

龙胆泻肝汤联合灯芯草灸治疗带状疱疹临床效果分析

蒲武松

四川省遂宁市蓬溪县蓬溪博裕医院 四川 遂宁 629100

摘要: 为了观察中药龙胆泻肝汤与灯芯草灸进行联合治疗带状疱疹的治疗效果, 本院进行了临床治疗效果分析。**方法:** 主要采取的方法是将本院通过门诊急诊部门收录的100例带状疱疹患者, 将其随机分为观察组患者数为56名, 其中对照组患者44名。在进行临床治疗观察过程中, 针对44名对照组患者采用西药进行治疗, 而56例观察组患者通过中药龙胆泻肝汤与灯芯草灸进行联合治疗。**结果:** 通过临床治疗和观察的对比, 针对患有带状疱疹的观察组患者进行平均治疗进程为(6.7±1.3)天, 而对照组中其平均治疗进程为(12.3±2.64)天, 这两组进行相互对比之后, 其差异具有统计学上的意义($P < 0.05$)。同时对两组带状疱疹患者的治疗效果进行对比分析后发现, 观察组比对照组最终疗效更为有效($P < 0.01$)。**结论:** 通过对龙胆泻肝汤联合灯芯草灸治疗带状疱疹两组患者的临床治疗效果分析, 中药龙胆泻肝汤联合灯芯草灸治疗带状疱疹效果更好, 值得临床推广。

关键词: 中医治疗; 龙胆泻肝汤; 灯芯草灸; 带状疱疹

带状疱疹主要的发病原因是由于在水痘中所携带的疱疹病毒而产生的病变, 以此引发皮肤出现急性感染的疾病。一般情况下幼儿在带状疱疹所感染后所出现的主要症状就是水痘。因为带状疱疹病毒具备较强的神经性, 所以人们在被感染之后不会立即发病, 其病毒会在人体的脊髓神经节的神经元内进行潜伏^[1]。当人体的免疫功能出现下降的时候, 免疫系统受到破坏的时候, 带状疱疹病毒冲破免疫系统的限制继而发病^[2]。带状疱疹病毒一旦发作, 病患的身体结构内的病毒主要沿着人体神经系统进行带状分布, 且具备较高的密集度, 所分布会呈现单侧、丛簇状, 导致患者皮肤会出现丘疱疹, 并伴着其神经分布会出现灼烧的刺痛感^[3]。患者自感染带状疱疹病毒至发病, 有些患者由于自身的免疫系统充分发挥免疫功能, 会出现自愈的情况, 大约在两周左右呈现自愈的趋势, 但是有些病患自身的免疫系统功能较弱, 不能自愈, 甚至有些患者的带状疱疹还呈现了蔓延和泛滥之势, 若患者在发病后不进行及时治疗, 会产生严重的后遗症, 例如神经痛等。通过采用中药龙胆泻肝汤加减内服, 并与中医传统古法灯芯草灸治疗进行联合治疗, 对56名患者进行住院治疗观察, 发现取得较为良好的疗效, 现做如下分析。

1 资料和方法

1.1 病例与分组

自2022年2月-2022年9月, 在我院接受了患有带状疱疹病毒患者100例。并对其严格按照国家中药管理局发布的《中医病症诊断疗效标准》开展治疗^[4]。100名带状

疱疹患者均有不同程度的以下症状:(1)患者皮肤表层的疱疹呈现集中分布的情况, 且大小为小米粒状或者是呈现出绿豆粒大小状, 胞壁所呈现出紧张状态, 其基地颜色主要是红色, 且疱疹呈现带状排列状态, 并按照单侧进行分布;(2)其中这一百名患者中, 较为严重的患者皮肤表层的疱疹已经出现了血疱、糜烂、皮肤组织呈现坏死状等改变, 且患者的皮肤表层因为有强烈的刺痛感和烧灼感, 有些患者将其位置的皮肤组织进行破坏。患者出现带状疱疹后伴有发热、浑身乏力等各种不适症状;(3)患者出现疱疹的位置和相关身体部位呈现了明显的疼痛感, 且有些患者已经难以忍受这种剧烈的疼痛, 而有些患者疱疹消退后仍遗留疼痛感。临床治疗医学观察分析的纳入标准:(1)此100名带状疱疹患者中其患病状态符合上述的医疗诊断标准;(2)此100名患者在发病前的72小时内至14天以前, 均未使用过抗病毒类药物的治疗。临床治疗医学观察分析的排除标准:(1)如果患者在发前的72小时内至14天以前, 使用过抗病毒类相关药物治疗;(2)患者本身伴有心脑血管方面的疾病、分泌系统及代谢系统方面的疾病、免疫系统及血液系统方面的疾病;(3)患者如果精神类疾病或者患者为妊娠期、哺乳期妇女;(4)患者缺乏独立自主的意识并不能积极的配合医生治疗。在进行分组前, 我院结合患者的意愿, 进行随机分组, 将100名患者分别分成带状疱疹观察组和带状疱疹对照组, 观察组患者共有56例, 其中观察组中的男性病例为22例, 女性病例为34例, 观察组中的患者年龄段为18-80岁, 平均的年龄段为(46.3+5.4)岁, 且观察组中

的患者平均的发病疗程为(3.15±0.04)天。而对照组患者共有44例,其中男性患者为80八例,女性患者为26例,对照组中的患者年龄段为18-75岁,对照组中的患者平均年龄(43.9±5.2)岁,在对照组中其患者平均发病疗程为(3.01±0.07)天。以上两组患有带状疱疹病毒的患者在性别、年龄以及实际发病疗程等方面,所产生的差异没有统计学上的意义。

1.2 治疗

1.2.1 观察组

在治疗的过程中,其方法如下:取龙胆草5-9克、取黄芩10克、取栀子10克、取泽泻10克、取木通8克、取车前子12克、取生地15克、取柴胡10克、取甘草6克、取地龙15-20克、取全蝎3-5克、取板蓝根20-30克。如果患者的痛感比较强烈可以加川楝子、延胡索。如果患者出现皮肤瘙痒加蝉蜕、防风。七天为一个疗程,约进行1-2个疗程。具体服用方法为每天一次,用800毫升的水,将药材煮30分钟,取出200毫升汤,复煮。患者每日早、晚各服一次,剂量为200毫升。外部治疗治法:通过使用灯芯草加茶油灸带状疱疹,按照上下左右四个点操作围绕疱疹进行治疗,无论疱疹多大其操作方法均一样。如果对患者治疗一天以后,仍有新的疱疹会出现,那么依然采取同样的灸法,对其上下左右继续形成一个包围,以此反复操作一至两次后,便可控制疱疹下一步的蔓延。如果患者的疱疹出现破损,为了防止灯芯草点灸对伤口造成感染,为患者涂红汞水来进行有效预防。

1.2.2 对照组

用西药阿昔洛韦0.3-0.5克,加生理盐水100毫升静脉滴注,每日一次,甲钴胺一片每次,一日两次。外用阿昔洛韦软膏外涂疱疹,每日三次,持续用药1-2个疗程。

1.3 疗效标准

疗效标准:按照国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》展开临床治疗。首先观察组患者痊愈的实际情况为:带状疱疹75%以上出现明显消退,无疼痛等相关后遗症;其次是对察组患者疗效有效:带状疱疹75%以上出现消退,疼痛略有明显改善;最后是观察组患者疗效无效:带状疱疹消退低于30%,痛感没有有效地得到缓解。

1.4 统计学处理

在观察组中,其平均治疗进程为(6.7±1.3)天,对照组中其平均治疗进程为(12.3±2.64)天,这两组进行相互对比之后,其差异具有统计学上的意义($P < 0.05$)且将这两组中的治疗效果进行对比,观察组比对照组最终疗效更为有效($P < 0.01$)。

2 结果

在观察组中,其平均治疗进程为(6.7±1.3)天,对照组中其平均治疗进程为(12.3±2.64)天,这两组进行相互对比之后,其差异具有统计学上的意义($P < 0.05$)且将这两组中的治疗效果进行对比,观察组比对照组最终疗效更为有效($P < 0.01$),详见表1。

表1 两组临床疗效比较

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	56	32 (57.14)	24 (42.86)	0 (0.00)	100.0%
对照组	44	19 (43.18)	17 (38.63)	8 (18.18)	81.81%

注:两组比较: $\chi^2 = 12.864, P < 0.01$

3 讨论

带状疱疹主要是通过病毒所感染而引发的一种比较常见的急性疱疹皮肤疾病^[5]。这项疾病在一年的每个季节均有发生的可能性,最初会引起皮肤的发热,进而产生灼痛感,或者会伴有轻度的发热,患者会感觉全身疲劳没力气,进而造成患者没有饮食的欲望。接下来患者的皮肤会产生潮红现象,在一天内会出现如绿豆或者黄豆一般大小的簇集状的水疱群,一串串好像珠串,在患者身体皮肤上聚集在一处或者多处,并以此排列成为一种带状,但是水疱群之间的皮肤属于正常,没有反应,疱疹最初是以透明状出现,一般情况下会出在患者的身体一侧,主要是以腰肋部位和胸部更为多见。

带状疱疹病发的主要原因是,水痘残余病毒进入到人体内,潜伏在人体的神经元内,因体质等多方面原因不同,其潜伏期也不尽相关,中医中所说的外邪入侵在人体内部,当这样的病毒潜伏在人体中会逐渐形成伏邪,以此在人体处于疲劳状态,或者是人随着身体机能的下降,尤其是人到老年阶段,免疫系统功能降低,同时潜伏在体内多年的病毒被激发,沿着患者的神经系统逐渐扩散至体现在皮肤表层。当带状疱疹病毒蔓延至患者整个神经系统时,皮肤表层会出现群集性的疱疹,同时患者的末梢神经会逐渐出现疼痛感,并随着症状的加深痛感加强,有的患者还会出现疱疹糜烂的情况,或者有些患者的疱疹表层出现溃疡、感染化脓等情况,如果不进行有效的治疗,会产生神经痛等后遗症。有些患者被疼痛所折磨到需要靠止痛类的药物缓解疼痛感。中医用龙胆泻肝汤联合灯芯草灸治疗带状疱疹,通过将中医所沿用的传统火针以及中药成分的灯芯草来相结合的方法对已经产生症状的皮肤组织进行外界干预,通过中草药渗入到患者的身体激活免疫细胞,使免疫系统与病毒进行对抗,提高患者自身的抵抗力,不仅可以有效的控

制病情不再恶化,同时还能够有效的缩短治疗周期,提高治疗效率。

从中医的角度,对带状疱疹进行诊治时,对其病理的研究出发点与西医不同,因此基于不同患者带状疱疹的症状、表现不同,对其进行的分类也不尽相同,如称有的患者带状疱疹为“蛇串疮”、“串腰龙”、“缠腰龙”等。通过对患者患病的症状、带状疱疹分布的结构等多方面的研究得出,带状疱疹最主要的发病原因是患者的肝脏器官受到郁热、湿毒等侵袭,导致气滞血瘀而发病。所以治疗这类疾病,首先要从患者的肝部进行,解其肝火,将患者湿热进行有效清除,然后在对其进行通气活血,提高患者的整体身体机能,整个治疗环节需要相互配合,单一的治疗方法都不足以根治。龙胆泻肝汤联合灯芯草灸治疗带状疱疹时,首先用龙胆泻肝汤进行清肝火,然后利用板蓝根达到清热解毒之功效。通过地龙、川楝子、延胡索以及全蝎来帮助患者进行活血化痰并且帮助患者进行止痛,全面的尾气去除毒邪。通过龙胆泻肝汤的服用,让患者体内的病毒进一步的得到清除,为了避免其体内治疗环境出现障碍性的问题,使用龙胆泻肝汤能够有效克制这方面的问题。灯芯草灸在治疗中,其甘淡微寒,主要功效是为人体进行清心降火,并有效地利尿通淋,进而帮助患者敷在皮肤上,进而直接扩张在其毛细血管中,有效地改善患者的局部皮肤的血液循环,强化其皮肤对病毒的免疫,进一步提升患者身体机能和免疫能力,促进淋巴系统循环,达到最优排除毒素的效果,有效地将病毒排除,进一步增强患者身体细胞免疫,提升其机体的整体防御功能。

我国在中医上对于带状疱疹的看法,主要发现其是由于火热病毒入侵人体而导致,多数是由肝气郁结和肝火久而不化,以此外溢到人体的皮肤表层。皮疹多数是治疗主要是肝经循行分布,这样的疾病多数在年老体弱的人身上所发生,主要的临床症状为疼痛难忍,在疼

痛刚开始主要是以湿热为主,因此在治疗中要对患者进行清热利湿,经过长期治疗有效降低其湿热问题,但是患者体内淤血若在身体内部滞留不消,导致患者脉络不够通畅,进而产生疼痛的感觉,所以在治疗中主要要为患者进程化瘀通络,帮助患者清热解毒,龙胆草泻主要治疗肝经之热,柴胡清主要是为了帮助患者减轻胆经之热,黄芩以及栀子主要为患者清楚肺与三焦的热,木通、泽泻、车前子主要的功效是为了帮助患者将膀胱中的小便排出,进而达到祛湿清热的功效,有效地帮助患者活血通络并止痛。阿昔洛韦主要的功效是为了帮助患者治疗带状疱疹,也是这类疾病的首选药物之一,在初期使用能够减少排毒量,进而促进患者的病损愈合以及有效缩短患者发生疱疹之后而产生的神经痛的具体时间,因此在治疗中要通过中药的内服与外敷相结合的方法,有效缓解患者由于牵拉而产生的疼痛感,通过内服外敷的方法治疗,能够获得相得益彰的治疗功效。

参考文献

- [1]魏林林,曾科学,盖娟娟,等.灯芯草灸对带状疱疹患者的治疗效果及疼痛缓解分析[J].按摩与康复医学,2021,12(1):8-10.
- [2]谢艳秋,徐永梓.栗锦迁教授中医辨治带状疱疹神经痛验案4则[J].中国中西医结合皮肤性病学期刊,2020,19(5):482-485.
- [3]曹畅,张静宇,张力文,等.年莉教授"年氏三联中医综合疗法"治疗头面部带状疱疹经验总结[J].天津中医药大学学报,2021,40(2):164-167.
- [4]刘汉山,丁鹏,李强,等.中医综合疗法治疗急性期带状疱疹的疗效观察[J].中国中医急症,2021,30(9):1651-1653.
- [5]孙启英.中医情志护理联合中医饮食干预对带状疱疹后遗神经痛患者疼痛阈值、心理状态及免疫功能的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(12):2176-2179.