

- [J].放射实践,1996,11(2):63.
- [25] 张新春,赵建忠,孙传章,等.白及医用超声合剂的研制及应用[J].中国中药杂志,1992,17(9):544.
- [26] 张建臣,李冬云.白及外治面瘫疗效观察[J].中医外治杂志,1995,2:19.
- [27] 杨竞.白及加恩丹西酮防治肝介入术后呕吐30例[J].山东中医杂志,2001,20(12):723.
- [28] 孟庆荣.白及治疗食管瘘、胃穿孔[J].北京中医药大学学报,1997,20(6):369.
- [29] 芦柏震,严福来.以白及粉为主治疗食管、贲门癌术后吻合口瘘的体会[J].中国中药杂志,2000,25(3):189.
- [30] 赵江,杜小美.白及胶浆膜外敷治疗褥疮56例[J].中国中西医结合杂志,1998,18(5):313.

收稿日期:2003-11-19

中成药治疗带状疱疹

章静(浙江省绍兴市妇幼保健院,浙江绍兴312000)

关键词 中成药;带状疱疹

中图分类号:R286.87

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2004)04-0217-02

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性疱疹性皮肤病,以成簇疱疹呈带状分布、伴有疼痛为主要临床特征,发病时能沿感觉神经通路到达皮肤,伴有明显的神经痛。中医学认为,本病为热毒侵袭皮肤所致。中成药治疗带状疱疹在临床获得满意疗效,现综述如下:

1 清开灵注射液

清开灵注射液为纯中药复方制剂,主要由牛黄、水牛角、黄芩、金银花、栀子等组成,有清热凉血、泻火解毒、通络止痛之功效,临床用于治疗带状疱疹有较好疗效。陈红等报道^[1],103例带状疱疹患者,随机分为治疗组62例,对照组41例。治疗组以清开灵注射液静脉滴注,其中年龄小于(含)14岁者用清开灵注射液20mL加入0.9%氯化钠注射液250mL中静脉滴注,年龄大于(含)15岁者用清开灵注射液30mL加入0.9%氯化钠注射液250mL中静脉滴注,每天1次,疗程为5d;对照组以病毒唑按15mg/(kg·d)加入0.9%氯化钠注射液250mL中静脉滴注,每天1次,疗程为5d。两组均肌肉注射维生素B₁100mg,维生素B₁₂0.25mg,每天1次,共5d。结果,结痂时间:治疗组为(4.26±1.19)d,对照组为(6.96±1.47)d;疼痛减轻时间:治疗组为(5.12±1.33)d,对照组为(7.89±1.68)d;痊愈时间:治疗组为(8.55±1.93)d,对照组为(11.28±2.22)d。两组经统计学处理,差异均有非常显著性意义(P<0.01),两组治疗过程中均无不良反应。清开灵注射液治疗带状疱疹疗效显著,并能控制带状疱疹后遗神经痛的发生,且无不良反应。

2 双黄连注射液

双黄连注射液含金银花、黄芩、连翘,具有清热解毒、清宣风热之功效,适用于病毒感染及细菌感染。余照明等^[2]将带状疱疹患者随机分为治疗组48例,对照组48例,病程均为2~7d。治疗组采用双黄连注射液1mL/kg加入5%~10%葡萄糖注射液250mL中静脉滴注,每天1次。对照组采用利巴韦林注射液10mg/kg加入5%~10%葡萄糖注射液250mL中静脉滴注,每天1次。其他治疗两组相同。两组疗程均为2周。结果,治疗组痊愈42例(87.5%),显效4例(8.33%),有效2例(4.17%),总有效率100%;对照组痊愈29例(60.42%),显效7例(14.58%),有效3例(6.25%),无效9例(18.75%),总有效率81.25%。两组的总有效率差异有显著性意义(P<0.05)。治疗中两组均未发现不良反应。作者认为双黄连注射液治疗各型带状疱疹均有显著疗效,是一种安全、经济、有效、不良反应少的抗病毒、抗菌的药物。

3 鱼腥草注射液

鱼腥草注射液具有抗病毒、抗菌、抗内毒素及抗炎、解热镇痛功能,临床用于治疗带状疱疹取得良好效果。王玲飞^[3]报道,治疗组54例用鱼腥草注射液50mL加入5%~10%葡萄糖注射液500mL中静脉滴注,每天1次,5d为1疗程,同时配合中药内服及适当外用;对照组38例,采用中药汤剂内服,每天1剂。结果:治疗组与对照组出疱时间分别为(3.5±1.2)d、(4.5±1.3)d,止痛时间分别为(3.5±0.6)d、(5.3±1.5)d,结痂时间分别为(4.9±1.3)d、

(5.6±1.8)d, 病程分别为(7.0±0.8)d、(8.7±2.2)d, 两组比较差异有显著性 ($P<0.01$)。该药能迅速控制带状疱疹的疼痛症状, 持续维持疗效, 且应用方便, 毒副作用小。

4 板兰根注射液

板兰根含靛苷, 对一些细菌有一定的抑制作用, 还有抗病毒作用。黄刚等报道^[4], 100例带状疱疹患者, 随机分为治疗组60例, 对照组40例, 病程3~5天。两组均采取常规治疗, 治疗组另用板兰根注射液外搽疱疹处, 每2~3h 1次, 用量以局部湿润为准, 直至疱疹结痂。结果, 治疗组中显效36例, 有效22例, 无效2例, 总有效率97%, 对照组中显效2例, 有效22例, 无效16例, 总有效率60%。治疗组明显优于对照组。板兰根注射液具有抗病毒作用, 一般均采用肌注方式, 改为局部外搽, 方法简单, 用量加大, 吸收迅速, 效果明显。

5 新癍片

新癍片具有清热解毒、活血化瘀、消肿止痛之功效。毕秀芹等^[5]将30例带状疱疹患者随机分为治疗组15例, 对照组15例。治疗组取新癍片数片, 用冷开水调成糊状, 涂敷患处, 每天3次, 同时内服新癍片, 每天3次, 1次2~4片。对照组采用维生素B₁₂500μg肌肉注射, 每天1次。经观察, 治疗组3~4d治愈12例(80%), 7d治愈3例(20%); 对照组3~4d治愈4例(26.67%), 7d治愈9例(60%), 10天治愈2例(13.33%), 治疗组疗程显著低于对照组。新癍片治疗带状疱疹效果良好, 消炎、退热、止痛作用快, 病程短, 方法简单, 易于掌握, 毒副作用小。因此, 新癍片内服外用是治疗带状疱疹的有效方法之一。

6 六神丸

六神丸成分为牛黄、珍珠、麝香、冰片、蟾蜍、雄黄, 具有消肿止痛、清热解毒之功效, 能有效清除带状疱疹病毒及减轻疼痛。侯亚新等报道^[6], 20例带状疱疹患者均为男性, 年龄18~25岁, 病程2~4周, 均有皮肤局部潮红, 粟粒至黄豆大小疱疹沿受累神经支配皮肤呈带状分布。遂以六神丸口服及外敷治疗, 每次口服10粒, 外敷适量, 早晚各1次。2周为1个疗程, 2个疗程后观察疗效。结果20例治疗均有效, 痊愈且无带状疱疹后遗神经痛者18例, 其中不留瘢痕者17例, 疱疹消失后留有剧烈疼痛者1

例。应用六神丸口服加外敷对治疗带状疱疹取得满意的效果。

7 牛黄解毒丸

林碧丹等^[7]用牛黄解毒丸治疗带状疱疹。方法: 治疗组采用常规治疗同时给予牛黄解毒丸局部湿敷, 对照组只用常规治疗。结果经 χ^2 检验, $P<0.05$, 治疗组和对照组疗效差异具有显著性。牛黄解毒丸具有清热解毒功效, 用牛黄解毒丸外敷局部治疗带状疱疹, 在疗效方面明显优于对照组, 因此, 应用牛黄解毒丸外敷局部能缩短病程, 减轻病人痛苦取得良好的效果。

8 黄芪注射液

黄芪注射液主要成分为黄芪, 经动物实验表明其具有抗病毒、抗疲劳作用, 对非特异免疫、体液免疫和细胞免疫均有明显的增强作用, 对干扰素有明显的刺激和诱生作用。苏晓杰等^[8]用黄芪注射液200mL加入5%葡萄糖注射液500mL中静脉滴注(2~3h滴完), 1日1次, 7d为一疗程, 间隔2d再行第2疗程, 共2~3个疗程, 同时服用VitB₁和VitE。结果: 30例带状疱疹患者症状明显改善, 止疱开始时间为(3.767±1.404)d, 止痛开始时间为(4.167±1.663)d, 结痂开始时间为(6.000±1.732)d。治疗30例带状疱疹患者止疱和止痛时间明显缩短, 应用黄芪注射液静脉滴注治疗, 用药简单, 能尽快减轻症状, 不良反应小, 安全性好, 值得临床应用。

参考文献:

- [1] 陈红, 陈新宇. 清开灵注射液治疗带状疱疹62例[J]. 新中医, 2002, 34(6): 51.
- [2] 余照明, 何跃萍. 双黄连注射液治疗带状疱疹48例[J]. 中华国际医学杂志, 2002, 2(3): 214.
- [3] 王玲飞. 鱼腥草注射液治疗带状疱疹54例观察[J]. 实用中医药杂志, 2001, 17(1): 26.
- [4] 黄刚, 顾波. 板兰根注射液外搽治疗带状疱疹60例[J]. 浙江中西医结合杂志, 2002, 12(5): 310.
- [5] 毕秀芹, 黄菁, 林乐红. 新癍片治疗带状疱疹15例[J]. 吉林中医药, 2002, 22(6): 37.
- [6] 侯亚新, 邢海龙. 六神丸治疗带状疱疹20例疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2002, 11(18): 1828.
- [7] 林碧丹, 李赛玉. 牛黄解毒丸局部湿敷治疗带状疱疹的疗效观察[J]. 海峡药学, 2002, 14(1): 50.
- [8] 苏晓杰, 左文勤. 黄芪注射液治疗带状疱疹疗效观察[J]. 临床皮肤科杂志, 1998, 27(5): 346.

收稿日期: 2003-12-05