

中药熏洗治疗过敏性紫癜皮肤紫癜的疗效观察

严 欢

(四川省第二中医医院 四川 成都 610000)

【摘 要】目的：探究中药熏洗治疗过敏性紫癜皮肤紫癜的疗效观察。方法：甄选 2018 年 3 月～2021 年 3 月在本院接受过敏性紫癜皮肤治疗的患儿 40 例。依据门诊就诊的单双号进行随机分组，分为实验组和常规组，每组各为 20 例。常规组采用临床常规的治疗方法，实验组在常规组治疗的基础上采用中药熏洗治疗方法。对比两组治疗的有效率，以及复发率。结果：实验组的治疗有效率高于常规组，数据有明显差异，有统计学意义，($P < 0.05$)。实验组的复发率低于常规组，数据有明显差异，有统计学意义，($P < 0.05$)。结论：中药熏洗治疗过敏性紫癜，有较好的疗效，复发率较低，值得在临床推广应用。

【关键词】个性化护理；过敏性紫癜护理；效果

前言

过敏性紫癜在临床中称为自限性急性出血症状，属于侵犯皮肤和其他器官细小动脉和毛细血管的过敏性血管炎。在临床中其发病的原因与病原体感染，或者与药物过敏等形成免疫性的复合物，致使人体的上层毛细血管引发血管类炎症^[1]。这种病症多发生在儿童时期，为常见的血管类的炎症，在 1 周岁以内的婴儿较少患有此病。其发病的原因可能与链球菌感染导致的，或者与药物和病毒感染导致的^[2]。这种疾病的发病机制是，当抗原和抗体在身体内合成免疫的复合物时，就会在血管壁中沉积，致使人体内的毛细血管发生炎症，从而导致血管壁的通透性升高。本研究通过对中药熏洗治疗过敏性紫癜皮肤紫癜的疗效进行观察。结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

甄选 2018 年 3 月～2021 年 3 月在本院接受过敏性紫癜皮肤治疗的患儿 40 例。依据门诊就诊的单双号进行随机分组，分为实验组和常规组，每组各为 20 例。常规组，男性 12 例，女性 8 例。年龄在 4～12 岁，平均年龄为 (8.0 ± 1.3) 岁。病程为 4～11 天，平均病程为 (7.5 ± 1.2) 天。实验组，男性 9 例，女性 11 例。年龄在 4～15 岁，平均年龄为 (9.5 ± 1.8) 岁。病程为 4～13 天，平均病程为 (8.5 ± 1.5) 天。两组一般资料互比无明显差异，无统计学意义，($P > 0.05$)。具有可比性。

1.2 方法

常规组：患者采用临床中常规治疗的方法进行干预，对患者进行芦丁片和维生素 C，以及钙片和西咪替丁，还有抗凝剂的服用。

实验组：在常规组的治疗基础上，采用中药熏蒸的治疗，具体步骤如下：①准备中药，中药的构成有荆芥 15 克，皂角刺和苏木 20 克，羌活、白藓皮、独活、枯矾，地肤子以及鸡血藤各为 30 克。这些药物有通经络祛风的作用，还可起到活血化瘀，平衡体内的阴阳，对身体内的毒素进行祛除。②将药物包在医用棉纱布内，放入水中煎煮。③将煮好的药汁放入木桶内，并将小腿放置于药液上进行熏蒸。④当药液处于 40 摄氏度左右时，将小腿放置于药液中，并保持水温处于 40 摄氏度。⑤浸泡时间为 35 分钟左右，每天进行一次，9 天为一个疗程。

1.3 观察研究

对两组患者的治愈病例数进行统计，并填写在记录表内。其具体标准如下：①治愈指的是患者临床中紫癜的症状消失，在患者的关节处未出现有肿痛的情况。②有效指的是紫癜消退，但偶有紫癜出现，其关节肿痛的情况减轻。③无效，患者症状没有任何改善，甚至关节肿痛的情况有加重的现象出现。对两组患者的复发情况进行统计，复发指的是当停药后，疾病的症状重新出现。

1.4 统计学处理

SPSS 25.0 为统计学软件计量资料以 % 表示，采用卡方检验，以 $P < 0.05$ ，说明数据比较存在差异性。

2 结果

2.1 两组患者的复发率对比

在复发率方面，实验组低于常规组，数据有明显差异，有

统计学意义，($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的复发率对比 [n, (%)]

组别	1 个月内	2 个月内	≥ 3 个月	总复发率
常规组 (n=20)	0 (0.00)	4 (20.00)	2 (10.00)	6 (30.00)
实验组 (n=20)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (5.00)	1 (5.00)
X^2	—	—	—	4.329
P	—	—	—	0.037

2.2 两组患者治疗效果对比

在治疗效果方面，实验组好于常规组，数据有明显差异，有统计学意义，($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者治疗效果对比 [n, (%)]

组别	治愈	有效	无效	总有效率
常规组 (n=20)	8 (40.00)	6 (30.00)	6 (30.00)	14 (70.00)
实验组 (n=20)	11 (55.00)	8 (40.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
X^2	—	—	—	4.329
P	—	—	—	0.037

3 讨论

在临床中过敏性紫癜属于皮肤类疾病，这种疾病容易出现在患者的下肢处。过敏性紫癜在临床中的表现为皮肤发生损伤会出现粉红色的色斑，以及出现腹痛，其关节也会出现肿痛^[3-4]。在中医学中认为，当身体内产生的气阴两虚的症状时，都表明身体血液循环不通畅，导致病变的部位影响到脏器器官。由于肝胆脾的经络都经过下肢，因此这种疾病多出现在下肢，在实施中药熏洗治疗过敏性紫癜时应注意，应进食后实施治疗，防范在治疗过程中发生晕厥等情况^[5]。应及时观察水温的变化情况，防止出现水温过凉或者过热影响治疗效果。患者处于 3 岁以下时，不适用此种治疗方法。

本研究结果表明，实验组的治疗有效率 95% 高于常规组 70%，数据有明显差异，有统计学意义，($P < 0.05$)。实验组的复发率 5% 低于常规组 30%，数据有明显差异，有统计学意义，($P < 0.05$)。

综上所述，中药熏洗治疗过敏性紫癜，有较好的疗效，复发率较低，值得在临床推广应用。

参考文献：

- [1] 李晓丽, 黄岩杰, 吴光华, 等. 凉血解毒活血方治疗 94 例过敏性紫癜血热妄行证儿童的临床疗效评价 [J]. 中华中医药杂志, 2019, 034(001): 381-383.
- [2] 安冀坤, 刘红伟. 丹芍汤联合西咪替丁与复方甘草酸苷治疗小儿过敏性紫癜的临床疗效 [J]. 中国医师杂志, 2021, 23(02): 288-290.
- [3] 叶秀春, 祁旬, 王笑宇. 清热消癜汤结合针刺对过敏性紫癜患儿血清炎症因子和肾功能的影响 [J]. 环球中医药, 2020, 13(03): 91-94.
- [4] 陈茜, 宗岩. 中药联合穴位贴敷治疗小儿紫癜性肾炎孤立性血尿的疗效观察 [J]. 湖北中医药大学学报, 2020, 109(02): 101-103.
- [5] 田云粉, 汤春辉, 段潇潇. 反复腹型过敏性紫癜患儿营养干预疗效比较 [J]. 中国小儿急救医学, 2021, 28(04): 329-332.