

疏风解毒胶囊治疗带状疱疹的临床评价

赵 扬, 谢志宏, 葛蒙梁, 张春玲*

卫生部北京医院皮肤科, 北京 100730

摘要: **目的** 探究疏风解毒胶囊治疗带状疱疹的临床疗效。**方法** 选取卫生部北京医院于2014年1月—2014年12月确诊的110例带状疱疹患者, 随机分为实验组和对照组, 两组患者均使用常规治疗方案进行治疗, 实验组在常规治疗上加用疏风解毒胶囊治疗, 观察两组患者的止疱、结痂、止痛时间。**结果** 实验组的止疱时间、结痂时间短于对照组, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 两组止痛时间差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 疏风解毒胶囊联合常规治疗可以明显的缩短止疱时间和结痂时间, 有助于带状疱疹的恢复。

关键词: 带状疱疹; 疏风解毒胶囊; 疗效观察

中图分类号: R969.4

文献标志码: A

文章编号: 1674-6376(2015)02-0198-02

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2015.02.017

Clinical evaluation on Shufeng Jiedu Capsule in treatment of herpes zoster

ZHAO Yang, XIE Zhi-hong, GE Meng-liang, ZHANG Chun-ling

Department of Dermatology, Beijing Hospital, Ministry of Health, Beijing 100730, China

Abstract: **Objective** To explore the clinical curative effect of Shufeng Jiedu Capsule (SFJDC) in the treatment of herpes zoster. **Methods** One hundred and ten patients with herpes zoster were randomly divided into experimental group and control group from January to December, 2014. The patients in the control group were dealt with conventional treatment and in the experimental group with SFJDC on the basis of conventional treatment, so as to observe the recovery time for main symptoms and signs of the patients in the two groups. **Results** The alleviating blister time and forming scab time of the patients in the experimental group were shorter than those of the patients in the control group; The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$); The alleviating pain time between the two groups without statistical significance ($P > 0.05$). **Conclusion** SFJDC with conventional treatment can obviously shorten the alleviating blister time and forming scab time and promote the recovery of herpes zoster.

Key words: herpes zoster; Shufeng Jiedu Capsule; clinical observation

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒(Varicella zoster virus, VZV)引起的急性感染性皮肤病, 中医称为缠腰龙。其主要特点为红斑基础上簇集的丘疹、丘疱疹、水疱等, 沿一侧周围神经作群集带状分布, 伴有明显神经痛。2014年1月—2014年12月, 卫生部北京医院皮肤科门诊应用疏风解毒胶囊联合常规治疗方案(抗病毒、激素、止痛对症、局部洗剂、理疗等)治疗带状疱疹110例, 取得较好的临床疗效。

1 临床资料

1.1 一般资料

观察病例共计110例, 均为2014年1月—2014年12月卫生部北京医院皮肤科门诊患者。所有病例

随机分为两组, 对照组55例, 其中男性26例, 女性29例, 年龄最小27岁, 最大90岁。病程最长7d, 最短1d。实验组55例, 其中男性27例, 女性28例, 年龄最小26岁, 最大87岁。病程最长10d, 最短1d。两组患者一般资料差异比较无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。所有患者均知情同意。

1.2 诊断标准

依据《临床诊疗指南—皮肤病与性病分册》带状疱疹西医诊断标准。中医辨证符合肝经郁热证。

1.3 排除标准

对药物过敏者; 患有肝肾、血液系统等严重疾病者; 妊娠、哺乳期患者; 免疫功能低下、长期应用免疫抑制剂或全身衰竭者; 皮损出现脓疱、糜烂、溃疡、

收稿日期: 2015-01-13

*通信作者 张春玲, 女, 主任医师。E-mail: zcl5111@126.com

坏死等或严重并发症者;受试者不愿意参加试验或不配合治疗者;研究者认为不适宜参加临床试验者。

2 治疗方法

2.1 治疗组

常规治疗+疏风解毒胶囊(安徽济人药业有限公司生产,规格0.52 g,生产批号20131001),组方组成:虎杖、连翘、板蓝根、柴胡、败酱草、马鞭草、芦根、甘草。用法用量:口服,4粒/次,tid。疗程1周。

2.2 对照组

常规治疗(抗病毒、激素、止痛对症治疗、局部外用、理疗等)

3 统计学方法

临床数据采用SPSS19.0软件进行统计学分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,分析方法选用独立样本的 t 检验,计数资料以例表示,采用卡方检验。

4 疗效观察

4.1 观察指标

主要观察止疱时间(原有水疱无增大,无新水疱出现的时间);结痂时间(水疱开始干涸、结痂的时间);止痛时间(疼痛明显减轻或者消失的时间)。

4.2 疗效结果

经治疗,两组患者病情均好转,均按计划完成试验研究。对照组和实验组在止疱、结痂和止痛三方面进行对比分析发现:实验组的止疱时间较对照组缩短,两组止疱时间差异有统计学意义($P < 0.05$);实验组的结痂时间较对照组缩短,两组结痂时间差异有统计学意义($P < 0.05$);但是两组止痛时间差异无统计学意义,详见表1。

表1 两组治疗后治疗效果比较($\bar{x} \pm s, n=55$)

Table 1 Comparison on clinic effect between two groups after treatment ($\bar{x} \pm s, n=55$)

组别	止疱时间/d	结痂时间/d	止痛时间/d
对照	8.5±1.64	11.7±3.67	19.7±6.52
实验	7.3±2.25*	10.2±2.47*	18.6±7.46

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

5 不良反应观察

两组患者治疗期间均未见明显恶心呕吐、腹泻、心慌等不良反应,治疗后肝肾功能未见明显异常。

6 讨论

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的以群

集性小水疱、沿神经走向单侧分布,伴明显的神经痛为特征的病毒性皮肤病。初次感染表现为水痘,以后病毒长期潜伏于脊髓后根神经节的神经元内,当机体抵抗力下降或各种诱发刺激的作用下,可使之激活,引起相应神经分布区的丘疱疹、水疱和神经痛^[1]。该病发病率随年龄增大而增高^[2],有文献表明60岁以上老年患者带状疱疹后神经痛发病率可达50%~70%^[3]。带状疱疹后神经痛是由于受累的神经节的炎症甚至是坏死所导致的,同时亦由受侵犯的神经和皮肤产生剧烈的炎症所致^[4]。中医认为本病肝郁未解,余毒未清,正气不足,病邪循经入络,阻遏经络,气血瘀阻,经脉不通而致疼痛^[5]。有研究表明中西医结合治疗带状疱疹,能够显著提高治愈率,疗效满意^[6]。疏风解毒胶囊来源于湖南老中医的祖传秘方“祛毒散”^[7],方中虎杖为君,具有清热解毒、疏肝利湿之功;连翘为疡科妙药,可助君药清热解毒;柴胡可助君药行疏肝解郁之力;板蓝根擅长解毒、败酱草强于化湿、马鞭草可活血、芦根能生津,4味共为佐药;甘草为使调和诸药。全方立足于清热解毒、疏肝利湿,清热不忘活血,利湿又能保津,药物配伍、功效紧扣带状疱疹病因,故疗效显著。通过本次临床观察,疏风解毒胶囊联合常规疗法与单纯的常规疗法相比较,可以明显的缩短止疱时间和结痂时间,有助于带状疱疹的恢复。

参考文献

- [1] 潘涛,林福清,李泉,等.加巴喷丁联合神经阻滞治疗带状疱疹后神经痛[J].同济大学学报医学版,2011,14(1):109-110.
- [2] 曾奇生.中药治疗带状疱疹60例[J].光明中医,2013,28(12):2547-2548.
- [3] 张冬萍,何俐.带状疱疹后遗神经痛的危险因素和预防措施[J].中国临床康复,2005,9(37):118-119.
- [4] 李伟凡,郗海铭.中药加芒针电刺激治疗带状疱疹后遗神经痛35例临床观察[J].中国中西医结合皮肤病学杂志,2009,8(5):317.
- [5] 方玉甫,刘爱民.疏肝活血止痛方治疗带状疱疹后遗神经痛30例疗效观察[J].新中医,2009,41(11):57.
- [6] 李建伟.中西医结合防治带状疱疹后神经痛体会[J].中医研究,2014,27(10):55-56.
- [7] 胡蓉,王丽华,张珺珺,等.疏风解毒胶囊治疗急性咽喉炎风热证的临床观察[J].药物评价研究,2014,37(5):460-462.