

『消风散』加减治疗风热型妊娠身痒41例临床观察

(广西中医药大学附属瑞康医院, 广西南宁 530011)
黎燕玲 覃钰芹 黄翎

摘要 目的:观察自拟中药消风散加减治疗风热型妊娠身痒的临床疗效。方法:选择82例患者,随机分为2组。治疗组41例,应用中药消风散加减治疗;对照组41例,予以口服扑尔敏治疗。以7d为1个疗程。结果:治疗组总有效率为97.56%,高于对照组的92.68%。结论:中药消风散治疗风热型妊娠身痒疗效确切。

关键词 妊娠身痒 风热 消风散

中图分类号 R714.258.05 **文献标识码** A **文章编号** 1672-397X(2014)04-0041-02

2010年12月至2013年6月期间,笔者应用自拟中药消风散加减治疗风热型妊娠身痒41例,取得较好的疗效,现报道如下。

1 临床资料

82例均来源于广西中医药大学附属瑞康医院产科门诊患者,入选标准参照《中医妇科学》^[1]中关于妊娠身痒的诊断标准,排除妊娠胆汁淤积症及妊娠期合并皮肤病如风疹、妊娠疱疹、疱疹样脓疱病等可以导致宫内感染、胎儿致畸的疾病。根据伴随症状、舌、脉象表现选取风热型为纳入对象,并按随机、对照的原则分为2组。治疗组41例中,年龄22~35岁;孕期12~29周;经产妇24例,初产妇17例。对照组41例中,年龄20~35岁;孕期12~29周;经产妇20例,初产妇21例。2组一般资料比较,无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 治疗组 给予自拟中药消风散加减治疗。基本方组成:荆芥12g,防风10g,蝉蜕5g,胡麻仁10g,苦参5g,苍术12g,石膏20g(先煎),知母10g,牛蒡子10g,通草6g,当归10g,生地10g,炙甘草6g。加味法:血虚甚者加川芎6g、何首乌10g;风热甚者加桑叶10g、银花12g、连翘12g。每日1剂,水煎至200mL,分早晚2次温服。

2.2 对照组 予扑尔敏治疗。每次4mg,每日2次,口服。

2组均以7d为1个疗程。疗程结束后进行疗效观察。

3 疗效观察

3.1 疗效评定标准 参考《中医妇产科学》^[2]拟定。痊愈:瘙痒停止,整个孕期无复发;显效:瘙痒停止,停药后复发,继续治疗有效;有效:瘙痒减轻,但未停止,持续至产后停止;无效:症状无改善。

3.2 治疗结果 治疗组41例中,痊愈26例,显效12例,有效2例,无效1例,总有效率97.56%;对照组41例中,痊愈13例,显效15例,有效10例,无效3例,总有效率92.68%。2组临床疗效经秩和检验比较, $Z=3.21, P<0.05$,具有显著性差异,说明治疗组临床疗效优于对照组。

4 讨论

妊娠身痒是指在妊娠期间,孕妇出现与妊娠有关的皮肤瘙痒。妊娠身痒可见于妊娠的不同时期,主要包括妊娠痒疹和妊娠肝内胆汁淤积症。妊娠痒疹主要是由于妊娠期妇女体内皮质类固醇激素雌激素及雄激素水平以及相关免疫代谢状态发生改变而引起,可表现为阵发性和持续性2种发作形式,因全身瘙痒不休,影响睡眠及日常工作生活,致使患者感觉苦不堪言。西药扑尔敏即氯苯吡胺,具有抗胆碱、抗组胺及镇静作用,常用于治疗皮肤过敏症,有较好的临床疗效,但较易出现嗜睡、口干、乏力、头晕、恶心等不良反应,并且可通过乳汁分泌,因此哺乳期妇女禁用。

中医学认为,身痒是一种自觉症状,病机属虚、属风、属火,病因多是由风、湿、热、虫邪客于肌肤,气血不和,或血虚生风化燥,肌肤失于濡养所致。妊娠身痒的发生,与孕妇平时的体质和孕后的特殊生理改变都有关系。因素体血虚,孕后阴血聚以养胎,血虚益甚,血虚生风化燥,肌肤失养可发瘙痒;或素体阳盛,血分蕴热,孕后阴血养胎,阴分必亏,复由风热之邪乘虚而入,浸入肌肤,与血热相合,生风化燥,发为身痒。因血虚风热为该病的基本病机,笔者遵“治风先治血,血行风自灭”之法,临证应用消风散为基本方治疗。方中荆芥、防风、蝉蜕、牛蒡子有疏风透表的作用,以祛在表之风邪;苍术、通草疏风

“补肾疏肝汤”治疗慢性疲劳综合征 66 例临床观察

牛占忠 张喜平 周红军 王欣

(沧州医学高等专科学校, 河北沧州 061000)

摘要 目的:观察中药补肾疏肝汤治疗慢性疲劳综合征的临床疗效。方法:选取 132 例患者,随机分为 2 组。治疗组 66 例予中药补肾疏肝汤治疗,对照组 66 例予三磷酸腺苷联合谷维素治疗,疗程均为 8 周。结果:治疗组疲劳量表积分及 SCL-90 评分显著降低,疗效优于对照组。结论:补肾疏肝汤治疗慢性疲劳综合征疗效显著。

关键词 慢性疲劳综合征 补肾疏肝汤 疲劳量表积分 SCL-90 评分

中图分类号 R749.990.5

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)04-0042-02

近年来,笔者在临床上运用自拟方剂——补肾疏肝汤治疗慢性疲劳综合征(CFS)患者 66 例,取得了满意的疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 所有病例均来源于沧州市人民医院中医科门诊,共 132 例,随机分为 2 组。治疗组 66 例:男 26 例,女 40 例;平均年龄 (44.18 ± 8.66) 岁;平均病程 (10.78 ± 4.15) 月。对照组 66 例:男 22 例,女 44 例;平均年龄 (46.34 ± 9.39) 岁;平均病程 (11.46 ± 3.23) 月。2 组患者一般资料比较无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 采用 1994 年美国疾病控制与预防中心(CDC)修订的诊断标准^[1]。(1)临床评估的不能解释的慢性疲劳,且不是持续用力造成,经休息后不能明显缓解,导致在工作、教育、社会或个

人活动能力方面有明显下降,持续或反复发作 6 个月或 6 个月以上;(2)同时兼有下述症状中的 4 项或 4 项以上,且这些症状已经持续存在或反复发作 6 个月以上,但不早于疲劳的出现:①近期记忆力或集中注意力明显下降;②咽痛;③颈部或腋下淋巴结肿大,触痛;④肌肉痛;⑤没有红肿的多关节疼痛;⑥一种类型新、程度重的头痛;⑦不能解乏的睡眠;⑧运动后疲劳持续超过 24h。

1.2.2 中医证候诊断标准 根据中华人民共和国国家标准 GB/T 16751.2-1997《中医临床诊疗术语证候部分》制定,证属肝郁肾虚。

1.3 纳入标准 (1)符合 CFS 诊断标准者;(2)性别不限,年龄 18~60 岁;(3)病程超过 6 个月;(4)经临床评估合格(对持续、反复疲劳 ≥ 6 个月,患者进行常规体检、精神状态检查,及实验室血常规、尿常规、血沉、电解质、血糖、肝功能、肾功能、促甲状腺

基金项目:沧州市科学技术研究与发展指导计划项目(1123079ZD)

除湿;苦参清热燥湿;生石膏、知母清热泻火;因风邪浸淫血脉,损伤阴血,故配当归、生地、胡麻仁养血润燥。但临证时因患者体质不同,又当审证求因,辨证加减用药。如偏血虚者常无疹或散在皮疹,疹色淡红,日轻夜重或劳累加重,舌淡、苔白,脉细。治疗宜予养血祛风,滋养肝肾之法,加川芎加强补血调血之力,用何首乌滋补肝肾阴血。如全身瘙痒,出现大小不等的风团,疹色红有灼热感,遇热加剧,舌红苔黄,脉浮滑数,可知风热偏重,宜加金银花、连翘、桑叶加强清热解毒、解表透疹之力。

总之,妊娠身痒是妊娠期间特有的一种症状,临证应先排除病毒感染引起的、严重威胁孕妇和胎

儿(胚胎)生命和致畸力强的疾病,如妊娠疱疹、疱疹样脓疱疮等。对于单纯的妊娠身痒,应用消风散为基本方加减用药,可取得较好的临床疗效。

5 参考文献

- [1] 张玉珍.中医妇科学.北京:中国中医药出版社,2002:240
- [2] 刘敏如,谭万信.中医妇产科学.北京:人民卫生出版社,2001:570

第一作者:黎燕玲(1966-),女,本科学历,副主任医师,研究方向为妇产科学。478956339@qq.com

收稿日期:2013-11-28

编辑:傅如海