

学意义($\chi^2=4.827, P<0.05$)。

表 3 2 组临床疗效比较

组别	n	治愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
观察组	59	12	25	21	1	62.71 ^①
对照组	59	6	18	28	7	40.68

与对照组比较, ① $P<0.05$

4.5 2 组复发率比较 6 月后, 对 2 组患者进行随访发现, 患者均已治愈, 观察组有 2 例患者复发, 复发率为 3.39% , 对照组有 10 例患者复发, 复发率为 16.95% , 2 组比较, 差异有统计学意义($\chi^2=6.262, P<0.05$)。

5 讨论

辨证论治是中医最常采用的论治方法, 且银屑病病机以血热毒盛为主, 其中血热型是最常见的证型, 表明银屑病正处于进行期。青壮年正值血气方刚之时, 机体蕴热旺盛, 且性情容易急躁, 心绪易不宁, 心火由此滋生; 或因食辛辣、燥腥之品, 伤及肠胃, 郁结化热; 或偶感湿热之邪气, 致使内热过盛, 热由里及表, 经由肌肤发散。名医朱仁康是血热论的代表, 邓丙戌等^[6]认为, 血中有热是银屑病的主要原因。本研究采用的凉血消银汤, 方中诸药性味寒凉, 具有清热解毒、疏通脉络、凉血活血、不留瘀痕的作用。紫草解毒透疹、凉血活血, 《本草纲目》谓其“活血凉血, 利大肠, 治斑疹, 痘毒”, 故可作为君药。槐花清热解毒, 《药品正义》中谓“此凉血之效独在大肠也。可疏皮肤之热, 泄肺金之气”; 土茯苓可除湿解毒, 槐花与土茯苓合用法源于赵炳南治疗血热证采用的“土槐饮”; 金银花凉血清热, 赤芍通络活血, 上述诸药共为臣药。大青叶除湿除热, 白鲜皮祛风止痒, 两药共为佐药。生地黄清热凉血, 白花蛇舌草清热解毒, 丹参活血化瘀, 水牛角清热凉血解毒, 牡丹皮清热凉血、活血化瘀, 同为方中使药。上述药

物合用, 凉血化瘀而不留痕, 清热解毒而不伤身, 同时还具有除湿止痒之功效, 是治疗银屑病的良方。

本研究结果显示, 治疗后 2 组 PASI、VAS 评分均明显低于前一时点($P<0.05$), 表明了从整体疗效来看, 随着时间的延长, 患者的治疗效果越来越好, 这可能与中药治疗银屑病效果慢有关, 要想取得更好的治疗效果, 需持之以恒, 坚持服药。治疗后 2 组 DLQI 及血热证评分均低于治疗前($P<0.05$); 观察组 DLQI 及血热证评分均低于对照组($P<0.05$)。观察组总有效率高高于对照组($P<0.05$), 表明了采用凉血消银汤治疗的效果要优于消银片, 有助于提高患者的生活质量。6 月后, 观察组的复发率低于对照组($P<0.05$), 表明了采用凉血消银汤治疗银屑病, 患者复发率降低。

综上所述, 采用凉血消银汤治疗寻常型银屑病血热证患者, 能明显提高患者的临床疗效和生活质量, 降低复发率, 值得临床推广使用。

[参考文献]

[1] 周兆坤. 银屑病的治疗进展[J]. 医学综述, 2014, 20(2): 291-294.

[2] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1996: 663-677.

[3] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994.

[4] 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, 2002.

[5] 邓丙戌, 姜春燕, 王萍, 等. 银屑病的中医证候分布及演变规律[J]. 中医杂志, 2006, 47(10): 770-772.

(责任编辑: 吴凌)

※欢迎邮购以下书籍※ 中国秘方验方精选续集 (25 元)、岭南正骨精要 (15 元)、郁症论 (15 元)、儿童多动症 (25 元)、许小士儿科临床经验集 (13 元)、中药新用精选 (23 元)、简明中药成分手册 (58 元)、毒药本草 (90 元)、中医经典新探索与临床发挥 (15 元)、针灸精选 (23 元)、实用针灸临床处方 (15 元)、岭南针灸经验集 (42 元)、岭南中草药撮要 (45 元)、中药及其制剂不良反应大典 (48 元)、当代著名中医学家临床经验蒲辅周研究 (35 元)、岭南儿科双璧 (20 元)、外科专病中医临床诊治 (55 元)、消化科专病中医临床诊治 (60 元)、血液科专病中医临床诊治 (65 元)。购书款均含邮费。《新中医》编辑部