

黄芩清营汤加减治疗过敏性紫癜 68 例临床观察

Clinical Observation on Treating 68 Cases of Allergic Purpura With Huangqinqingying Decoction

秦天富,秦丽玲

(忻州市中医院,山西 忻州 034000)

〔摘要〕 目的 探讨自拟黄芩清营汤加减治疗各型过敏性紫癜的疗效。方法 对 68 例确诊为过敏性紫癜的患者,根据病变分型,在黄芩清营汤方的基础上加减治疗,以观察其治疗效果。结果 治愈率为 89.71%,总有效率为 100%。其中皮肤型治愈率为 100%,肾型治愈率为 33.33%。结论 黄芩清营汤加减治疗各型过敏性紫癜,疗效确切。其机理可能与该方既有抗组胺作用,又有改善修复血管壁的作用有关。

〔关键词〕 黄芩清营汤 过敏性紫癜

〔中图分类号〕 R554.7.6 〔文献标识码〕 B 〔文章编号〕 1672-951X(2006)10-0045-02

过敏性紫癜,现代医学称“出血性毛细血管中毒症”,是一种毛细血管变态反应性疾病。它是由细菌、病毒、寄生虫、食物、药物等过敏引起的自身免疫反应^[1]。由于血管通透性增加,除临床表现为皮下粘膜出血外,亦可累及关节、肾、胃肠等脏器,故现代医学将其分为 5 种类型。它归属中医的紫癜范畴。综观近 5 年中医专方专药治疗本病的文献报道,不仅大宗病例报道少,而且多局限于皮肤型的治疗。笔者自 1989 年以来,应用黄芩清营汤加减治疗各型过敏性紫癜 68 例,疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 共统计观察我院病人 68 例,除肾型 3 例、腹型 3 例住院治疗外,其余 62 例均为门诊病例。68 例中,男 26 例,女 42 例,年龄 18 周以下者 49 例,19~25 岁的 19 例。本组病变分型(见表 1)。

表 1 68 例过敏性紫癜病变分型

分 型	n	比例(%)
皮肤型	42	61.76
关节型	11	16.18
腹 型	8	11.76
肾 型	3	4.41
混合型	4	5.88

1.2 诊断标准^[2] 本病的主要诊断依据是皮肤、粘膜瘀点和瘀斑,而出血时间、凝血时间、血小板计数、

血块退缩实验均在正常范围。至于特殊检查,需根据临床特征与分型,应增加骨髓、尿常规、肾功能、细菌学、病毒学、血清学、过敏源、大便寄生虫及免疫球蛋白等项化验。各型均有皮肤紫癜表现。皮肤型,以反复出现皮肤紫癜为特征;关节型,以关节肿痛为主;腹型,以腹痛、血便为主症;肾型,以浮肿、蛋白尿、管型尿、血尿为主;混合型,同时出现两型以上症状。

2 治疗方法

首先嘱其患者少食和停食鱼、虾、蟹等易引起过敏的食物,积极查找过敏源,指导患者在生活中避免接触过敏源。其次是根据病程长短,病情轻重,分析其治疗的难易程度,嘱咐停用西药、单服中药或在服用中药的同时,逐渐减少西药直至停用。

均采用黄芩清营汤治疗。基本方药:黄芩 12 g 犀角(可用水牛角 9 g 代替) 2 g 生地黄 12 g 芍药 12 g 丹皮 10 g 黄连 9 g 银花 15 g 连翘 15 g 玄参 15 g 竹叶 10 g 麦冬 10 g 柴胡 9 g 太子参 12 g。根据各型病变在上方基础加味。皮肤型,以黄芩清营汤原方治疗;关节型,可合用石膏知母桂枝汤治疗,亦可加入忍冬藤、青风藤、威灵仙、黄柏、桑枝、防己等药;腹型可合用泻心汤、赤小豆当归散、地榆散治疗,亦可加入大黄、栀子、地榆等药;肾

型者,可合五苓散、五皮饮治疗,亦可加入车前草、益母草、白茅根、生藕节等药;混合型,可根据不同证型,在主方的基础上选方治疗。

服用方法:每日1剂,水煎分两次温服,10天为1疗程,服完第2疗程后,评定疗效。儿童用量酌减。

3 疗效观察

3.1 疗效标准^[3] 治愈:紫癜及全身症状消失,实验室检查正常,半年以上无复发;好转:皮肤青紫斑明显减少,全身症状明显减轻;无效:皮肤青紫斑点和全身症状、实验室检查,均无明显改变。

3.2 治疗结果 (见表2)

表2 68例各型疗效比较 [例(%)]

分型	n	治愈	好转	无效
皮肤型	42	42(100.00)	0	0
关节型	11	10(90.90)	1(9.10)	0
腹型	8	6(75.00)	2(25.00)	0
肾型	3	1(33.33)	2(66.66)	0
混合型	4	2(50.00)	2(50.00)	0
合计	68	61(89.71)	7(10.29)	0

4 讨论

过敏性紫癜多发于青少年,尤以少年最多。由于年少气(阳气)盛,正气未伤,临床最多见热伤血络型。临床上,中医治疗该病,多按温病的卫气营血辨证,多以热伤血络论治,用清营汤治疗。取叶天士“入营尤可透热转气”之意。此乃治疗常法。然经透热转气治疗,病邪从营分到气分后,仍需给病邪以出路。因此,透热转气不仅仅是透营分之热转入气分而解,还应包括透里之邪从表而解。基于以上认识,在清营汤中加入黄芩,意使半里之邪在气分而清,加入柴胡,意使半表之邪从外而解,加入太子参,益气扶正,使邪去正安。以上3味中药与清营汤组方,既有透营分之热转入气分的作用,又具透气分之

热从表而解的作用。这种组方的整体性、治疗的连贯性、辨证的融合性,是本方的一大特点。

从本方的首选药物看,重用黄芩^[4],取其抗过敏、抗菌作用,重用柴胡^[4]及其他清热解毒药,取其抗炎抗病毒作用。因为细菌病毒感染是引起过敏性紫癜的主要过敏源,所以清除感染病灶,仍是治疗过敏性紫癜的关键所在^[1]。

从临床疗效分析,以皮肤型治疗效果最好,而关节型次之,腹型和肾型治疗较难。从临床分布看,皮肤型最多,肾型最少。从服药疗程看,服药至3个疗程,效果最好。从中西药并用上看,停用西药,单服中药亦可治愈本病。由此说明,黄芩清营汤加减治疗本病,有远期疗效好、副作用小的优势。

综观全方组成,气分药多,血分药少,清热药多,止血药少。其配伍特色体现了透热转气、透里转表的驱邪途径。虽然笔者对“透热转气”的理解与古人有悖,但使用该方临床确有较好的疗效。究其原因,可能与该方能降低毛细血管通透性、改善血管壁状态、抗血管免疫反应有关^[5]。

参考文献:

- [1] 罗云坚,刘茂才.血液科专病中医临床诊治[M](2版).北京:人民卫生出版社,2005:23~25
- [2] 张愈,伍后胜.中国疗养康复大辞典[M].北京:中国广播电视出版社,1993:6353
- [3] 山西省卫生厅.医院质量管理标准[S].太原:山西科学教育出版社,1990:9136
- [4] 董康,袁德培.小柴胡汤名方妙用[M].北京:中国中医药出版社,2004:27~83
- [5] 柯雪帆.中医外感病辨证[M].北京:人民卫生出版社,1993:60~62

(收稿日期:2006-05-22 编辑:湘泉)

传 播 中 医 弘 扬 国 粹