

- 182.
- [2] World Health Organization. Prevention and management of Osteoporosis: Report of a WHO scientific group(WHO technical report series: 921)[M]. 2003.
- [3] 魏戎, 谢雁鸣. 绝经后骨质疏松症中医疗效评价方法的述评[J]. 世界中医药, 2011, 6(5): 456-458.
- [4] 徐苓. 绝经后骨质疏松症的性激素治疗[J]. 实用妇产科杂志, 2006, 22(7): 387-389.
- [5] 徐若男, 王丁丁, 朱小蔚. 预防和治疗骨质疏松症的常用药物[J]. 东南国防医药, 2011, 13(6): 540-541.
- [6] 谢雁鸣, 朱芸茵, 吴泰相. 中医药治疗绝经后骨质疏松症的疗效及安全性系统评价[J]. 中国循证医学杂志, 2005, 5(1): 29-41, 74.
- (责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)

## 中药内服外敷治疗白癜风疗效观察

严国卿

嘉兴市王店人民医院, 浙江 嘉兴 314011

**[摘要]** 目的: 观察中药内服外敷治疗白癜风的临床疗效。方法: 将 127 例白癜风患者随机分为对照组 63 例和观察组 64 例, 对照组口服白癜风胶囊, 观察组口服白癜风胶囊同时外用本院自拟中药组方制剂涂擦, 治疗 90 天, 比较 2 组的临床疗效及不良反应发生率。结果: 临床疗效愈显率对照组 63.5%, 观察组 81.3%, 2 组愈显率比较, 差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。不良反应发生率对照组 7.9%, 观察组 7.8%, 2 组不良反应发生率比较, 差异无显著性意义 ( $P > 0.05$ )。结论: 中药内服外敷治疗白癜风的效果优于单独服用药物治疗。

**[关键词]** 白癜风; 中医疗法; 中药外治法; 白癜风胶囊

**[中图分类号]** R758.4<sup>1</sup> **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 02-0115-02

白癜风是一种常见、多发的色素性皮肤病, 我国发病率在 1% 左右。该病以局部或泛发性色素脱失形成白斑为特征, 患者一般没有自觉症状, 只在皮肤上表现出大小不一, 形状、数目不定的白斑, 如发生在长毛发的部位, 如睫毛、眉毛、头皮等部位, 还可使该处的毛发变白<sup>[1]</sup>。该病虽不会带来机体上的疼痛, 但由于影响皮肤美观, 给患者的生活和工作都带来一定的困扰。目前该病发病机理尚不明确, 且治疗时间相对较长。中医学认为白癜风是由风湿郁于皮毛、气血失和、肤失濡养所致, 临床上采用活血、祛风、利湿等治则治疗。白癜风胶囊是临床治疗白癜风的常用药物, 但服用时间长, 易引起不良反应, 为了缩短用药时间和治疗时间, 本院采用中药内服结合外敷的方法治疗白癜风, 取得了很好的疗效, 现将结果

报道如下。

### 1 临床资料

**1.1 病例选择** 符合中西医结合学会制订的白癜风诊断标准<sup>[2]</sup>, 且知情同意。排除有全身系统性疾病和器质性疾病的患者, 孕妇、哺乳期妇女, 肝肾功能不全患者, 癌症患者及长时间服用激素类药物的患者。

**1.2 一般资料** 观察对象为本院皮肤科收治的白癜风患者, 共 127 例, 年龄 23~71 岁, 病程 5~125 月, 皮损部位主要集中在头皮、面部、四肢、躯干。按照随机分组原则分为对照组和观察组。对照组 63 例, 男 38 例, 女 25 例; 平均年龄  $(37.2 \pm 13.1)$  岁; 平均病程  $(43.7 \pm 16.0)$  月; 稳定期 17 例, 活动期 46 例。观察组 64 例, 男 34 例, 女 30 例; 平均年龄  $(39.3 \pm 10.7)$  岁; 平均病程  $(48.1 \pm 11.2)$  月; 稳定期

**[收稿日期]** 2013-09-06

**[作者简介]** 严国卿 (1970-), 男, 主治医师, 主要从事皮肤科临床工作。

15例,活动期49例。2组患者一般资料比较,差异均无显著性意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

## 2 治疗方法

2.1 对照组 口服白癜风胶囊(陕西康惠制药有限公司生产),每次3粒,每天2次,连续服用90天。

2.2 观察组 除口服白癜风胶囊外,使用自制的中药组方制剂进行外涂,组方:鸡血藤20g,补骨脂、白芷各12g,血竭2g,冰片1g。外用药制法:补骨脂、鸡血藤、白芷加水煎煮,煎煮2次,过滤后浓缩,用时加入研磨后的冰片和血竭,涂擦患处,每天2次,连续治疗90天。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察患者的临床症状以评价临床疗效,并记录不良反应发生情况。

3.2 统计学方法 采用SPSS15.0统计分析软件分析数据,计量资料采用 $t$ 检验,计数资料用 $\chi^2$ 检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照文献<sup>[2]</sup>中的白癜风临床疗效标准进行评价。痊愈:白斑完全消退,肤色恢复正常;显效:白斑部分消退或缩小,恢复正常肤色的面积超过50%;有效:白斑部分消退或缩小,恢复正常肤色的面积在10%~50%;无效:白斑颜色及数量无变化,恢复正常肤色的面积小于10%。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。愈显率对照组63.5%,观察组81.3%,2组愈显率比较,差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

表1 2组临床疗效比较

组别	$n$	痊愈	显效	有效	无效	愈显率(%)	总有效率(%)
对照组	63	9	31	17	6	63.5	90.5
观察组	64	16	36	11	1	81.3	98.4

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2组不良反应发生情况比较 对照组5例出现不良反应,发生率为7.9%,分别为恶心2例,食欲不振2例,腹泻1例。观察组5例出现不良反应,发生率为7.8%,分别为恶心1例,食欲不振4例。上述症状停药后均消失,不影响治疗。2组不良反应

发生率比较,差异无显著性意义( $P > 0.05$ )。

## 5 讨论

中医学认为,白癜风的发病是多种内外因素作用的结果,多由风、暑、湿、热等外邪侵入,加之内部脏腑功能失调,导致气机不畅、气血不和,瘀血、湿气滞于经络,皮毛腠理失养而发病<sup>[3]</sup>。

白癜风胶囊由补骨脂、红花、川芎、黄芪、桃仁、当归、香附、丹参、乌梢蛇、紫草、白鲜皮、山药、干姜等15味中药组成,具有活血解毒消斑、益气行滞、驱风止痒的作用,是白癜风临床治疗的常用药,但白癜风治疗需要长时间用药,临床使用白癜风胶囊周期较长,该药长期服用易产生副作用,因此在临床治疗时要严密观察不良反应发生情况。

为了加快白癜风的治愈周期,减少长期服用造成的不良反应,本院在临床治疗的时候采用中药内服外敷的方法治疗。外敷药物组成为补骨脂、血竭、鸡血藤、白芷、冰片。其中,补骨脂中的香豆素是光敏成分,为治疗白癜风的常用药,血竭具有活血散瘀、止血生肌、止痛的作用,鸡血藤具有补血、活血、通络的作用,白芷具有祛风、燥湿、消肿、止痛的作用,冰片清热止痛<sup>[4]</sup>,诸药共用,起到祛风、燥湿、活血、通络、止痒、止痛的功效,结合白癜风胶囊内服,起到加快白癜风治愈周期的作用。本次研究结果显示,中药内服外敷治疗白癜风的效果优于单独服用药物治疗,且不会增加不良反应的发生率,具有一定的临床推广价值。

## [参考文献]

- [1] 李家晓. 白癜风的治疗现状与进展分析[J]. 中国医药指南, 2012, 10(33): 445-446.
- [2] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组. 白癜风临床分型及疗效标准(2003年修定稿)[J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2004, 3(1): 65.
- [3] 杨登科, 汪黔蜀. 白癜风的中医辨证论治[J]. 皮肤病与性病, 2011, 33(1): 14-15, 20.
- [4] 南京中医药大学. 中药大辞典[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2006: 211-315.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)