

# 针刺联合解毒活血通络汤治疗血瘀型银屑病疗效及免疫功能分析

杨晓燕

(重庆医科大学附属第二医院皮肤科 重庆市 400010)

**摘要:**目的: 探析血瘀型银屑病患者应用针刺联合解毒活血通络汤治疗的临床疗效。方法: 纳入研究对象经随机数字表法分组, 共有 66 例血瘀型银屑病患者, 纳入时间: 2022 年 3 月至 2023 年 3 月, 应用解毒活血通络汤治疗对照组, 观察组在对照组基础上接受针刺治疗, 两组各为 33 例, 观察指标: 临床疗效、免疫功能。结果: 与对照组比较总有效率, 观察组明显更高 ( $P < 0.05$ ); 治疗后与对照组进行比较, 观察组  $CD3^+$ 、 $CD4^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$  更高,  $CD8^+$  评更低 ( $P < 0.05$ )。结论: 为血瘀型银屑病患者实施针刺联合解毒活血通络汤治疗的临床疗效理想, 可提高免疫功能。

**关键词:** 针刺; 解毒活血通络汤; 血瘀型银屑病; 疗效; 免疫功能

银屑病是主要特征表现为慢性炎症的皮肤病, 俗称“牛皮癣”, 该病具有迁延难愈的特点, 自身免疫、遗传与内分泌等均是常见的诱发因素, 患者发病后表现为皮损部位出现红斑或斑块, 局限于一处或广泛分布于全身, 多为冬季复发或加重。目前, 西医为银屑病患者进行治疗时, 主要选用糖皮质激素、免疫抑制剂, 虽然有助于控制病情, 但存在复发率高的缺点<sup>[1]</sup>。中医理论中, 银屑病属“松皮癣”范畴, 该病病因为热毒积聚、血热内蕴。同时, 银屑病的证型较多, 包括血瘀型、血燥型等, 其中以血瘀型最为常见, 在治疗上应将活血化瘀与清热解毒作为原则<sup>[2]</sup>。本院在 2022 年 3 月至 2023 年 3 月期间收治的血瘀型银屑病患者中实施针刺联合解毒活血通络汤治疗的临床疗效理想, 故报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

66 例血瘀型银屑病患者分为两组, 所有患者临床资料比较结果显示  $P > 0.05$ , 均于 2022 年 3 月-2023 年 3 月期间纳入, 分组方式: 随机数字表法。由 17 例男性、16 例女性患者构成对照组, 该组年龄: 25~45 岁, 均值 ( $35.23 \pm 5.42$ ) 岁; 病程: 1~7 年, 均值 ( $3.56 \pm 1.29$ ) 年。由 18 例男性、15 例女性患者构成观察组, 该组年龄: 25~45 岁, 均值 ( $35.15 \pm 5.60$ ) 岁; 病程: 1~7 年, 均值 ( $3.75 \pm 1.16$ ) 年。

**纳入标准:** (1) 患者病情等于或大于 3 年, 入组前 6 个月未进行其他治疗; (2) 患者与家属同意加入研究。

**排除标准:** (1) 对治疗药物过敏者; (2) 合并恶性肿瘤、传染性疾病者; (3) 合并危急重症、严重感染者; (4) 无法耐受针刺者; (5) 其他银屑病病型者, 例如脓疱型、关节病型、红皮病型等; (6) 肝肾功能与血常规检查结果异常者; (7) 入组前 30d 内接受其他治疗者, 例如糖皮质激素、免疫抑制剂等。

### 1.2 方法

表 1 两组对比总有效率 (n%)

应用解毒活血通络汤治疗对照组, 药方组成: 丹参、白花蛇舌草、各 20g, 红花、鬼箭羽各 10g, 鸡血藤 30g, 桃仁、莪术各 12g, 生地黄 15g; 以上中药取水煎煮至 200mL, 每日 1 剂, 每日服用 2 次, 连续治疗 60d。

观察组在对照组基础上接受针刺治疗, 方法: 主穴选取肾俞、膈俞以及肝俞, 依据斑块所在部位选择配穴, 如面部取合谷穴, 在腰背部与后颈部选取委中穴, 为头部配百会穴以及上肢配外关、曲池穴, 常规消毒后在穴位迅速插入针灸针, 手法为偏补, 留针时间为 30min, 期间做保暖工作, 中途行针, 对患者反应进行观察, 如有不适尽快取针; 将针取出后, 在针孔处应用棉球进行按压, 提醒患者避免抓挠针孔; 每周治疗 1 次, 连续治疗 60d。

### 1.3 观察指标

**1.3.1 临床疗效:** 评估时参照银屑病皮损面积、严重程度指数 (PASI) 进行, 若治疗后 PASI 减少 90% 及以上, 并且皮损完全消退, 表明痊愈; 若治疗后 PASI 减少 60~89%, 大部分皮损消退, 表明显效; 若治疗后 PASI 减少 30~59%, 部分皮损消退, 表明有效; 若治疗后未达到以上标准, 表明无效。总有效率=痊愈率+显效率+有效率。

**1.3.2 免疫功能:** 检测 T 淋巴细胞亚群  $CD3^+$ 、 $CD4^+$ 、 $CD8^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ , 检测仪器为全自动流式细胞仪。

### 1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 28.0 统计软件。计量数据 ( $\bar{x} \pm s$ ) 比较行 t 检验, 计数数据 (%) 比较行  $\chi^2$  检验。比较差异有统计学意义以  $P < 0.05$  表示。

## 2. 结果

### 2.1 两组临床疗效比较

与对照组比较总有效率, 观察组明显更高 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	33	10 (30.30)	7 (21.21)	3 (9.09)	13 (39.39)	20 (60.61)
观察组	33	13 (39.39)	12 (36.36)	5 (15.15)	3 (9.09)	30 (90.91)
X <sup>2</sup> 值	/	/	/	/	/	8.250
P值	/	/	/	/	/	0.004

2.2 两组免疫指标对比

治疗前两组比较免疫指标, 差异无统计学意义 (P > 0.05)。治

疗后与对照组进行比较, 观察组 CD3<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup>更高, CD8<sup>+</sup>更低 (P < 0.05), 见表 2。

表 2 对比两组免疫指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别 (n=33)	CD3 <sup>+</sup>		CD4 <sup>+</sup>		CD8 <sup>+</sup>		CD4 <sup>+</sup> /CD8 <sup>+</sup>	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	45.58 ± 6.12	60.27 ± 7.35	31.49 ± 4.30	42.18 ± 5.39	48.26 ± 6.42	37.63 ± 5.48	0.75 ± 0.16	1.10 ± 0.25
观察组	45.36 ± 6.40	71.52 ± 7.14	31.29 ± 4.65	53.81 ± 5.09	48.36 ± 6.29	31.42 ± 5.09	0.69 ± 0.32	1.49 ± 0.68
t 值	0.448	13.629	0.701	10.735	0.818	8.206	0.798	5.382
P 值	0.960	0.001	0.292	0.001	0.677	0.001	0.418	0.001

3. 讨论

中医认为, 血热是银屑病的主因, 即风邪入侵后血热妄行, 致使肌肤红斑, 进而引起白屑, 治疗上原则应为清热解毒与活血化瘀。

在中医传统疗法中, 针刺属于重要的组成部位之一。本院为血瘀型银屑病患者实施治疗时, 选取肝俞穴、膈俞穴等穴位进行针刺, 其中膈俞穴的功效为行气调血, 肝俞穴行气活血, 而肾俞穴有助于滋阴补肾, 以上穴位针刺后具有散瘀止痛的功效, 符合血瘀型银屑病患者治疗原则。本院应用的解毒活血通络汤整体上具有祛风通络与清热解毒之效, 联合针刺有助于增强临床效果, 进一步达到活血化瘀的作用<sup>[9]</sup>。结合本研究结果, 与对照组比较总有效率, 观察组明显更高 (P < 0.05); 治疗后与对照组进行比较, 观察组 CD3<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup>更高, CD8<sup>+</sup>更低 (P < 0.05)。这一结果提示, 针刺联合解毒活血通络汤治疗对于血瘀型银屑病患者而言, 有助于提升临床疗效与改善免疫功能。

分析是解毒活血通络汤中红花散瘀通络, 桃花、丹参活血祛瘀, 其中丹参包含生物活性物质, 有助于促进机体细胞活性的提升, 将体内多余自由基清除后, 避免自由基过氧化; 白花蛇舌草解毒燥湿、消痈散结, 具有抗肿瘤、增强免疫力与杀菌等作用; 鬼箭羽清热解毒, 常用于治疗热毒引起的痈肿疔毒, 发挥活血消肿等作用; 莪术行气活血, 功能主治气滞血瘀引起的积聚与瘀肿疼痛等证<sup>[10]</sup>。在此基础上, 为患者进行针刺治疗, 选取肝俞、肾俞与膈俞穴作为针刺穴位, 其中膈俞穴行气活血与活血通脉, 因“血会膈俞”, 故针刺

该穴位具有活血化瘀之功, 使用同于治疗多种血瘀病证; 肾俞穴属补肾之要穴, 具有滋阴补肾、温补肾阳等功效; 肝俞行气活血与疏肝解郁。在配穴上, 百合调理阳气, 曲池凉风散邪, 外关疏散风热。针刺以上穴位后有助于发挥散瘀止痛、清热解毒之效, 促进血流动力学的改善, 有效增强免疫功能, 降低甲皱微循环指标<sup>[9]</sup>。

综上所述, 为血瘀型银屑病患者实施针刺联合解毒活血通络汤治疗的临床疗效理想, 有助于改善免疫功能。

参考文献:

[1]郭建辉,郭雯,邢雅娟,等.针刺联合解毒活血通络汤治疗血瘀型银屑病疗效观察[J].上海针灸杂志, 2022, 41(009):918-922.

[2]邓婧靓,周留敏,周琳.活血解毒汤联合火针治疗血瘀型银屑病疗效及对患者外周血 Th1/Th2 平衡的影响[J].陕西中医, 2019, 40(01):103-105.

[3]蒋裔,乐倩莲.针刺联合窄谱中波紫外线治疗静止期寻常型银屑病疗效观察[J].上海针灸杂志, 2022, 41(002):160-164.

[4]孙晓峰,文建军.阿维 A 胶囊和清热解毒活血方联合治疗寻常型银屑病疗效观察[J].新乡医学院学报, 2021, 38(05):477-480.

[5]赵跃萍,曾滨阳,刘静,等.牛皮癣汤联合针刺治疗寻常型银屑病的疗效分析[J].实用中医内科杂志, 2022, 36(11):132-134.

[6]雒映宏,刘岁元,房莉,等.益气解毒消银汤治疗寻常型银屑病疗效及对免疫机制的影响[J].中华中医药学刊, 2021, 39(04):180-183.