

70 例带状疱疹患者是南宁市北湖北路社区卫生服务站的门诊患者,西医诊断参照文献[1,2]确诊,中医诊断参照中国中医药行业标准《中医病证诊断疗效标准》确诊。70 例患者随机分成 2 组,中西医结合治疗的患者为治疗组,38 例,单纯西医治疗的患者为对照组,32 例,病程 1~7 天,均有不同程度的疼痛及水泡。治疗组的 38 例中,男 24 例,女 14 例,年龄 38~70 岁,平均 54 岁,病灶位于额面部 6 例,颈项部 4 例,胸背部 12 例,腰腹部 12 例,上臂至腋前线周围 4 例。对照组的 32 例中,男 14 例,女 8 例,年龄 39~69 岁,平均 54 岁,病灶位于额面部 4 例,颈项部 2 例,胸背部 6 例,腰腹部 6 例,上臂至腋前线周围 3 例。

1.2 治疗方法

对照组患者用 5%葡萄糖或生理盐水 250ml 加阿昔洛韦注射液 0.5g,静脉滴注,每天 1 次,连续 7~10 天。治疗组除了用以上西药常规治疗外,还用中药龙胆泻肝汤加味内服、中成药逍遥丸外敷,和针灸治疗。龙胆泻肝汤组方为:龙胆草 20g、山栀 10g、当归 10g、泽泻 10g、柴胡 8g、车前子 15g、木通

收稿日期:2013-03-01

修回日期:2013-03-15

作者简介:唐素元(1968-),女,主治医师,主要从事全科诊疗工作。

6 g、郁金 10 g、元胡 15 g、白芍 10 g、甘草 3 g。每天 1 剂水煎分 2 次服。中成药逍遥丸外敷是取逍遥丸(浓缩丸)约 10 丸(视疱疹面积而定)碾碎调醋外敷疱疹,每天 2 次。针灸治疗是用毫针刺是在阿是穴围刺 4~6 针,针尖方向斜向簇状皮疹处,留针 30min。

### 1.3 疗效标准

临床治愈标准是疱疹结痂,皮损消退。带状疱疹后遗神经痛(PHN)出现在带状疱疹临床治愈后 1 个月以上。

## 2 治疗效果

从表 1 和表 2 可以看出,治疗组 38 例患者在皮疹消失时间、疼痛程度、后遗神经痛方面都明显优于对照组 32 例患者的治疗效果。

表 1 两组临床症状观察对照

组别	例数	疱疹消退期(天)	临床治愈期(天)	平均天数(天)
治疗组	38	2~5	6~14	10
对照组	32	6~10	12~26	19

表 2 两组病例皮区疼痛情况对照

组别	例数(例)	疼痛缓解期(天)	PHN 例数(例)	PHN 持续时间(周)
治疗组	38	3~12	1	4~6
对照组	32	7~25	12	5~20

## 3 讨论

带状疱疹为急性发病,皮疹具有单侧性和按神经节段分布的特点,由集簇性的疱疹组成,疼痛明显,年龄愈大发病率越高,疼痛愈重。老年男人的带状疱疹后遗神经痛发生率高,持续时间长。国内外的流行病学调查研究结果显示:带状疱疹发病可见各年龄阶段,患者的年龄与发病率、疼痛程度及潜伏

期成正比,其中 70% 的患者年龄超过 50 岁,60 岁以上患者中有 50% 的病人可发生 PHN,常可持续数月或数年甚至数十年<sup>[3]</sup>。

作者对 38 例带状疱疹患者的中西医结合治疗中,以西药阿昔洛韦抗病毒为主要手段,以中药内服、外敷、针灸综合治疗为辅助,进行舒肝清热、健脾利湿、理气活血治疗。中药方中的黄芩、龙胆草、山栀具有清热解毒、清肝胆湿热,柴胡、白芍疏肝理气止痛,柴胡可作为引经药,并有镇静作用。现代药理研究认为:柴胡甙能对中枢神经抑制,起到止痛的作用<sup>[4]</sup>。白术、茯苓、车前子、木通、泽泻有健脾利湿之功,清利肝胆湿热、有利于水疱结痂。当归、生地活血养血,清中有养,使泻火而不致伤阴,使邪去而不伤正。中医针灸治疗,体针取合谷、曲池以疏风泻热,阿是穴取疱疹簇集处围刺,具有直取病所的作用,以外治内,能尽快控制疱疹扩散,水疱干涸结痂,迅速止痛,有效防治后遗神经痛的发生。从临床效果来看,中西医结合治疗带状疱疹可缩短病程,减轻痛苦,减轻后遗神经痛,降低后遗神经的发生率,疗效满意,安全无副作用,是治疗和预防带状疱疹后遗神经痛的一种非常有效的治疗方法,值得推广采用。

### 参考文献:

- [1] 杨国亮. 现代皮肤病学[M]. 上海:上海医科大学出版社,1996:293-297.
- [2] 谢立信. 诊断常规[M]. 北京:人民卫生出版社,1997.
- [3] 梁万年,郭爱民. 社区常见皮肤病[R]. 2005 年全科医学培训资料,2005,21:24.
- [4] 杨雪平. 中西医结合治疗带状疱疹 89 例临床观察[M]//甄汉深,张强,邢泽田. 中华临床医学研究:下册. 重庆:重庆大学出版社,1997:83.

(责任编辑:邓大玉)

(上接第 118 页)

以社区健康为基础、以控制不良生活方式为手段的干预措施是高血压控制的有效途径<sup>[2]</sup>。通过不良生活方式干预,使高血压患者履行健康四大基石“合理饮食、适当运动、戒烟限酒、心理平衡”,通过健康教育和心理放松疏导,减轻神经、血管的紧张度,有助于高血压的控制。社区不良生活方式干预的非药物治疗是高血压防治中最经济的措施。

药物治疗对于控制原发性高血压患者的血压及减少并发症是非常主要的,同时健康教育和生活方

式干预的非药物治疗也是最经济有效的防治措施。调整适宜的药物联合不良生活方式干预治疗高血压能够取得很好的疗效和经济效益。

### 参考文献:

- [1] 中国高血压防治指南修订委员会. 2004 年中国高血压防治指南[J]. 高血压杂志,2004,12(16):483-486.
- [2] 陈丽,成孟. 浅谈社区高血压的综合康复治疗[J]. 中国全科医学,2004,7(24):1851-1852.

(责任编辑:邓大玉)