

基于中医综合治疗皮肤湿疹临床效果观察

石全 贺琪 陈伟铭

(1、湖北省中医院 湖北武汉 430061; 2、湖北省中医药研究院 湖北武汉 430074)

【摘要】目的 研究和探索中医治疗皮肤湿疹的临床效果。方法 从本院近一年内所治疗的七十八例湿疹患者临床资料中随机抽取患者,把这些患者分成两组进行观察,规定其中一组患者为对照组,而另外一组患者为实验组。这两组分别要用不同的方法去治疗患者,对照组采用西医的方法治疗,实验组采用中医综合方法进行治疗,通过两组不同的治疗方法和最后得到的治疗效果可以很清楚的发现到底那种治疗方法效果更好。结果 观察组中有二十八例患者被治愈,十例患者对这个治疗是有效果的;在对照组中有二十一例患者被治愈,十一例患者对这种方法的治疗效果有效,通过两组比较发现对照组的疗效效果更好。结论 中医综合治疗皮肤湿疹会有较好的治疗效果,在疗效成就方面也是比较明显的,同时也可以提高对治疗的效率和速度。

【关键词】中医; 综合治疗; 皮肤湿疹; 临床效果观察

湿疹在皮肤科属于一种皮肤炎症,这种皮肤疾病产生的原因会受到很多因素的影响,影响因素种类繁多而且很容易反复发作,一般情况下会根据患者病情的严重程度分为三类:轻度湿疹、中度湿疹、重度湿疹。直到现在,面对湿疹患者时也都采用药物的治疗方法,在西医方面所采用的药物一般都是抵抗感染和抵抗炎症的作用,可以暂时缓解患者的病状,但是不能从根本上去除,而且还会不断的复发。而在中医综合治疗方法上,对湿疹患者进行中医治疗取得了不小的成就,本文就主要分析了基于中医综合治疗方法上的临床效果,以下是实际研究的报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院一年中七十八例湿疹作为总数据,然后进行随机抽样把这七十八例病人分成两组,一组患者是试验组,一组患者是对照组,每一组患者数相同都是三十九例。在实验研究过程中,对实验组采取的是中医的综合治疗方法,其年龄基本保持在十六岁到七十二岁之间;对照组采取的是西医治疗方法,其年龄大多在十五岁到七十二岁之间。这两组患者在一般资料层面上暂时还没有什么统计学的意义($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

让所有的湿疹患者都接受中医的综合治疗方法,在患者住院期间,给所有湿疹患者享受一般的护理待遇,护理标准上要统一,不存在任何差异,而且对湿疹患者的饮食也要合理规划,在出院的时候也要告诉患者在出院后所需要注意到的问题和生活细节,恰当的给出出院指导,并且定期对湿疹患者进行上门看望和电话询问,让患者的病情变化尽量在自己控制范围内,用药的时间平均在一个月左右最佳^[1]。

对照组:中医常规药剂治疗。选取杏仁六克、花粉六克、蛇床子六克、甘草六克、栀子花十五克、金银花十五克、生地黄和滑石各十二克、桑皮九克、白鲜皮九克和苦参九克。将这些药物放在清水中煮半小时之后,将药物的汁液取出来给患者服下,一日三次使用。

实验组:中医辨证治疗。首先,对于湿热证型的患者要取木通六克,车前子、赤芍、黄芩、六一散、茯苓皮、龙胆草以及黑山栀和泽泻各九克,将这些药物放在水中进行煎煮之后才可以给湿疹患者服用。如果湿疹患者同时还伴随着瘙痒难耐的症状,那么最好再采取九克连翘和金银花,再配上十二克蒲公英,给患者服下即可。第二种症状就是血热型患者,配比生地三十克、牡丹皮、白鲜皮、六一散、泽泻各九克,经过水煎煮之后给患者服下即可。第三种症状就是脾胃湿热型,要取六一散、地肤子、泽泻和茯苓、川厚朴各九克,水煮后给湿疹患者服用下去。第四种症状就是湿瘀互结型,选取十二克丹参、柴胡、丹参和泽泻,再加上六克的桂枝、当归和赤芍,最后加十克白皮和赤小豆,不断用水进行煎煮,待药物完全融合之后给湿疹患者服下。最后就是肝肾阴虚型的患者,水煮山药、续断、地骨皮、过地黄等各十五克,再加之炒牡丹、枸杞子。酸枣仁各十克,煮完给患者服下。

1.3 治疗诊断标准

根据《临床皮肤学》湿疹的判断,湿疹的形态一般是呈现弥漫状,分布的比较均匀,急性湿疹患者会出现渗出的现象,而慢性湿疹患者表现为湿润肥厚,病程历程不太规律,容易反复发作、瘙痒难耐。

1.4 统计学方法

经过对上述两组患者的记录和数据进行分析处理之后,我们采

取了统计学的软件对以上数据进行了分析和汇总处理,对于以 P 低于 0.05 作为最显著的差异和统计学的意义。

2. 结果

经过不断研究表明,观察组中被治愈的患者有二十八例,对治疗效果有明显作用的患者有十例,对治疗不起作用的患者只有一例。对照组中被完全治愈的患者有二十一例,对治疗有效果的患者有十一例,对治疗不起任何作用的有七例。可以看出实验观察组的治疗成效明显高于对照组的疗效,可以知道中医综合治疗方法是很有效果的。

两组患者的治疗情况(表1)

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效
观察组	39	28 (71.8%)	10 (25.6%)	1 (2.6%)	38 (97.4%)
对照组	39	21 (53.8%)	11 (28.2%)	7 (17.9%)	32 (82.1%)
χ^2	/	7.63	1.02	6.17	6.17
P	/	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

中医的湿疹综合治疗有着很大的优越性,但是在其治疗疗效上通常是和患者的患病类型相联系的,对于湿瘀互结型和湿热型的湿疹患者来说,他们的病情比较严重,所以治疗痊愈的难度系数会比较大。湿疹这种病的患病类型比较多,而且产生病情的原因多样化,分布病灶也非常广泛,湿疹的发病原因有很多影响性因素,发病情况也比较复杂多变,在中医上被认为湿疹产生与肝脏、肺脏发生病变是存在很大关联性的,尤其是全身性的湿疹患者来说,因为患者的皮肤状态始终是处于失去养分的状态,所以患者的病情就不断迁延,在治疗疾病的难度上也随之加大。通过本次的实验研究过程中,我们可以看出观察组在采用了中医常规药物治疗方法之后取得了不小的成效,观察组中有二十八例患者被完全治愈,这就说明中医的综合治疗疗效非常显著有效,可靠性也比较高^[2]。

4 结论

综上所述,对于湿疹患者采取中医综合治疗方法进行湿疹临床治疗,不仅有利于患者病情以及病症的改善,还可以让湿疹得到很好的治疗。从本次研究过程中我们也发现,观察组对湿疹患者的治疗成效比对照组患者的治疗成效有很大的差异性,而且效果非常显著,这也就表明中医综合治疗的方法比较安全、稳定,很值得湿疹病症的临床推广^[3]。

参考文献:

- [1]姜蕾,宫少波,徐迎涛.中医中药治疗皮肤湿疹 80 例临床研究[J].中国医药指南. 2015(20): 218-219.
- [2]卢俊红.中医中药治疗 80 例皮肤湿疹的疗效观察[J].中国医药指南. 2012(02): 225-226.
- [3]何毅.中医中药治疗皮肤湿疹疗效及安全性分析[J].当代临床医刊. 2015(01): 1253-1254.
1. 中央级公益性科研院所基本科研业务费中国中医科学院基础所自主选题项目资助(项目编号: YZ-1743);
2. 湖北省卫计委中医药科研项目资助(项目编号: ZY2019Q019)