

地薄汤合克霉唑治疗手足癣 320 例

★ 邹循东¹ 林国清² (1. 福建省泉州华侨大学医院 泉州 362021; 2. 厦门医学高等专科学校 厦门 361008)

摘要:目的:观察中药地薄汤配合克霉唑治疗手足癣的临床疗效。方法:运用地薄汤熏洗配合克霉唑外用治疗手足癣 320 例。结果:治愈 280 例,有效 31 例,无效 9 例,总有效率 97.2%。结论:地薄汤合克霉唑治疗手足癣疗效满意,值得推广应用。

关键词:手足癣;地薄汤;克霉唑;中西医结合疗法

中图分类号:R 756.3 **文献标识码:**B

手足癣是临床上一种常见病和多发病,其发病主要是由于皮肤真菌感染手掌、足底及指趾间的皮肤组织所致,当皮肤真菌侵入掌部的角蛋白组织后,在合适的环境下,先形成菜籽大的小丘疹和水疱,然后等距离从中向外围扩展,呈圆形,中央有愈合倾向和少量脱屑,发病过程中患处以瘙痒为特征。如病发于指趾间,可引起浸渍和糜烂;慢性病例可引起皮肤增厚,角化过度,入冬则发生皲裂。临床上可根据皮损分为水疱型、丘疹鳞屑型、糜烂型、角化过度型等。本病的诊断主要根据临床表现和患处皮损的真菌检验。现代医学对手足癣的治疗主要以外用药物为主,如复方苯甲酸软膏或搽剂、咪康唑类霜剂等,有抑杀皮肤真菌作用,但停药后容易复发。

中医学认为手足癣的病因是外感湿热之毒,蕴积皮肤而生,病久湿热化燥,伤及气血。肌肤失常则皮肤有干燥、皲裂、脱屑等临床表现。文献中记载的“鹅掌风”、“掌心风”等即为手癣,而“脚湿气”、“臭田螺”、“田螺泡”、“脚丫痒烂”等指的是足癣。

自 1998 以来,笔者门诊采用地薄汤合克霉唑治疗手足癣 320 例,经临床观察疗效满意。现报道如下。

1 一般资料

共治疗 320 例,其中水疱型 97 例、丘疹鳞屑型 106 例、糜烂型 85 例、角化过度型 32 例。男性 197 例,女性 123 例,年龄 13~58 岁。

2 治疗方法

外用地薄汤方剂组成:地肤子 15 g、蛇床子 15 g、黄柏 15 g、白鲜皮 15 g、土荆皮 15 g、苦参 15 g、薄荷 10 g(后入)、荆芥 15 g。上药水煎去渣,熏洗患处,每日 1 剂,每日 2 次,每次 20 分钟。患处晾干后

外涂 1.5% 的克霉唑溶液。5 天为一个疗程并复诊。

3 治疗结果

痊愈(皮疹完全消退,自觉症状消失,真菌镜检阴性)280 例,有效(皮疹消退 $\geq 30\%$,自觉症状显著改善,真菌镜检阴性或少量破碎变形的菌丝孢子)31 例,无效(皮疹消退 $< 30\%$ 或加重,真菌镜检阳性)9 例,总有效率 97.2%。(真菌学疗效评定标准:清除为真菌镜检阴性,未清除为真菌镜检阳性)。

4 病案举例

案 1. 刘某,男,27 岁,农民,2006 年 6 月 21 日初诊。主诉:双脚底痒伴脱皮 1 年余,曾使用皮炎平、达克宁药膏治疗,暂时好转停药后几天很快复发。检查:双脚底有散在小水疱,有鳞屑,边界清楚,炎症不明显。西医诊断为足癣,中医证属湿热下注。拟地薄汤 3 剂、1.5% 的克霉唑溶液 1 支,按上述方法使用,嘱禁烟酒。3 天后复诊检查,鳞屑已减少,没有新的水疱,继续用上药 5 天后复查见双脚无鳞屑和水疱,症状明显改善。再用上药 5 天巩固疗效,赴福州市立医院检查真菌镜检阴性,随访 1 年未见复发。

案 2. 陈某,男,23 岁,工人,2006 年 6 月 30 日初诊。主诉:双脚脚趾间痒、痛、烂,臭伴脚汗多反复复发 2 年余,多家医院治疗过,好转后很快又复发。检查:双脚脚趾间糜烂,渗水,伴有水疱。西医诊断为足癣,糜烂型。中医辨证为湿热下注,拟地薄汤 3 剂、1.5% 的克霉唑溶液 1 支,按上述方法使用,嘱禁烟酒。3 天后复诊脚汗减少已无臭味,不痒,脚趾间无糜烂,但还有少数水疱。续用上药 7 天后复查,已痊愈。再用药 5 天巩固疗效,赴福建省中医院检查真菌镜检阴性,随访至今未再复发。

黄芪临床应用体会

★ 林汉芳 周少林 朱岫芳 (江苏省盐城卫生职业技术学院 盐城 224006)

摘要:黄芪乃补气之常用中药之一,味甘,性微温,入脾、肺经,有补气升阳、益卫固表、利水消肿、托疮生肌之效。本文用黄芪治疗失语、痴呆、甲减等病证取得了较好的疗效。

关键词:黄芪;失语;痴呆;甲状腺机能减退症;临床应用

中图分类号:R 282.77 **文献标识码:**B

黄芪始载于《神农本草经》,古称黄耆。李时珍在《本草纲目》中释其名曰:“耆,长也。黄芪色黄,为补药之长,故名。”李东垣认为,黄芪“益元气而补三焦”。临床应用时习惯分为生用、蜜炙、麸皮拌炒 3 种,其药效各有不同。生用:益卫固表,利水消肿,托毒生肌;炙用:补中益气,治一切气衰血虚之证。笔者处方重用黄芪,在临床上取得了一定疗效。现举例介绍如下。

1 大补元气治失语

例 1:李某,10 岁,男孩,2002 年 10 月 12 日初诊。其母代诉:乙性脑炎后失语 3 个月,经多方治疗无效,现胃纳不佳,精神萎靡,需人搀扶方能行走数步,呼其名能有反应,但不言语,见其面色萎黄,口唇淡白,舌苔薄净,舌质淡红,脉缓无力,二便正常。证

属温病之后,元气大伤,脾肾两虚,脑髓失养。治当大补元气,温养脾肾。处方:炙黄芪 50 g、党参 10 g、生白术 10 g、白茯苓 10 g、当归 10 g、生白芍 10 g、山萸肉 10 g、枸杞子 10 g、补骨脂 6 g、鹿角胶 10 g、甘草 5 g。3 剂。每剂煎 2 次,合并 2 次药液,共约 300 ml,分 2 天服完,每日服 3 次。上药服完 2 剂,患儿即开始说话,自感饥饿要饭吃,语言逐渐恢复,但行走尚不稳健。二诊时于原方中加川牛膝 10 g、山药 10 g。再服 3 剂而渐愈。

按:乙型脑炎属中医学“暑温”范畴,凡温病后期的治疗,常以养阴为大法。但此患儿以往用药,以养阴、清热、熄风、化痰之类尽重用久服而未愈。再观其面色、舌苔、脉象,实为久病气虚,脑髓失养。故选用四君子汤加黄芪治疗。方中重用黄芪大补元

5 讨论

手足癣是浅部真菌病中发病率最高的一种皮肤病,其主要致病菌为红色毛癣菌,由于该菌的抵抗力很强,不易控制,易隐伏在角质层,故使本病的病程长,呈慢性经过,易反复发作,难以根治^[1],中医学认为,本病多属湿热侵袭,湿热下注所致,治疗当以清热利湿,解毒杀虫为主。地肤汤中黄柏善清下焦湿热;地肤子、蛇床子、白鲜皮、苦参具有清热燥湿、祛风止痒、杀虫之效;土荆皮杀虫止痒作用较强;荆芥祛风解表,透疹止痒;薄荷可使皮肤毛细血管扩张,促进药物吸收。现代药理研究证明:地肤子、蛇床子、白鲜皮、土荆皮、荆芥等水煎剂对各种真菌有明显抑制作用^[2]。中药熏洗疗法治疗手足癣具有促进局部血液循环,从而起到消炎、止痛、祛风、除湿、清热的多重效果。近年来研究也表明:一方面清

热燥湿、祛风止痒类中药局部熏洗能促进巨噬细胞吞噬能力,增强机体防卫免疫功能,并能促进局部细胞分化与肉芽组织增长,促进伤口愈合;另一方面,中草药中所含的生物碱、植物素等,对皮肤有良好的滋养保护作用,可以延缓皮肤老化^[3]。1.5% 的克霉唑溶液具有广谱抗真菌作用,合用临床证实确有提高治疗效果的作用。中西医结合优势互补,疗效确切,值得推广应用。

参考文献

- [1] 朱学骏. 现代皮肤性病诊疗手册[M]. 北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1998,37-38.
- [2] 黄兆胜. 21 世纪课程教材《中药学》[M]. 北京:人民卫生出版社,2002,6.
- [3] 张俊龙. 21 世纪高等医学院校教材《中医特色疗法》[M]. 北京:科学出版社,2004.2.

(收稿日期:2009-05-10 责任编辑:周茂福)