

中药及中药制剂在治疗湿疹中的研究进展

岳颖^{1,2}, 顾礼忠¹, 刘维³

(1. 天津市公安医院皮肤科, 天津 300042; 2. 天津中医药大学, 天津 301617; 3. 天津中医药大学第一附属医院风湿免疫科, 天津 300193)

摘要:根据中医理论,从内服和外用两方面统计近年来中药及其制剂在治疗湿疹中的应用情况。其中,内服方面,从健脾除湿、养血润燥、清热凉血、补中益气等方面进行统计划分。外用通过中药外洗、中药外洗、中药湿敷、外用中药膏剂、涂搽成药搽剂等方面进行了阐述。通过综述近5年来的文献,为进一步推广中药及中药制剂在治疗湿疹中的应用提供一定的参考。

关键词:中医理论;中药;湿疹

中图分类号:R249

文献标志码:A

文章编号:1673-9043(2019)03-0305-04

湿疹是由多种内外因素引起的瘙痒剧烈的一种皮肤炎症反应。分急性、亚急性、慢性三期。急性期具渗出倾向,慢性期则浸润、肥厚。有些病人直接表现为慢性湿疹。皮损具有多形性、对称性、瘙痒和易反复发作等特点。该病在中医属于“浸淫疮”、“鹅掌风”等范畴,本病虽形于外而实发于内,“本源于湿,再源于热及风,风湿热互结郁于肌肤,或化燥伤阴”^[1]。近些年,因中药及其制剂安全有效,采用中药治疗湿疹越来越多。本文将从内服和外用两个方面,综述近5年中药及中药制剂在治疗湿疹方面的应用进展,以期为进一步研究中药治疗湿疹提供信息。

1 中药内服

1.1 健脾除湿 《素问·阴阳应象大论》中提到“地之湿气感,则害皮肉筋脉”;《素问·气交变大论》记载:“岁水不及,湿乃大行……肌肉胗发”。从此可见,湿邪是引起湿疹的主要病因。古代又有“诸湿肿满”,皆属于脾”的思想,可见湿疹与脾的功能受损有较大关系。健脾除湿汤由白术、茯苓、山药、草薹、生薏苡仁、生扁豆、萆薢、枳壳、黄柏、芡实、桂枝、花粉组成,具有健脾除湿、祛风止痒的作用,常被用于治疗湿疹。王钰成等^[2]采用健脾除湿汤加减用于手足湿疹的治疗。以内蒙古巴彦淖尔市中医医院50例

手足湿疹患者为研究对象,分为两组。对照组使用西医对症治疗;研究组用健脾除湿汤加减治疗,对比两组疗效。研究组治疗后的症状积分优于对照组,且研究组临床总有效率高于对照组。朱霞俊^[3]同样采用健脾除湿汤加减方治疗手足湿疹的治疗,得到相同的结论,即采用健脾除湿汤可有效改善患者的症状,提高治疗效果。金志雄等^[4]使用健脾除湿汤治疗亚急性湿疹,可以有效降低瘙痒评分,减少皮损面积。白国良^[5]通过使用健脾除湿汤并联合外敷中药的方法治疗慢性湿疹,取得较好效果。52例患者中治愈30例,显效20例,总有效率达到96.1%。魏建华等^[6]使用健脾除湿饮联合董氏奇穴治疗慢性湿疹,治疗结果显示,健脾除湿饮联合董氏奇穴可在一定程度上改善脾虚湿蕴型慢性湿疹。

1.2 养血润燥 清代高秉钧在前人研究的基础上,在《疡科心得集》中提出“血风疮,多省在两腿外,上下膝,下至踝骨,乃风热、湿热、血热交感而成”^[7],湿疹的后期通常是由血虚风燥引起的,故养血润燥对湿疹的治疗会有较显著的疗效。丁玮涛等^[8]使用养血润燥汤(当归、白芍、川芎、熟地黄、黄芪、荆芥、防风、生白术、白蒺藜、白鲜皮、生龙骨、生牡蛎、甘草治疗血虚风燥所导致的湿疹,研究以客观和主观疗效观察指标来考核治疗情况,结果显示,治疗组的有效率达到92.3%,可有效治愈或缓解湿疹症状。石志锋等^[9]采用自拟养血润燥方配合西医对北京京

作者简介:岳颖(1981-),女,博士研究生,研究方向为湿疹的机制与药物治疗。

城皮肤医院 80 例慢性湿疹患者进行治疗,结果显示,中西医结合治疗患者的 EASI 评分、瘙痒评分、症状评分均显著低于西医内外合治组,总有效率显著高于西医内外合治组,复发率显著低于西医内外合治组。王梦然等^[10]采用自拟荆防四物汤加减治疗血虚风燥型的儿科慢性湿疹,起到养血润燥、祛风止痒的功效,疗效显著。润燥止痒胶囊^[11]源于贵州黔东南苗族地区民间验方,由制何首乌、生地、桑叶、苦参、红活麻等组成,具有祛风止痒、养血滋阴、润肠通便的功效,对血虚风燥型湿疹具有较好的治疗作用。

1.3 清热凉血除湿 《灵枢·痲疽篇》中记载“邪气稽留于经脉之中,不行则卫气从之而不通,热胜则肉腐”。隋·巢元方所著《诸病源候论》载有“浸淫疮,是心家有风热,发于肌肤……以其渐渐增长,因名浸淫也”。书中叙述了湿疹是由于心火炽盛,腠理稀疏,外邪侵袭所致,也有提出小儿湿疹的病因是由于脏腑有热,外感湿邪,湿热相搏而发。由此可见,清热除湿对治疗湿疹起着重要的作用。清热除湿汤由龙胆泻肝汤加减药物而成,具体为龙胆草、牡丹皮、大青叶、黄芩、白茅根、生地、车前草、生石膏、六一散、苦参。本方多用于治疗急性湿疹。凌燕雯等^[12]使用北京中医院赵炳南先生的清热除湿汤治疗急性湿疹,共选 152 例急性湿疹患者,以氯雷他定片为对照组,以清热除湿汤为治疗组,各 76 例,治疗结果显示,对照组的总有效率为 84.21%,而治疗组总有效率达到 96.05%,且使用清热除湿汤治疗的不良反应情况低,由此可见,使用清热除湿汤治疗湿疹是安全有效的。程宏斌等^[13]基于凉血除湿祛风的治疗理念,使用犀角地黄汤合消风散合剂治疗慢性湿疹取得良好的治疗效果。具体为对照组给予盐酸左西替利嗪片,治疗组给予犀角地黄汤合消风散合剂治疗,通过 30 d 与 15 d 的治疗,治疗组的痊愈率均高于对照组。冯常青^[14]采用甘石青黛膏治疗急性湿疹取得较好的疗效。他将 76 例急性湿疹患者分为甘石青黛膏组和丁酸氢化可的松对照组,每组 38 例,通过治疗,中药组的有效率达到 89.47%,西药组有效率为 81.58%;比较两组治疗前后红斑、丘疱疹积分均值,中药组均明显高于西药对照组。由此可见,甘石青黛膏对急性湿疹的治疗效果要好于丁酸氢化可的松对照组。

1.4 补中益气 从中医整体论治的角度出发,辨证论治,还可以通过提高患者的免疫力,促进组织的

再生修复,进而恢复损伤的皮肤,达到对湿疹治疗的目的。陆明山^[15]采用加味补中益气汤治疗慢性肛周湿疹,具体为黄芪 30 g,党参、当归、白芍、苍白术各 15 g,防风、黄柏、柴胡、陈皮各 10 g,升麻 5 g。每日 1 剂,水煎分 2 次口服,15 d 为 1 个疗程。瘙痒甚者加白蒺藜、苦参各 15 g;局部潮湿甚者加虎杖 20 g,蒲公英 15 g;局部皮肤改变明显者加牡丹皮 10 g,丹参 15 g;阴血不足加阿胶 6 g(烊化)。在 40 例患者中,治愈 25 例,有效 12 例,总有效率达到 92.5%。赵龙^[16]采用滋阴初始汤加减治疗慢性湿疹取得较好效果。以 90 例慢性湿疹患者为研究对象,根据不同治疗方法随机分为 2 组。对照组采取常规西药治疗,观察组给予滋阴除湿汤(白鲜皮、生地、玄参、丹参、茯苓、蛇床子、当归、泽泻。根据实际病情加减药物。治疗后,观察组治疗后丙二醛、超氧化物歧化酶相对对照组更优。朱明芳等^[17]采用滋阴活血方治疗肝肾阴虚型的慢性湿疹取得较好效果。以滋阴活血方为治疗组,以乌蛇止痒丸(广州中一药业有限公司)为对照组,结果显示治疗组总有效率为 94.0%,对照组为 76.0%,均未见不良反应。

1.5 祛暑除湿 崔诗然等^[18]通过研究《黄帝内经》运气 7 篇的表述,得出慢性湿疹为湿与热合,即为“暑”象的病因病机,从而得出“在天为暑—少阳相火”而采用小柴胡汤治疗的机制。采用处方:柴胡,黄芩,党参,甘草等,给予胸、背及上肢外侧出现湿疹,且西医激素治疗无效的患者用药,2 月后患者痊愈。

1.6 温阳祛湿清热 成西等^[19]采用温阳祛湿清热法治疗湿热兼阳虚的慢性湿疹取得较好的疗效。治疗组服用麻辛附子汤合麻连赤豆汤加减,对照组服用西替利嗪,治疗 2 周后,结果显示,治疗组总有效率为 85.71%,EASI 评分,治疗组分数降低更多,由此说明,温阳祛湿清热法能有效治愈慢性湿疹。徐镇军^[20]以从心论治的角度,使用加味龙牡二妙汤治疗湿热浸淫型湿疹。治疗共选取 64 例湿热浸淫型湿疹患者,对照组与治疗组各半,通过 8 周的治疗,给予加味龙牡二妙汤的治疗组患者的 EASI 和 VAS 评分明显低于给予盐酸西替利嗪片的对照组,且治疗组总有效率达到 90.63%,同样高于对照组的 84.38%。

2 中药外用

清代医学家吴师机在《理渝骈文》指出:“外治之理即内治之理,外治之药即内治之药,所异者法

耳”。主要意思为外治与内服治疗湿疹的理论基本相同,慢性湿疹以祛风除湿养血为主,急性湿疹以清热利湿祛风为主。王欣等^[21]通过 Meta 分析显示,在治疗婴儿湿疹方面,中药外用的有效率为 95.75%,显著优于西药治疗的有效率 80.75%。另外,因婴幼儿不宜口服中药,故中药外用于婴幼儿湿疹的比较多。

2.1 中药外洗 景万仓等^[22]采用中药熏蒸方药(处方为苦参、黄柏、地肤子、白藓皮、虎杖、蛇床子、马齿苋、金银花、蒲公英、野菊花,土茯苓,硫磺、冰片)对湿疹患者进行熏蒸治疗。治疗组 40 例应用中药熏蒸治疗;对照组 30 例外用冰黄肤乐软膏治疗。临床疗效总有效率治疗组为 77.5%,显著高于对照组的 43.3%。中药熏蒸治疗慢性湿疹效果较好,且无明显不良反应。吕薇等^[23]将 90 例患者随机分为对照组与治疗组各 45 例,对照组采用硼酸氧化锌冰片软膏治疗,治疗组采用中药千里光煎剂外洗结合硼酸氧化锌冰片软膏治疗,2 周后观察疗效。结果对照组治愈 3 例,显效 13 例,有效 19 例,无效 10 例,总有效率为 77.8%。治疗组治愈 6 例,有效 12 例,显效 23 例,无效 4 例,总有效率为 91.1%。

2.2 中药湿敷 马春艳等^[24]将 68 例湿热浸淫型婴幼儿湿疹患者随机分为治疗组和对照组,每组 34 例。对照组予炉甘石洗剂外涂,治疗组予湿疹外洗方湿敷。治疗组总有效率分别为 94.1%,显著高于对照组的 76.5%;两组患儿局部用药区域的皮肤未出现红肿、过敏等不良反应。由此可见,与单用炉甘石洗剂相比,湿疹外洗方的疗效更好且不良反应少。

2.3 中药外洗湿敷结合药膏 吴妍静等^[25]以收湿止痒的治疗原则,以《太平圣惠方》中的苦参、防风、露蜂房、甘草为主方,使用苦参汤外敷激素治疗慢性湿疹取得较好的疗效。治疗结果显示,使用苦参汤外敷配合激素治疗 4 个疗程的治疗组总有效率明显高于单独使用激素的对照组,且在停药后,未产生激素依赖。这说明苦参汤外敷安全、有效。买小玮^[26]使用中药熏洗方法,并配合中药外用软膏,治疗婴儿湿疹。

2.4 外用中药膏剂 赵丽丽等^[27]使用医院制剂复方苦参止痒软膏对亚急性、慢性湿疹患者进行治疗。治疗组使用复方苦参止痒软膏(由苦参、黄柏、蛇床子等组成),每日 3 次;对照组为无药物的安慰剂。其中,治疗组 59 例,对照组 63 例,经过治疗,治疗组生活质量指标明显提高,说明复方苦参止痒软

膏有效。具体方法为取蛇床子、地肤子、大飞杨、枯矾、苦参与白藓皮,研为粉末状,通过医用气疗仪做熏蒸。熏蒸后,又涂抹自拟中药婴儿湿疹膏(煅石膏、炉甘石、氧化锌、煅蛤粉、五倍子、寒水石、白芷、青黛、黄柏、硫磺、黄连等),通过治疗,疗效显著。

2.5 中药煎剂 牛维静等^[28]将黄柏、苦参、蛇床子、地肤子每味药材 30 g,加冷水煎煮半小时后滤出药液,将所得药液浓缩后与糠酸莫米松软膏联合涂抹至患者外耳湿疹处,通过对比,联合用药组比仅用西药组患者总有效率显著增高,分别为 95.0%和 67.5%。崔壤仁等^[29]采用外用中药煎剂治疗湿热浸淫型手部湿疹取得较好临床效果。选取 38 例湿热浸淫型手部湿疹患者,用中药煎剂(苦参 5 g,马齿苋 5 g,马鞭草 5 g)外敷至患处,2 周 1 个疗程,共治疗 4 个疗程。结果,38 例患者中 1 例痊愈,16 例显效,16 例有效,总有效率达 86.84%。

3 结语

湿疹是一种非常顽固的皮肤疾病,其病因、病机复杂。西医治疗,多使用激素类药物,其药物依赖性高,复发几率大,安全性相对低。所以,采用中医治疗湿疹就显出优势,可采用中药及其中药制剂单独治疗湿疹,也可配合西药中西医联合用药。采用中药治疗湿疹,首先要辨明病因,根据辨证施治,不同类型的湿疹采用不同类型的中药进行治疗,方可取得良好的治疗效果。“湿、热、风、暑、燥”等病因是引起湿疹的主要因素,就要根据病人的症候进行辨证,然后根据其发病原因,采用内服、外用或者内服兼外用的方法,合理用药。总之,在湿疹的治疗方面,中医中药有其独特的优势,在未来会发挥更大的作用。

参考文献:

- [1] 胡峰钢,胡凯强. 湿疹的中医辨证论治[J]. 光明中医, 2017,32(5):733-735.
- [2] 王钰成,燕丽勤. 健脾除湿汤加减用于手足湿疹治疗中的效果探讨[J]. 临床医药文献杂志,2018,5(59):152-153.
- [3] 朱霞俊. 健脾除湿汤加减对手足湿疹的治疗作用探讨[J]. 实用妇科内分泌杂志,2017,4(34):20-21.
- [4] 金志雄,秦宗碧. 健脾除湿汤治疗亚急性湿疹的临床疗效观察[J]. 湖北中医杂志,2014,36(5):36-37.
- [5] 白国良. 中医药治疗慢性湿疹的临床效果探讨[J]. 中国现代药物应用,2013,7(6):98.
- [6] 魏建华,李永凯. 健脾除湿饮联合董氏奇穴治疗脾虚湿蕴型慢性湿疹的临床研究[J]. 陕西中医,2017,38(8):1102-1103.

- [7] 武李莉, 闫英. 湿疹的中医临床研究进展综述[J]. 现代中医临床, 2014, 21(3): 57-60.
- [8] 丁玮滢. 养血润燥汤治疗血虚风燥型湿疹的临床观察[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2018.
- [9] 石志峰. 中药药方治疗慢性湿疹的临床观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2018, 20(1): 84-86.
- [10] 王梦然, 任勤. 小儿血虚风燥型湿疹之中中医用药心得[J]. 亚太传统医药, 2017, 13(5): 105.
- [11] 陈庆令, 阎兆君. 中医药治疗小儿湿疹的研究进展[J]. 湖南中医杂志, 2016, 32(1): 192-193.
- [12] 凌燕雯, 周青. 清热除湿汤治疗急性湿疹疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2017, 4(8): 17-18.
- [13] 程宏斌, 伍景平, 艾儒棣, 等. 凉血除湿祛风法治疗慢性湿疹急性发作期 33 例疗效观察[J]. 新中医, 2013, 45(3): 80-82.
- [14] 冯常青. 甘石青黛膏治疗急性湿疹临床疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2017, 19(14): 118-120.
- [15] 陆明山. 加味补中益气汤治疗慢性肛周湿疹[J]. 山西中医, 2012, 28(11): 7.
- [16] 赵龙. 滋阴除湿汤加减治疗慢性湿疹的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(46): 148-149.
- [17] 朱明芳, 杨志波, 刘翔, 等. 滋阴活血方治疗肝肾阴虚型慢性湿疹的临床研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2008, 28(4): 65-66.
- [18] 崔诗然, 徐新风. 小柴胡汤治疗慢性湿疹的新角度[J]. 江西中医药大学学报, 2017, 29(6): 12-13.
- [19] 成西, 郑舒月, 黄晓楠, 等. 温阳祛湿清热法治疗湿热兼阳虚型慢性湿疹 55 例[J]. 环球中医药, 2018, 11(9): 1423-1425.
- [20] 徐镇军. 加味龙牡二妙汤联合外用中药煎剂治疗湿热浸淫型湿疹临床观察[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(21): 126-127.
- [21] 王欣, 关倩雅, 林青梅. 中药外用治疗婴儿湿疹的 Meta 分析[J]. 中医药研究, 2014, 11(20): 90-92.
- [22] 景万仓, 许霄霄. 中药熏蒸治疗慢性湿疹临床观察[J]. 新中医, 2018, 50(8): 151-153.
- [23] 吕薇, 詹煜炜, 王友力. 千里光外洗为主治疗婴儿急性湿疹 45 例疗效观察[J]. 浙江中医杂志, 2018, 53(10): 769.
- [24] 马春燕, 赵鋈, 陈思羽, 等. 湿疹外洗方治疗湿热浸淫型婴幼儿湿疹的临床观察[J]. 上海中医药杂志, 2018, 52(9): 54-57.
- [25] 吴妍静, 金红梅, 应为红. 苦参汤外敷结合激素外用治疗慢性湿疹血虚风燥证的临床疗效评价[J]. 山西中医学院学报, 2014, 15(4): 51-52.
- [26] 买小玮. 关于中药治疗婴儿湿疹和自制中药外用药的临床分析[J]. 临床医药文献杂志, 2018, 5(39): 164.
- [27] 赵丽丽, 屈双擎, 于思杰, 等. 复方苦参止痒软膏治疗亚急性、慢性湿疹对患者生活质量的影响[J]. 北京中医药, 2016, 35(11): 1071-1073.
- [28] 牛维静, 马少欣. 中药浓煎液联合糠酸莫米松软膏治疗外耳湿疹的临床疗效分析[J]. 临床医药文献杂志, 2017, 4(97): 19144-19145.
- [29] 崔壤仁, 黄尧洲. 外用中药煎剂治疗湿热浸淫型手部湿疹 38 例临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2014, 9(10): 1109-1111.

(收稿日期: 2019-01-20)

Research progress of traditional Chinese medicine and traditional Chinese medicine preparations in the treatment of eczema

YUE Ying^{1,2}, GU Lizhong¹, LIU Wei³

(1. Department of Dermatology, Tianjin Police Hospital, Tianjin 300042, China; 2. Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China; 3. Department of Rheumatism and Immunity, First Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193, China)

Abstract: According to the theory of traditional Chinese medicine, the application of traditional Chinese medicine and its preparations in the treatment of eczema has been evaluated from both internal and external aspects. Among them, the internal service, from the spleen dehumidification, nourishing and moistening dry, clearing heat and cooling blood, BuzhongYiqi and other aspects of statistical division. External use has been described by external washing of traditional Chinese medicine, external washing of traditional Chinese medicine, wet application of traditional Chinese medicine, external Chinese medicine ointment, and sputum medicinal tincture. By reviewing the literature in the past 5 years, it provides a reference for further promoting the application of traditional Chinese medicine and traditional Chinese medicine preparations in the treatment of eczema.

Key words: theory of traditional Chinese medicine; traditional Chinese medicine; eczema