

瓜蒌散合活络效灵丹加减治疗带状疱疹的效果

高强

北京市顺义区高丽营镇卫生院 北京 101303

【摘要】目的: 探究带状疱疹患者接受瓜蒌散合活络效灵丹加减治疗的效果。方法: 研究方案中规划从本院随机抽取 48 例带状疱疹患者作为研究对象, 研究时间范围为 2022 年 5 月至 2023 年 5 月, 将 48 例患者随机分成两组, 其中对照组患者接受常规西药治疗, 实验组患者接受瓜蒌散合活络效灵丹加减治疗, 对比两组患者治疗效果、疼痛程度及临床指标。结果: 实验组患者不仅各项临床指标及治疗效果优于对照组患者, 且疼痛程度也远远低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 瓜蒌散合活络效灵丹加减治疗能够有效缓解带状疱疹患者疼痛程度, 提高治疗成功率, 为患者早日恢复健康打下坚实的基础。

【关键词】瓜蒌散合活络效灵丹; 加减治疗; 带状疱疹;

Effect of Gualou Powder and Huoluo Xiaoling Pill on Shingles

Qiang Gao

Gaoliying Township Hospital, Shunyi District, Beijing 101303

Abstract: Objective: To explore the effect of modified Gualou San and Huoluo Xiaoling Pill on Shingles patients. Methods: In the research plan, 48 patients with Shingles were randomly selected from our hospital as the research object. The research time range was from May 2022 to May 2023. 48 patients were randomly divided into two groups. The control group patients were treated with conventional western medicine, and the experimental group patients were treated with Gualou San and Huoluo Xiaoling Pill. The treatment effect, pain degree and clinical indicators of the two groups were compared. Result: The experimental group patients not only had better clinical indicators and treatment effects than the control group patients, but also had significantly lower pain levels ($P < 0.05$). Conclusion: Gualou San combined with Huoluo Xiaoling Pill can effectively relieve the pain of patients with Shingles, improve the success rate of treatment, and lay a solid foundation for the early recovery of patients.

Keywords: Gualou San He Huoluo Xiao Ling Dan; Addition and subtraction therapy; Shingles;

带状疱疹是由水痘带状疱疹病毒导致的一种疾病, 主要发生在成人, 儿童比较少见, 大约发生在 20% 的健康人和 50% 的免疫抑制的人群^[1]。有基础病的患者, 比如说患有肿瘤、糖尿病、自身免疫病的、或者本身有免疫缺陷、还有器官移植术后的或者是年老体弱者、遗留比较严重的后遗神经、或者带状疱疹本身出现播散, 严重的可以威胁到生命, 所以特殊人群需要引起足够的重视^[2]。本文主要研究瓜蒌散合活络效灵丹加减治疗带状疱疹的效果, 具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究方案中规划从本院随机抽取 48 例带状疱疹患者作为研究对象, 研究时间范围为 2022 年 5 月至 2023 年 5 月, 将 48 例患者随机分成两组, 其中对照组患者接受常规西药治疗, 实验组患者接受瓜蒌散合活络效灵丹加减治疗, 对照组 24 例患者由 12 例男性及 12 例女性组成, 年龄分布于 23-49 岁之间, 平均年龄 (36.00±2.68) 岁; 实验组 24 例患者由 10 例男性及 14 例女性组成, 年龄分布于 24-49 岁之间, 平均年龄 (36.50±2.79) 岁, 两组患者一般资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规西药治疗, 采用内服加外用的治疗方法: 阿昔洛韦分散片 (生产厂家: 重庆通和药业有限公司, 批准文号: 国药准字 H20010654); 甲泼尼龙片

(生产厂家: 浙江仙琚制药股份有限公司, 批准文号: 国药准字 H20213809) 双氯芬酸钠肠溶胶囊 (生产厂家: 永信药品工业 (昆山) 有限公司, 批准文号: 国药准字 H19990333, 口服, 每次 50mg, 一日二次); 外用阿昔洛韦乳膏 (生产厂家: 武汉诺安药业有限公司, 批准文号: 国药准字 H20066032, 白天每 2 小时 1 次, 一日 4 次), 实验组患者接受瓜蒌散合活络效灵丹治疗, 该药方组成有以下几种药材: 20g 瓜蒌皮、20g 瓜蒌仁、15g 丹参、15g 赤芍、10g 地龙、10g 红花、10g 甘草、5g 乳香、5g 没药, 当患者出现疼痛剧烈时, 加 10g 桔梗、3g 三七粉; 当患者血瘀明显, 加 20g 丹参、20g 赤芍; 当患者出现气滞, 加 10g 柴胡、5g 枳壳; 当患者湿阻时, 加 30g 薏苡仁、20g 茯苓。水煎取汁, 每天一剂, 每剂 300mL, 分早晚 2 次服用, 7d 为 1 个疗程。

1.3 疗效标准

1.3.1 治疗效果

本文中治疗效果分为三个等级, 其中优秀: 患者患处疼痛感完全消失, 皮疹完全消失, 不适感完全消失, 并且停药后未复发; 良好: 患者患处疼痛感及不适感基本消失, 皮疹消失 70%, 停药仍出现复发; 差: 患者患处疼痛感及不适感并未消失, 皮疹消失低于 30%, 停药出现复发。

1.3.2 疼痛程度

研究两组患者治疗前、治疗三天后及治疗 7 天后疼痛评分。

1.3.3 临床指标

本文主要研究止疱时间、完全结痂时间及皮损治愈时间。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

实验组共有 24 例患者, 其中治疗效果评估为优秀的共有 15 例, 评估为良好的共有 7 例, 评估为差的共有 2 例, 故治疗效果优异的患者共有 22 例, 占比 92%; 对照组共有 24 例患者, 其中治疗效果评估为优秀的共有 9 例, 评估为良好的共有 6 例, 评估为差的共有 9 例, 故治疗效果优异的患者共有 15 例, 占比 63%, 两组患者治疗效果对比得出

($\chi^2=24.115, p=0.001$) 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

1.3.2 疼痛程度

实验组共有 24 例患者, 治疗前疼痛评分为 (8.61 ± 1.54) 分、治疗三天后疼痛评分为 (5.31 ± 1.30) 分、治疗 7 天后疼痛评分为 (2.61 ± 0.64) 分; 对照组共有 24 例患者, 治疗前疼痛评分为 (8.58 ± 1.53) 分、治疗三天后疼痛评分为 (6.71 ± 1.18) 分、治疗 7 天后疼痛评分为 (4.62 ± 1.03) 分, 两组患者治疗前疼痛评分对比无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗三天后两组疼痛评分对比得出 ($\chi^2=3.907, p=0.001$); 治疗七天后两组疼痛评分对比得出 ($\chi^2=8.120, p=0.001$), 数据对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

1.3.3 临床指标

实验组患者止疱时间、完全结痂时间及皮损治愈时间均短于对照组患者, 数据对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 临床指标 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	止疱时间	完全结痂时间	皮损治愈时间
实验组	24	2.64±0.89	9.81±2.34	17.91±3.05
对照组	24	1.52±0.41	6.51±1.64	12.61±2.71
t	-	5.599	5.658	6.364
P	-	0.001	0.001	0.001

3. 讨论

带状疱疹是由水痘带状疱疹病毒再激活导致的。人类第一次感染水痘带状疱疹病毒, 会引起水痘, 水痘痊愈之后病毒就潜伏在脊髓背根的神经节细胞, 在脊髓的一些神经节细胞就潜伏。背根神经节细胞主要是和感觉相关的神经细胞, 人类身体抵抗力如果没有问题, 这个病毒会长期潜伏, 当身体抵抗力下降的时候, 比如说长期焦虑或者疲劳, 出现身体抵抗力下降, 这个病毒就会被激活, 激活之后会出现大量的复制, 复制会导致局部神经元的坏死, 还有神经的水肿, 而且沿着神经会出现在相应支配的区域皮肤, 所以就会导致皮疹, 还会引起疼痛, 因为其引起了神经炎的症状。带状疱疹带来的危害很大: 一、治疗的难度大, 如果疱疹出现前有前驱性的疼痛, 带状疱疹急性期发生严重的皮疹和疼痛或者疼痛持续的时间越长, 其发生疱疹后遗神经痛的几率就越高。二、数年受折磨, 带状疱疹发病期间, 患者会出现多种不适症状, 神经疼痛最明显, 使人寝食难安, 一般医疗机构无特效疗法, 加上高额费用更使人难以承受。三、造成死亡, 带状疱疹, 还有其它特殊类型, 如眼疱疹、耳疱疹、内脏疱疹、疱疹性脑膜炎、无疱疹型带状疱疹等。这些疱疹既有特殊性, 又对人体有严重的危害性。有些引发胃肠道及泌尿道的疾病, 遗留疤痕可致失明、耳聋, 甚至死亡。这些病早期极易误诊, 医患双方均匀重视, 由此可见带状疱疹的危害还是很大的, 所以在发现患上带状疱疹时最好立即去医院治疗, 以防错过治疗的最佳时机。治疗带状疱疹, 原则是抗病毒、止痛、消炎, 缩短病程, 减少带状疱疹后遗神经痛。在早期主要是抗病毒治疗, 现在有很多比较好的药物, 比如阿昔洛韦、更昔洛韦等, 可以口服。如果比较严重, 比如长在头面部或者疱疹泛发比较重, 也可以输液治疗, 一般抗病毒需要 2 周。带状疱疹是病毒感染神经, 导致神经发炎, 引起神经受损, 应

该进行营养神经治疗, 可以口服维生素 B1、维生素 B12、甲钴胺等。如果疼痛比较剧烈, 也可以口服止痛药, 比如布洛芬、消炎痛等^[3]。局部可以外用阿昔洛韦软膏, 如果有感染可以用抗生素软膏, 如红霉素、新霉素软膏。这些早期的治疗, 是以抗病毒治疗为主。后期患者还是有神经痛, 一般时间比较长, 特别是老年患者可数月甚至半年, 持续 1 年的也有。因此, 后期主要是带状疱疹神经痛的治疗, 主要是理疗, 比如氦氖激光、紫外线、频谱治疗仪、微波、针灸等, 也可以配合中药口服治疗, 例如瓜蒌散合活络效灵丹。带状疱疹的预防最好是打带状疱疹疫苗, 带状疱疹的疫苗国内刚刚上市, 但是还没有很好的普及, 可能很多城市都没有, 但是随着时间的推移, 可能会有很好的、大面积的普及。带状疱疹是水痘-带状疱疹病毒感染引起, 水痘-带状疱疹病毒主要是通过呼吸道传染, 感染的成年人不一定会发展成水痘马上发病, 可能会潜伏在身体的神经节里, 当免疫力下降的时候侵犯神经节, 复制出现神经炎, 然后沿着神经纤维到皮肤表面, 出现一簇一簇的水疱。因为主要是通过呼吸道传染, 很难通过什么方法彻底阻隔, 比如水痘患者在地铁里、公交车上, 也没法知道他有水痘的疾病, 所以很难彻底避免接触, 要想预防打疫苗是最好的方法, 另外注意适当锻炼身体, 提高自身免疫力^[4]。

带状疱疹是西医病名, 西医所指的带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒所致。因水疱沿着身体单侧皮肤的周围神经呈带状分布(肋间神经区域最常见), 故命名为“带状疱疹”。从中医角度观之, 带状疱疹的中医名称繁多, 如“蛇串疮”、“缠腰火丹”等, 是春、秋季常见、多发的皮肤病。古代中医没有现在这么高科技的显微镜, 也没有认识到病毒导致带状疱疹。但古代的医生善于观察, 善于总结, 中医认为是环境出了问题才导致邪气从肌表发出来。首先, 带状疱疹水泡周围有红晕, 自觉症状会感觉到灼热, 那说明这是

个热证。另外,大多数得带状疱疹的人,在疱疹发作时小便黄,大便干结,舌苔黄腻,也是说明体内有热。所以,中医从寒热来辩的话,会把这种急性带状疱疹划在热证范畴。然后,再观察那个疱疹,疱疹里面的液体是透明状,说明这是水湿邪气。中医就这样简单地把问题认识清楚,认为这种疱疹是肝火和脾经的湿热蕴结而成。就是体内的湿热环境,给了带状疱疹生存的环境,然后病毒攻击人的皮肉,从而发病。中西医的思维,在这里分道扬镳。西医盯着带状疱疹病毒,与病毒拼得你死我活。中医眼里没有病毒,只看到湿热环境,中医有很多办法去改善湿热环境,湿热环境一改变,这些带状疱疹病毒没有生存空间,自然缴械投降。肋间神经区域是胸胁部位,乃肝胆经络循行之地,此处水疱簇集,灼热,疼痛,再参以舌红苔黄,脉弦滑数等,中医辨证多谓“肝胆湿热”,治疗带状疱疹,辨病与辨证相结合,辨体质与辨病证相结合,就能早期发现,准确诊断,及时治疗。应以中药为主,药证相符,速战速决,尽量避免或减轻并发症和后遗症。本研究中使用瓜蒌散合活络效灵丹加减对患者进行治疗,瓜蒌散的功效与作用是清热润燥、理气化痰,用于治疗咽喉干燥、咳痰不出、痰特别黏,也可以用于治疗肺结核、慢性支气管炎、肺炎等疾病。对于常见的肺热表现,表现为虚火上炎,甚至出现咯血,有一定的效果。活络效灵丹主要由各种中药成分组成,包括当归、丹参、生明乳香、生明没药。上述四味药全部研成细末,制成丸后食用。具有活血祛瘀、通络止痛等功效:

(1) 活血祛瘀:活络效灵丹方中的当归味辛、甘,性温,为血中之气药,有补血活血的功效,而且在不损伤人体正常机理的条件下可消除瘀肿,再配以丹参使用,可加强活

血祛瘀的功效。而且没药、乳香皆为活血止痛的良药,一起配合使用,可治气血瘀滞、内外疮疡,以及宫外孕、脑血栓形成等病症。(2) 通络止痛:活络效灵丹具有行血止痛、消痈散结的功效,主要适用于各种瘀血阻滞所导致的疼痛症状,比如跌打损伤、伤处疼痛、心绞痛、坐骨神经痛的等症状。不论肝经实火还是肝胆湿热,均投以瓜蒌散合活络效灵丹加减治疗,奏效快捷且不留后遗症者不胜枚举。临床体验多年,乃确信此方完全符合带状疱疹之基本病机,完全可以作为专方来使用。

综上所述,瓜蒌散合活络效灵丹加减治疗带状疱疹的效果十分明显,适合在临床应用

参考文献

- [1] 翟增兰,钟玉梅,欧阳建彬,郑旭,刘华,李明露,钟思羽,邱玲. 针灸及离子通道药物治疗带状疱疹后遗症神经痛的机制研究进展 [J]. 实用中医内科杂志 :1-5.
- [2] 曾洁,王伟. 玉枢散联合阿昔洛韦软膏治疗带状疱疹临床疗效观察 [J]. 内蒙古中医药,2023,42(04):109-111.
- [3] 罗凯. 利多卡因凝胶贴膏联合脉冲射频治疗带状疱疹后神经痛的临床效果 [J]. 临床合理用药,2023,16(08):167-170.
- [4] 东媛,张丽琨. 瓜蒌散合活络效灵丹加减治疗带状疱疹对患者疼痛的减轻效果 [J]. 内蒙古中医药,2022,41(02):29-30.
- [5] 何英滔,刘丽. 瓜蒌散合活络效灵丹加减治疗带状疱疹疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(77):166+177.