

通瘀祛风法治疗慢性 荨麻疹 42 例临床观察

□ 陈丽红 (厦门市中医院 福建 厦门 361003)

关键词 慢性荨麻疹 通瘀祛风法 血瘀证 临床观察

荨麻疹俗称“风疹块”，是由于皮肤粘膜小血管扩张及渗透性增加而引起的一种局限性、一过性水肿反应。本病即中医学文献中记载的瘾疹，亦有称“风痞瘤”者。此病表现为皮损常突然发生，为局限性红色或苍白色大小不等的风团，境界清楚，皮疹此起彼伏，自觉剧烈瘙痒与灼热，部分可伴恶心呕吐、腹痛腹泻等胃肠道症状，个别严重者可出现喉头水肿，引起窒息危及生命。本病易反复发作，病程超过三个月者，临床上称之为“慢性荨麻疹”，可严重影响患者的睡眠及生活质量，笔者从 2003 年 2 月—2004 年 8 月从瘀论治，以活血通瘀、养血祛风之法治疗慢性荨麻疹，取得了较好的效果，兹报告如下：

1 临床资料

1.1 一般资料 全部入选病例均为门诊病例，将入选的 81 例患者随机分为二组：治疗组 42 例，男 23 例，女 19 例；年龄 14~67 岁，平均 38.5 岁；病程 3

月~9 年。对照组 39 例，男 21 例，女 18 例，年龄 15~68 岁，平均 39.8 岁，病程 3 月~8.5 年。两组在年龄、病程、性别等方面经齐同性检验无明显差异。

1.2 诊断标准：参照《中医病证诊断疗效标准》^[1]中“瘾疹”的诊断标准：(1) 皮疹突然发作，皮损为大小不等、形状不一的水肿性斑块，境界清楚。(2) 皮疹时起时落，剧烈瘙痒，发无定处，退后不留痕迹。(3) 部分病例可有腹痛腹泻或发热、关节痛等症，严重者可有呼吸困难，甚至引起窒息。(4) 皮肤划痕阳性。(5) 皮疹经过三个月以上不愈或反复间断发作为慢性瘾疹。

1.3 排除标准：(1) 两组病例的选择排除有喉头水肿等危及生命症状体征的患者；(2) 治疗前 1 周服用过抗组胺药及糖皮质激素；(3) 其它脏器疾病；(4) 在哺乳期和妊娠期内。

2 治疗方法

治疗组：治疗组服用自拟方“荨消方”，药用桃

仁 10g, 红花 10g, 丹参 15g, 当归 10 g, 川芎 10 g, 熟地 10 g, 白芍 12g, 首乌 15 g, 黄芪 30 g, 阿胶^(烊) 6 g, 鸡血藤 30 g, 白蒺藜 10 g, 僵蚕 10 g, 防风 12 g, 甘草 6g, 1 剂/d, 水煎 2 次, 早晚分服。

对照组口服氯雷他定片 10 mg, 每晚 1 次。两组均连服用 4 周后进行疗效评定。

3 观察指标

3.1 症状体征评分标准: 采用 0~3 级标准评分对治疗前及治疗 4 周时患者瘙痒程度、风团的数目及大小(最大直径)、风团水肿程度、皮肤划痕征进行评分。0 分为无痒感, 无风团, 无皮肤划痕征; 1 分为轻度瘙痒, 不烦躁, 风团直径 < 1.5 cm, 风团 1~6 个, 轻度水肿, 皮肤划痕征轻微; 2 分为中度瘙痒, 但能忍受, 风团直径 1.5~2.5 cm, 风团 7~12 个, 中度水肿, 皮肤划痕征明显; 3 分为严重瘙痒, 不能忍受, 风团直径 > 2.5 cm, 风团 12 个以上, 重度水肿, 皮肤划痕征严重。上述 5 项分数相加为总积分。

3.2 疗效判定标准: 根据每例患者治疗前和治疗后

的症状、体征总积分, 计算症状积分下降指数。积分下降指数 = [(治疗前总积分-治疗后总积分)/治疗前总积分] × 100%。痊愈: 积分下降指数 ≥ 90%; 显效: 积分下降指数为 60~89%; 有效: 积分下降指数为 20%~59%; 无效: 积分下降指数 < 20%; 痊愈率加显效率为总显效率。

4 治疗结果

4.1 两组疗效比较见表 1:

表 1 两组临床疗效比较						
	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	42	24	15	2	1	92.85%*
对照组	39	18	12	7	2	76.92%

注: 与对照组比较, * P < 0.05。

上表提示治疗后, 治疗组总显效率与对照组比较有显著性差异, P < 0.05。

4.2 两组治疗 4 周后症状、体征消失情况比较见表 2:

表 2 两组各症状、体征消失情况比较 (n %)						
	n	瘙痒	风团数目	风团大小	水肿程度	皮肤划痕征
治疗组	42	21(50.00)	33(78.54)	33(78.54)	37(88.09)*	27(64.28)**
对照组	39	15(38.46)	27(69.23)	27(69.23)	27(69.23)	11(28.20)

注: 与对照组比较, * P < 0.05; 与对照组比较, ** P < 0.005。

从上表可看出治疗后治疗组风团水肿程度及皮肤划痕征消失率均较对照组高, 治疗后, 组间比较有显著性差异, P < 0.05。

4.3 两组治疗前后症状体征总积分比较见表 3:

表 3 两组治疗前后症状体征总积分比较 ($\bar{X} \pm S$)			
	n	治疗前	治疗后
治疗组	42	11.43 ± 2.13	3.29 ± 3.84* [△]
对照组	39	11.69 ± 1.97	9.20 ± 3.42*

注: 与同组治疗前比较, * P < 0.001; 与对照组治疗后比较, [△] P < 0.001。

从上可以看出, 两组经治疗后, 症状都能得到改善, 但组间比较差异显著 (P < 0.001), 说明治疗组的疗效要优于对照组。

5 讨论:

荨麻疹的常见病因有药物、食物及食物添加剂、吸入物、感染、昆虫叮咬、物理因素、精神因素及内分泌改变、内科疾病和遗传因素等, 但约 3/4 患者不能找到病因, 尤其是慢性荨麻疹患者。荨麻疹发病机制目前亦尚未完全清楚, 一般认为急性荨麻疹大多系 I 型变态反应所致, 而慢性荨麻疹则不属于 I 型变态反应, 是皮肤肥大细胞的慢性过度反应所致。西医对于本病的治疗常用抗组胺药 H1 和 H2 受体拮抗剂, 配合维生素 C 及钙剂以降低血管通透性, 部分患者服用组胺药有嗜睡、胃肠道不适等反应。由于大部分慢性荨麻疹患者病因不易追查, 因此本病常反复发作,

经年累月不愈。

中医则认为慢性瘾疹多因情志不遂、肝郁不疏，或平素体弱、阴血不足、血虚生风，或因皮损反复发作、气血耗损，加之风邪外袭，以致内不得疏泄，外不得透达，郁于皮肤腠理之间，邪正相搏而发病，为本虚标实之证^[2]。因此

中医以往多认为慢性瘾疹为血虚风燥所致，多以养血润燥，祛风止痒为法辨证施治。然笔者认为本病多为迁延日久，“久病必瘀”，气血瘀滞，应为其重要的病因病机之一。现代医学认为，慢性荨麻疹与机体免疫失调有关，其水肿性风团是由多种内外因素导致体内某些物质如组织胺释放，以致毛细血管和小静脉壁的局部渗透性增加，血浆漏出血管外而引起，具有明显的微循环障碍特征，与中医学之血瘀相吻合^[3]。本临床观察发现，用“荨消方”治疗慢性荨麻疹，其对风团水肿程度及皮肤划痕征的改善均较对照组高，尤其对水肿程度的改善，两组间比较有显著性差异，亦说明了从瘀论治，以活血通瘀、养血祛风法治疗慢性荨麻疹有独特疗效。“荨消方”中桃仁、红花活血祛瘀通经；川芎祛风活血行气；丹参、鸡血藤既行血活血，又兼补血之功，古代医家云“一味丹参散，功同四物汤”，说明了丹参既活血又养血的双重功效。其余方中当归、熟地、白芍、首乌、阿胶补血养血润

燥；重用黄芪补气，“气行则血行，血行风自灭”；防风、蒺藜、僵蚕祛风止痒，全方共奏活血通瘀、养血润燥、祛风止痒之功。现代实验研究表明，活血化瘀疗法具有免疫调节、免疫抑制、抗炎、改善微循环、抑制过敏介质释放和解除平滑肌痉挛等作用^[4]。其中川芎所含川芎嗪对慢性微循环障碍有明显调理作用，桃仁有抗过敏作用，可促进炎症吸收，对炎症初期有较好的抗渗出作用^[5]。因此从现代研究的结果亦显示活血化瘀中药在治疗慢性荨麻疹上有显著的作用。对于慢性荨麻疹这种易反复发作的顽疾，临床上除西药治疗外，若能从中医学整体观念出发，审证求因、辨证施治，将取得更好的疗效。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准. 南京: 南京大学出版社, 1994: 147-148.
- [2] 张志礼. 张志礼皮肤病临床经验辑要 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2000: 205-206.
- [3] 孙广裕. 慢性荨麻疹从瘀论治浅析. 中国中医基础医学杂志 2002, 8 (6): 66-67.
- [4] 陈可冀, 张之南, 梁子钧. 血瘀证与活血化瘀研究 [M]. 上海: 上海科特出版社. 1990: 488-494.
- [5] 陈可冀, 史载祥. 实用血瘀证学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 137-188.

欢迎订阅 2005 年《湖北中医杂志》

《湖北中医杂志》是综合性中医药科技期刊，由湖北中医学院主办，国内外公开发行。本刊注重临床，面向基层，突出中医特色，兼顾中西医结合。内容充实，切合实用。设有论著、名医经验、专病证治、中西医结合、诊断与治法、临床报道、方药纵横、针灸骨伤、中药园地、养生护理、综述等栏目，本刊为月刊，大 16 开本，每册定价 4 元，全年定价 48 元。统一刊号：CN42-1189/R，ISSN1000-0704。国内代号：38-52，国外代号：0753M。欢迎新老订户订阅。如读者在当地邮局订阅不便，编辑部可代办邮购。地址：武汉市武昌区昙华林特 1 号：湖北中医学院内。邮编：430061 电话：027-88910096。

《实用中西医结合临床》2005 年征订启事

本刊由江西省中医药研究院、江西省中西医结合学会主办。ISSN1671-4040，CN36-1251/R，邮发代号 44-126。为“中国核心期刊（遴选数据库）”入选期刊。大 16 开，双月刊。2005 年扩为 88 页/期，但价格不变，全年订价 51 元。欢迎到全国各地邮局订阅。也可直接向本刊编辑部订阅，不另加邮费。编辑部地址：南昌市文教路 221 号。邮编：330077。电话：0791-8525621, 8528704。E-mail: szxl@chinajournal.net.cn。