

尿毒症皮肤瘙痒的中药熏蒸洗浴法治疗

李英塘 陈金凤

丰城市中医院, 江西 丰城 331100

【摘要】目的：研究和探讨尿毒症患者皮肤瘙痒的中药熏蒸洗浴法的临床治疗效果。方法：对我院 2011 年 7 月至 2012 年 7 月收治的 68 例尿毒症并发皮肤瘙痒的患者进行随机分组，其中治疗组采用中药熏蒸洗浴法进行治疗，对照组采取食疗和西药对症治疗，对两组治疗前后皮肤瘙痒积分和 Scr 情况进行比较分析。结果：经治疗后，两组患者 Scr 和瘙痒积分均有所降低，其中采用中药熏蒸洗浴法的治疗组在临床疗效上明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：采用中药熏蒸洗浴法进行尿毒症皮肤瘙痒临床治疗，疗效确切，可进行临床推广。

【关键词】尿毒症；中药；皮肤瘙痒

皮肤瘙痒是尿毒症患者的一种常见临床并发症，在长期接受透析治疗患者中尤为多见[1]，皮肤瘙痒虽不会对患者生命构成威胁，但对患者生活困扰和影响较大[2]，本研究采取中药熏蒸洗浴法对尿毒症皮肤瘙痒患者进行了临床治疗，收到了比较满意的临床效果，现将相关情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2011 年 7 月至 2012 年 7 月收治的 68 例尿毒症并发皮肤瘙痒患者为研究对象，临床均表现为局部或全身瘙痒，其中以项背部、额部等部位多发，对患者进行随机分组，治疗组采用中药熏蒸洗浴法进行治疗，对照组采取食疗和西药对症治疗。对照组 34 例，其中，男性患者 24 例，女性患者 10 例；患者平均年龄为 (50.5 ± 3.7) 岁，患者平均透析时间为 (15.4 ± 2.9) 个月。治疗组 34 例，其中，男性患者 23 例，女性患者 11 例；患者平均年龄为 (49.7 ± 3.3) 岁，患者平均透析时间为 (16.1 ± 2.7) 个月。两组患者在年龄、性别、透析时间、病情等方面均无显著差异 ($P > 0.05$) 具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组实施低蛋白低磷食疗，并进行利尿、降血压和纠正水电解质平衡等西医对症治疗。

研究组在实施低蛋白低磷食疗的基础上，采取采用中药熏蒸洗浴法进行治疗，采用深圳中新浩工贸发展有限公司生产的 SH-800B(平躺式)型理疗机，药物处方为：当归 20g、地肤子 20g、何首乌 20g、苦参 20g、白鲜皮 20g、皂角刺 17g、川芎 10g、荆芥 10g、麻黄 10g、细辛 3g。将药物用药袋包裹处置后，置入到汽疗仪药物雾化器中，浸泡 30min 后进行启动雾化，患者每次中药熏蒸洗浴在 30min 左右，每日一次，15 天为一个疗程。瘙痒积分 [1] 根据瘙痒程度、范围进行判断。

1.3 统计学处理

用 SPSS17.0 进行统计分析。计数采用 t 检验，采用卡方检验。

2 结果

经两个疗程治疗后，对两组两组患者 Scr 和瘙痒积分有所降低，其中采用中药熏蒸洗浴法的治疗组在临床疗效上明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者治疗前后 Scr 和瘙痒积分情况

组别	n	Scr ($\mu\text{mol/L}$)		瘙痒积分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治 疗 组	3	484.22	$\pm$ 344.12	$\pm$ 28	$\pm$ 12
	4	131.55	133.71	2.55	1.57
对 照 组	3	482.75	$\pm$ 429.56	$\pm$ 28	$\pm$ 24
	4	134.57	141.96	2.43	1.85

3 讨论

当前对于尿毒症患者的皮肤瘙痒病因尚未做到完全明确[3]，通常认为可以与患者肾衰竭造成肌肝、尿素氮、尿酸等代谢产物蓄留形

成的皮肤刺激和患者汗腺萎缩等因素有关[4]，也有研究者认为，尿毒症患者皮肤瘙痒与肝素及透析膜成分过敏具有关联[5]。考虑尿毒症患者皮肤瘙痒为多因素作用结果。

本研究采用的中药熏蒸洗浴法为重要治标方法，通过蒸发器蒸汽给药，经患者皮肤吸收直接实现治疗目的，由于在中药熏蒸洗浴过程中患者可伴有发汗现象，可以对代谢废物排泄和条件患者体内水电解质平衡起到促进作用[6]。同时由于药物直接作用在患处，药物疗效发挥较明显，具有起效迅速，安全可靠，患者耐受情况好等诸多优点[7]。通过临床实践对比分析，采取中药熏蒸洗浴法治疗的患者在临床疗效上明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。进一步证明了中药熏蒸洗浴法的临床疗效。

对于在实施中药熏蒸洗浴法治疗中，如果患者出现心悸、乏力等情况应立即停止治疗，并经休息后，症状消失或缓解后继续治疗，在治疗中，全面加强临床护理防止出现中药熏蒸洗浴治疗中出现晕倒和抽搐等情况。在完成中药熏蒸洗浴治疗后，患者不应急于回到病房，而是应当在保暖的前提下，注意进行适当休息，待患者皮肤温度恢复正常，汗液干后再返病房，预防感冒的发生。

本研究组方中，采取当归、地肤子、何首乌、苦参、白鲜皮、皂角刺、川芎、荆芥、麻黄、细辛等配伍给药，组方中苦参、川芎、当归、何首乌具有和营、除湿、化瘀、养血、排毒的功效，麻黄、细辛、荆芥等药物具有宣肺发表之功效，而地肤子、白鲜皮具有明显止痒效果[8]，组方突出治风先治血的中医治疗理念，融合了中医和热疗、气疗的综合优势，在临床治疗尿毒症皮肤瘙痒中起到了较好的临床效果。

总之，采用中药熏蒸洗浴法进行尿毒症皮肤瘙痒临床治疗，疗效确切，可进行临床推广。

参考文献

- [1]Szepletowski JC, Sikora M, Kuztal M, et al. Uremic pruritus: a clinical study of maintenance hemodialysis patients[J]. Dermatol, 2002, 29(10): 621-627.
- [2]张芹. 药浴时发生昏厥的抢救与护理[J]. 中国中医急症, 2005, 12(5): 486-487.
- [3]兰祝颺, 陈以平, 徐叶惠, 等. 中药药浴治疗慢性肾衰竭 45 例分析[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2002, 3(7): 423-424.
- [4]孙红. 熏蒸洗浴法治疗尿毒症患者皮肤瘙痒的临床护理[J]. 光明中医, 2008, 23(4): 107.
- [5]兰祝颺, 陈以平, 徐叶惠, 等. 中药药浴治疗慢性肾衰竭 45 例分析[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2002, 3(7): 423-424.
- [6]姜鲁峰. 药浴治疗尿毒症皮肤瘙痒 32 例[J]. 安徽中医临床杂志, 1999, 4(2): 83.
- [7]马金涛, 卢守谦, 王艳秋, 等. 中药汗浴对慢性肾功能衰竭患者尿素氮、肝酶的影响[J]. 中国中医药科技, 1997, 4(2): 127-128.
- [8]刘辅仁. 实用皮肤科学[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005.