

促进瘀斑的吸收。

2.5 消肿止痛酊对小鼠的镇痛作用(扭体法)^[4]

取体重 22~24g 的昆明种小鼠 50 只, 按体重均分为 5 组, 每组 10 只, 雌雄各半, 然后给药, 剂量同 2.4。药物涂于小鼠腹部, 给药 30 min 后, 每鼠分别 ip 0.6% 冰醋酸 0.2 mL, 观察注射后 20 min 内出现的扭体反应次数, 并计算镇痛抑制率, 各组间比较采用 t 检验, 结果见表 5。

表 5 消肿止痛酊对小鼠的镇痛作用(扭体法) ($\bar{x} \pm s, n = 10$)

组别	剂量 (生药g·kg ⁻¹)	扭体反 应次数	抑制率 (%)
对照组	—	21.0±11.7	—
溶媒对照组	—	21.8± 6.43	—
冯了性药酒	2.20	10.7± 5.86 ^Δ	50.9
消肿止痛酊	8.56	7.00± 5.25 ^Δ	67.9
	2.14	10.3± 5.36 ^Δ	52.7

结果表明, 消肿止痛酊高、低剂量局部用药有明显镇痛作用。

3 小结

我们采用佐剂致大鼠关节炎、巴豆油致小鼠耳肿胀、棉球致大鼠肉芽组织增生、重物撞击致小鼠足

跖部外伤性瘀血、冰醋酸致小鼠疼痛等模型证实了消肿止痛酊外用具有减轻急、慢性炎症反应, 加速外伤性瘀斑的吸收, 抑制免疫性炎症反应及显著的镇痛作用, 为其临床推广应用提供了药理学依据。

[参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部药典委员会编. 中华人民共和国卫生部药品标准中药成方制剂[s], 十二册, 1997: 161.
[2] 俞志成, 洪晶安, 陆宇惠. 消肿止痛酊质量标准中薄层鉴别的探讨[J], 云南中医中药杂志, 2008, 29(9): 44-45.
[3] 陶先军, 陶守国. 消肿止痛酊湿敷加 TDP 照射治疗急性扭挫伤 160 例[J], 中医外治杂志, 1997, 6(3): 30-31.
[4] 陈 奇, 孙建宁, 林志彬, 等. 中药药理研究方法论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993: 369-370, 378-379.
[5] 李仪奎, 金若敏, 王钦茂, 等. 中药药理实验方法论[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1991: 300, 304.
[6] 盛炎炎, 朱传琴, 丁 镠, 等. 创伤膏消肿止痛的实验研究[J]. 中国中医骨伤科杂志, 1997, (1): 1-3.

自拟痤疮汤治疗痤疮临床体会

李慧琴*
(甘肃省康泰医院, 甘肃 兰州 730000)

痤疮, 现代俗称青春痘、粉刺, 是皮肤科常见病, 多发病。用中医中药治疗痤疮讲究辨证论治, 目前对痤疮的辨证分型尚缺乏统一的标准。笔者认为大致可分为: 风热郁肺、湿热蕴结、气滞血瘀三型。本文拟对各型的主症、治则、方药作一介绍。

1 风热郁肺型

主症: 油性皮肤多见。丘疹呈红色, 或有痒痛, 多分布于鼻周。可有口干, 舌红, 苔薄黄, 尿黄, 大便干燥, 脉浮数。治则: 疏风清肺, 败毒散结。方药: 清肺痤疮汤: 桑叶皮各 15g, 荆芥 10g, 薄荷 10g, 野菊花 15g, 金银花 20g, 连翘 15g, 黄连 10g, 黄芩 10g, 栀子 10g, 草河车 15g, 当归 15g, 赤芍 15g, 牡

丹皮 15g, 生地 30g。
方解: 本方取桑叶皮疏风清热泄肺, 两药俱入肺经, 清肃肺热为君药。黄芩, 黄连, 金银花, 野菊花, 连翘, 草河车清热解毒燥湿, 为臣药。当归, 生地, 栀子, 赤芍, 牡丹皮清热凉血, 共为佐药。荆芥, 薄荷辛凉宣肺, 引药上行, 起到“火郁发之”之效, 共为使药。如有脓疱加蒲公英、紫花地丁; 口渴加生石膏, 知母; 便干加生大黄。水煎服, 每日 1 剂, 早晚饭后分温服。

中药外治: 消痤疮膏: 大黄, 硫黄, 丹参, 冰片各等量, 研成极细末, 与适量大豆粉混合, 加基质调成稀膏, 敷于面上。7~10d, 10 次, 3 次 1 疗程。

2 湿热蕴结型

主症: 面部、胸背部或臀部皮疹较多。表现为结节及多数大小脓疱, 可以挤出黄白色碎米粒样脂栓, 皮疹红肿疼痛。伴口臭口苦, 大便黏滞不爽, 便秘、尿黄。舌红、苔黄腻, 脉滑数。治则: 清热化湿, 通下消痤。方药: 清热化湿痤疮汤: 茵陈 30g, 苍术 10g, 薏米仁 30g, 黄柏 10g, 野菊花 15g, 金银花 20g, 连翘 15g, 栀子 10g, 大青叶 20g, 草河车 15g, 当归 15g, 赤芍 15g, 白癣皮 20g, 苦参 10g, 大黄 10g。

方解: 本方中用茵陈, 苍术, 薏米仁, 黄柏清热利湿, 二邪并驱, 故用为君药。栀子, 苦参, 大黄清热燥湿, 通腑泻热, 为臣药。大青叶, 野菊花, 金银花, 连翘, 草河车, 白癣皮疏风清热, 凉血解毒, 为佐药。当归, 赤芍活血凉血为使药。

[收稿日期 2008-12-19
[通讯作者 * 李慧琴, Tel : 13299313572, (0931) 8630339

统不良反应共8例,其中纳差4例,恶心呕吐3例,腹痛1例,不良反应发生率为8.0%;对照组出现胃肠道不适10例,其中纳差5例、恶心呕吐4例、腹痛1例;头晕、嗜睡2例;转氨酶升高1例;月经不调1例;共14例,不良反应发生率28.0%,两组比较差异有显著性($P<0.01$)。

4 讨论

类风湿性关节炎(RA)属中医学“痹症”范畴,多因风、寒、湿三邪侵袭肢体经络而致,临床采用祛邪扶正的基本治疗原则。风痛宁丸方中马钱子苦寒,活血通络、消肿散结;制川乌辛热,祛风胜湿,舒筋散寒;白花蛇舌草甘温,除湿驱寒,搜风定痛;红花活血化瘀,黄芪益气补中,川断、补肾强筋。

现代医学认为,RA的主要病理环节为免疫功能失常、关节滑膜细胞聚积与滑膜增厚、关节软骨和骨破坏三个方面,最新研究发现,RA的发病机制与细胞凋亡密切相关^[4]。药理学研究证实,马钱子中土的宁具有中枢兴奋及镇痛作用,川乌中的乌头碱对各种致炎剂引起的炎症反应及肉芽组织增生、白细胞游走、PGE₂合成均有明显的抑制作用。近期的实验研究显示,马钱子能抑制硝普钠、全反式维甲酸诱导的软骨细胞凋亡,并在其凋亡的同时对软骨细胞合成代谢有一定的改善作用^[5]。又有实验发现,含有马钱子与川乌的复方中药制剂可明显抑制OA大

鼠滑膜组织的炎性细胞浸润、纤维组织增生和巨噬样A型细胞增生,并对RA滑膜细胞有较强的诱导凋亡作用^[6~7]。风痛宁丸对RA具有可靠的治疗效果,其作用机制可能与调节人体免疫,参与细胞凋亡、改善血液循环,抑制炎症反应等综合功效有关。同时,本方服用方便,毒副反应小,具有一定的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2000: 115-118.
- [2] 王兆铭, 郭晓应, 白人骁, 等. 中西医结合治疗类风湿性疾病[M]. 天津: 科学技术出版社, 1989: 542.
- [3] 张进玉. 类风湿性关节炎[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 545-546.
- [4] 刘继红, 李卫东, 林志彬. 类风湿性关节炎细胞凋亡的研究现状[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2003, 8(2): 232-234.
- [5] 张梅, 李平, 陈朝晖, 等. 马钱子对凋亡状态下软骨细胞合成代谢功能的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2004, 12(1): 10-12.
- [6] 黄青春, 陈纪藩, 陈光星, 等. 通痹灵、雷公藤多甙及青藤碱对实验性关节炎大鼠滑膜组织病理影响的比较研究[J]. 中国医药学报, 2003, 18(1): 12-13.
- [7] 黄青春, 陈光星, 陈纪藩, 等. 通痹灵、雷公藤多甙及青藤碱对OA大鼠滑膜细胞凋亡与P₅₃表达的比较研究[J]. 中国医药学报, 2003, 18(11): 660-662.

(上接第85页)

中药外治: 与风热郁肺型相同。

3 气滞血瘀型

主症: 丘疹色红或色紫, 新旧杂生, 病程较长, 满面散在发生, 灼痛, 每于郁怒、压力、精神刺激等或妇女行经前疹出加重, 伴心烦易怒、口苦、双胁作胀、尿黄、大便不利、气秽。舌边尖赤或紫, 苔白隐黄, 脉弦数。治则: 行气活血, 清热除瘀。方药: 行气活血瘀痹汤: 枳壳 15g, 青皮 12g, 川芎 10g, 当归 12g, 赤芍 15g, 生地 30g, 桃仁 15g, 红花 10g, 皂角刺 15g, 牡丹皮 15g, 金银花 20g, 连翘 15g, 野菊花 15g, 草河车 15g, 蒲公英 20g, 紫花地丁 15g。大便干秘加大黄 10g, 口苦心烦甚加龙胆草 10g, 黄芩 12g。

方解: 本方中用枳壳、青皮、川芎行气解郁; 当归、赤芍、桃仁、红花、皂角刺、牡丹皮活血化瘀, 共为君药; 金银花、连翘、野菊花、草河车、蒲公英、紫花地丁清热解毒, 为佐药; 独用生地, 协同牡丹皮凉血解毒, 为使药。

中药外治: 外涂方: 选大枫子仁, 杏仁, 核桃仁, 红粉, 樟脑各 30g。先将3仁同研极细末, 再加红粉、樟脑一同研细如泥, 如太干, 加麻油少许调匀。每晚于患处搽1次。

4 中药外治

以下两方对三型痤疮均有疗效。

4.1 中药面膜 用细辛 250g, 白芷, 白芍, 白附子, 当归各 500g, 白扁豆, 五味子各 500g, 乌梅 250g, 红花 100g, 共研成细末, 以医用石膏为基质, 约 200g, 加中药粉约 20g, 用 30~40℃温水, 搅拌成糊状, 然后敷于面上、眉毛、眼、鼻、口外露, 30min 后揭掉。1次/周, 4次为1疗程。

4.2 外洗方 苦参 30g, 生黄柏 30g, 马齿苋 50g, 地肤子 30g, 白癣皮 30g, 蒲公英 30g, 当归 30g, 白矾 15g, 雄黄 15g。水煎趁热浴洗患处, 2次/d, 每剂药洗2d。

5 讨论

痤疮发病涉及诸多内外环境因素, 病程迁延, 容易复发, 采用单一药物治疗效果不理想, 长期应用还可能产生严重的副作用。中药调理机体, 清热解毒, 内外兼治, 可提高疗效, 降低复发率。自拟痤疮汤基础药为金银花、连翘、野菊花、丹参、草河车、赤芍、白花蛇舌草等。据现代医学研究, 对痤疮丙酸杆菌均有不同程度抑制作用。笔者在临床实践中, 把痤疮分为风热郁肺、湿热蕴结、气滞血瘀三型辨证施治, 并配以中药外洗、外敷中药面膜等多种疗法, 屡获良效。值得一提的是中药面膜可长期应用, 痤疮痊愈后每月做1~2次, 可预防复发。