

常见病中医验方丛书

皮肤病验方集锦

PIFUBING YANFANG JIJIN

肖国士 潘开明 ◎ 主 编



人民军医出版社



常见病中医验方丛书

皮肤病验方集锦

PIFUBING YANFANG JIJIN

主 编 肖国士 潘开明

副主编 张 健 潘海涛 黄国强

编 者 (以姓氏笔画为序)

历 娟 朱明芳 刘万里

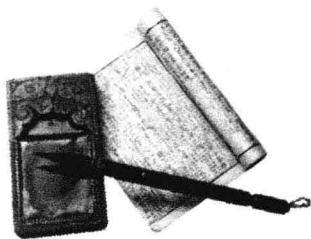
刘东明 李彩霞 汤雪飞

肖 坚 肖毅良 吴利龙

罗香姣 陶 艳 黄兴武

黄建良 覃 娟 蒋开平

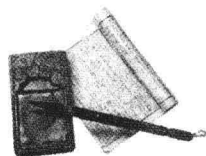
廖艳苗



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

目 录



第 1 章 病毒性皮肤病

第一节 带状疱疹	1	第四节 扁平疣	20
第二节 水痘	11	第五节 跖疣	26
第三节 寻常疣	13	第六节 传染性软疣	32

第 2 章 细菌性皮肤病

第一节 脓疱疮	36	第三节 蜂窝织炎	50
第二节 毛囊炎	43	第四节 丹毒	57

第 3 章 真菌性皮肤病

第一节 头癣	66	第五节 花斑癣	84
第二节 体股癣	68	第六节 口腔念珠菌病 ...	86
第三节 足癣	70		
第四节 手癣、手足癣与甲癣	76		

第 4 章 虫类致皮肤病

第一节 疥疮	90	第二节 虫咬皮炎	97
--------------	----	----------------	----



第 5 章 物理性皮肤病

第一节 夏季皮炎	100	第三节 手足皲裂	105
第二节 冻疮	102		

第 6 章 变态反应性皮肤病

第一节 湿疹	108	第四节 药物性皮炎	142
第二节 异位性皮炎	130	第五节 接触性皮炎	145
第三节 激素依赖性皮炎 ...		第六节 汗疱疹	148
.....	136	第七节 荨麻疹	150

第 7 章 神经功能障碍性皮肤病

第一节 皮肤瘙痒症	164	第三节 神经性皮炎	179
第二节 丘疹性荨麻疹		第四节 结节性痒疹	188
.....	173		

第 8 章 鳞屑性皮肤病

第一节 玫瑰糠疹	195	第三节 银屑病	206
第二节 多形红斑	201	第四节 剥脱性皮炎	220

第 9 章 发疱性皮肤病

第一节 天疱疮	227	第三节 掌跖脓疱病	236
第二节 类天疱疮	232		

第 10 章 结缔组织病

第一节 红斑狼疮	240	第四节 皮炎炎	255
第二节 白塞病	246	第五节 干燥综合征	259
第三节 系统性硬化病		第六节 雷诺病	263
.....	249		



第 11 章 血管性皮肤病

- | | | | |
|--------------------|-----|--------------------|-----|
| 第一节 过敏性紫癜 | 267 | 第五节 结节性血管炎 | |
| 第二节 紫癜性苔藓样皮炎 | 283 | 第六节 皮肤变应性血管炎 | 286 |
| 第三节 红斑肢痛症 | 272 | | |
| 第四节 结节性红斑 | 277 | | |

第 12 章 色素障碍性皮肤病

- | | | | |
|---------------|-----|---------------|-----|
| 第一节 雀斑 | 288 | 第三节 白癜风 | 300 |
| 第二节 黄褐斑 | 295 | 第四节 黑变病 | 307 |

第 13 章 遗传与角化性皮肤病

- | | | | |
|---------------|-----|-----------------|-----|
| 第一节 鱼鳞病 | 309 | 第二节 掌跖角化病 | 313 |
|---------------|-----|-----------------|-----|

第 14 章 毛发及皮肤附属器疾病

- | | | | |
|---------------|-----|-------------------|-----|
| 第一节 脱发 | 315 | 第四节 口周湿疹与皮炎 | 346 |
| 第二节 痤疮 | 328 | 第五节 脂溢性皮炎 | 347 |
| 第三节 酒渣鼻 | 338 | | |

第 15 章 黏膜性皮肤病

- | | | | |
|-------------------|-----|-------------------|-----|
| 第一节 唇炎与其他唇病 | 355 | 第三节 复发性口腔溃疡 | 369 |
| 第二节 舌炎与其他舌病 | 363 | 第四节 口腔扁平苔藓 | 374 |

第 16 章 性传播皮肤病

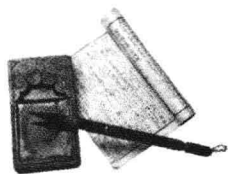
- | | | | |
|-----------------|-----|--------------|-----|
| 第一节 尖锐湿疣 | 382 | 第三节 梅毒 | 396 |
| 第二节 生殖器疱疹 | 390 | | |



第 17 章 其他皮肤病

第一节 癰疽疔瘡	399	第二节 临床报道少的皮肤病	402
----------------	-----	---------------------	-----

第1章 病毒性皮肤病



第一节 带状疱疹

【病证概述】

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性疱疹性皮肤病。可发生在任何部位,但大多在胸、腰部,常沿一定的神经走行分布,一般不超越正中线。初起为成簇的红斑水疱,几天之内增多成带状排列,痛如火燎。病毒通过呼吸道黏膜进入血液形成病毒血症,发生水痘或者隐性感染,后者病毒潜伏于神经节内,当机体抵抗力下降时,潜伏病毒被激活后复制,产生水疱,同时,受累神经发生炎症、坏死,产生神经痛。疱疹消失后常长期遗留严重的神经痛是本病的最大特点。目前西医治疗原则主要是抗病毒、止痛、消炎、防治并发症。

本病相当于中医的“缠腰火丹”“蛇串疮”“串腰龙”“蜘蛛疮”等。临床常辨为湿热火毒证,气滞血瘀证,气血亏损证三型。按辨证类型选方,随症加减用药。同时,可外用“疱疹油”(炉甘石、氧化锌、滑石粉各等份,冰片适量。上药共研细末,过100~120目筛;使用前加蓖麻油适量,调为糊状。患处局部常规消毒后,涂



抹药糊,待干,敷料包扎,轻轻按揉 15~20 分钟,每日 2~3 次)。通过中医治疗,常可收到满意的疗效。

【验方集粹】

(一)发病期内服方

1. 蓝根银花汤

〔组成〕 板蓝根、金银花各 15g,生地黄 12g,车前子、泽泻、黄芩各 9g,龙胆、栀子、柴胡、木通、甘草各 6g。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎餐后服。同时用二味拔毒散(含雄黄、白矾。《医宗金鉴》方)2 份,青黛粉 3 份,加浓茶水,调敷患处。并用聚肌苷酸-聚胞苷酸注射液 2mg,每日 1 次肌内注射;维生素 E 100mg,每日 1 次,维生素 B₆ 10mg 每日 3 次,口服。对照组 30 例,用维生素 B₁ 10mg,维生素 B₁₂ 500 μ g,每日 1 次,肌内注射;吗啉胍 0.2g,每日 3 次,口服;炉甘石洗剂外搽局部。

〔疗效〕 共治疗带状疱疹 36 例。结果:治疗组治愈 36 例,对照组治愈 27 例,有效 3 例。(河北中医药学报,2000,4)

2. 加味龙胆泻肝汤

〔组成〕 板蓝根、大青叶各 20g,龙胆、生地黄、当归、牡丹皮、野菊花、延胡索各 15g,栀子、黄芩、车前子、柴胡各 12g,川楝子 10g,甘草 6g。病在头面部加谷精草、川芎,在上肢加桑枝,在下肢加牛膝;痛甚加乳香、没药;感染(有脓疱)加蒲公英、地丁、连翘;老年气虚加黄芪;便秘加大黄。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎分 2~3 次服。并用 GX-Ⅲ型多功能电离子手术治疗机,电压 8~9V,开短火,用触笔式操作,触头直径 0.5mm,与皮肤呈垂直方向逐个点灼患处,烧灼深度 1~1.5mm;每日 1 次,用 1~2 次。对照组 74 例,用阿昔洛韦 200mg,每日分 5 次口服。均 10 日为 1 疗程,用 1 个疗程。



〔疗效〕 上述中药治疗 74 例。结果：两组分别痊愈 38、25 例，显效 24、20 例，有效 12、27 例，无效 0、2 例。后遗神经痛分别 2、7 例。（江西中医药，2006，5）

3. 清火泻脾汤

〔组成〕 车前子（包）30g，生地黄、猪苓、茯苓各 20g，栀子、黄芩、连翘各 15g，龙胆 12g，柴胡、苍术、白术、泽泻各 10g，黄柏 9g，木通、生甘草各 6g。干性去猪苓、茯苓、车前子；湿性去龙胆草；热甚加黄连；后遗疼痛加延胡索、龙骨、牡蛎、代赭石、磁石。

〔用法〕 每日 1 剂，水煎服。并用雄黄膏（雄黄粉，醋调）外搽患处。

〔疗效〕 治疗带状疱疹 40 例。结果：均治愈。（光明中医，2001，6）

4. 清热消疹汤

〔组成〕 龙胆、板蓝根、丹参各 30g，黄芩、炒柴胡、川楝子、大青叶、连翘各 15g，黄连、车前子、制乳香、制没药各 10g。

〔用法〕 每日 1 剂，水煎分 3 次服。并用全蝎粉 3g，每日 3 次，口服。对照组 39 例，用阿昔洛韦 200mg，每日 5 次，口服。均 14 日为 1 疗程。

〔疗效〕 治疗带状疱疹 39 例。结果：两组均治愈。止痛时间本组短于对照组（ $P < 0.01$ ）；后遗神经痛分别 1、7 例（ $P < 0.01$ ）。（中医药信息，2001，6）

5. 复方解毒汤

〔组成〕 马齿苋、大青叶、败酱草各 30g，紫草、龙胆、柴胡、川楝子、车前子、茯苓皮各 15g，蝉蜕 12g，甘草 6g。皮损红、丘疹簇簇加牡丹皮、生地黄；皮损深红、血疱加延胡索；色素沉着且痛加桃仁、红花、赤芍。

〔用法〕 每日 1 剂，水煎服。后遗痛用全蝎粉 3g，每日 2 次，口服。并用中药泥膏（含五倍子、生黄柏、伸筋草、生半夏、面粉等



份,食醋适量)外敷患处,每日换药1次。

[疗效] 治疗带状疱疹58例。结果:治愈42例,显效10例,好转4例,无效2例。(陕西中医函授,2002,2)

6. 加减小柴胡汤

[组成] 连翘15g,白芍12g,柴胡、半夏、黄芩、栀子、制乳香、制没药、延胡索各10g,黄连、甘草各6g。痛甚加蜈蚣、地龙;便秘加生大黄;小便黄赤加木通、车前子;湿盛加苍术、薏苡仁。

[用法] 每日1剂,水煎服,4日为1疗程。禁烟酒,禁食辛辣刺激之品。

[疗效] 治疗带状疱疹30例。结果:治愈23例,好转5例,无效2例。有效者随访半年,无复发。(实用中医药杂志,2002,6)

7. 加减龙胆效灵汤

[组成] 龙胆、白花蛇舌草各10~20g,柴胡、生地黄、当归、延胡索、郁金、乳香、没药、丹参、板蓝根、黄芩、栀子各10~15g,木通、木香各6~10g。随症加减。

[用法] 每日1剂,水煎服。外用雄冰散(含雄黄、黄连、冰片),疱疹未溃加75%乙醇,制成酊剂外搽;已溃加凡士林、氮酮,制成软膏外敷。对照组52例,用阿昔洛韦200mg,6~22时,4小时1次;阿司匹林0.3~0.6g,维生素B₁10mg,每日3次;均口服。均8日为1个疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹125例。结果:两组分别治愈114、36例,好转8、3例,无效3、13例,总有效率97.6%、75%($P < 0.001$)。(陕西中医,2002,9)

8. 柴胡蓝根汤

[组成] 薏苡仁、马齿苋各30g,板蓝根、土茯苓各20g,大青叶、金银花、丹参、延胡索、生地黄各15g,柴胡、龙胆、川楝子、甘草各10g。发于头面加珍珠母、白芷;发于肩颈部加郁金、葛根;发于上肢加桑枝、独活;发于腰以下加威灵仙、牛膝等。随症加减。



[用法] 每日1剂,水煎服。对照组31例,用聚肌苷酸-聚胞苷酸注射液4ml(4mg)隔日1次肌内注射;阿昔洛韦片200mg每日5次,口服。两组均用阿昔洛韦乳膏,外搽患处,每日3次。均10日为1疗程,用1个疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹63例。结果:两组分别治愈15、4例,好转43、18例,未愈5、9例,总有效率92.07%、70.96% ($P < 0.05$)。(湖南中医学院学报,2002,4)

9. 二草半枝莲汤

[组成] 白花蛇舌草、半枝莲各30g,猫爪草20g,大青叶、虎杖各15g,板蓝根、徐长卿、牡丹皮、赤芍、白芍各12g,生甘草10g,黄连7g。疱疹发于眼睑部、颞部加防风、升麻、荆芥;发于胸背部加柴胡、白芍、丹参、葛根;发于腰部以下加龙胆、川牛膝、生地黄;病程长、痛甚加蜈蚣、僵蚕。

[用法] 每日1剂,水煎服。外用青黛3g,冰片2g,研细,加红花油适量,调敷患处。禁酒,禁食辛辣之品。均5日为1疗程,用1~4个疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹66例。结果:治愈65例,显效1例。(江西中医药,2003,1)

10. 清肝利湿汤

[组成] 生地黄、板蓝根各15g,柴胡、龙胆、泽泻、赤芍、连翘各12g,黄柏、黄芩、当归、栀子、车前子(包)、牛蒡子各10g,木通、甘草各6g,蜈蚣(研末,分冲)1条。发于头面部合五味消毒饮;发于肩背部加秦艽、葛根;发于胸腰部加薏苡仁、苍术、川牛膝;发于耳部柴胡倍量,加磁石、红花。

[用法] 每日1剂,水煎服。5例并用聚肌苷酸-聚胞苷酸注射液2mg,每3日1次,利巴韦林0.1g,每日1次;6例并用维生素B₁₂ 250 μ g,每日1次。肌内注射,用5~24日。

[疗效] 治疗带状疱疹25例。结果:均症状消失。(甘肃中



医, 2005, 3)

11. 疱疹清利汤

[组成] 龙胆、柴胡、黄芩、板蓝根、重楼、香附、川楝子、延胡索、乳香、没药、车前子、泽泻等。随症加减。

[用法] 每日 1 剂, 水煎服。2 组与 3 组 35 例, 均用阿昔洛韦 200mg 每日 5 次口服, 用 7 日。3 组并用维生素 B₁、维生素 C 口服, 维生素 B₁₂ 肌内注射。三组均用炉甘石洗剂加青黛散混合液外涂患处, 每日 3 次。均 12 日为 1 疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹 116 例。结果: 三组分别痊愈 31、29、15 例, 显效 7、5、5 例, 有效 4、4、10 例, 无效 1、0、5 例, 有效率 88.37%、89.47%、57.14%。疗效 1、2 组均优于 3 组 ($P < 0.05$)。(北京中医药大学学报, 2001, 21)

12. 银翘苦参汤

[组成] 金银花 20g, 连翘、生薏苡仁、土茯苓各 30g, 苦参、黄芩、赤芍各 10g, 生地黄 15g。皮损色红有丘疹、丘疱疹密集加紫草、龙胆; 皮损深红、有大量疱疹加野菊花、黄连; 疱疹溃破且糜烂加蒲公英、紫花地丁、生甘草; 痛甚加延胡索; 后遗疼痛加蜈蚣。

[用法] 每日 1 剂, 水煎服。7 天为 1 疗程, 用 2 个疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹 60 例。结果: 治愈 48 例, 显效 10 例, 有效 2 例。(中国乡村医药, 2007, 6)

13. 柴虎蚣蝎汤

[组成] 柴胡、赤芍、当归、白芍各 12g, 蜈蚣 2 条, 山慈菇 20g, 板蓝根、虎杖、土茯苓、凌霄花、露蜂房各 15g, 全蝎 6g。

[用法] 每日 1 剂, 水煎空腹服。对照组 70 例, 用利巴韦林 700mg, 加生理盐水 250ml, 静脉滴注, 每日 1 次; 维生素 B₁ 20mg, 吡哌美辛 25mg, 每日 3 次口服。均 7 日为 1 疗程, 用 2 个疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹 80 例。结果: 两组分别痊愈 80、50



例($P<0.01$),显效 0、20 例。痊愈者随访半年,见神经痛分别 2/73、14/45 例($P<0.01$)。(中国中西医结合杂志,2002,10)

14. 龙桅汤

[组成] 龙胆、炒栀子、柴胡、车前子、泽泻、川芎、赤芍、大黄、生地黄、白芍各 10g,生甘草 3g,板蓝根 20g。口苦口干、便秘溲黄、皮损未破龙胆、炒栀子增量;头晕纳呆、便秘溲黄、皮损已破车前子、泽泻增量;水疱干瘪、痛甚川芎、赤芍增量。

[用法] 每日 1 剂,水煎空腹服,5 日为 1 个疗程。并用芙蓉膏(用芙蓉叶研末,加凡士林调膏)外敷患处,每日 1 次。用 2 个疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹 75 例。结果:痊愈 68 例,显效 7 例。(河南中医学院学报,2005,5)

15. 清热解毒汤

[组成] 柴胡、紫草、牡丹皮、麸炒白术、生栀子各 10g,金银花、板蓝根、连翘、夏枯草、赤芍各 15g,茵陈 20g,延胡索 18g,生甘草 6g。随症加减。

[用法] 每日 1 剂,水煎分 3 次服。并用青黛 15g,白矾 10g,雄黄 12g,蜈蚣 4 条,研极细末,蛋清调敷患处,每日 3~5 次。皮肤过敏禁外用。禁鱼虾、辛辣之品。

[疗效] 治疗带状疱疹 158 例。用 6 日,结果:痊愈 123 例。随访 2 个月,无复发。(中医外治杂志,2004,6)

(二)外用方

1. 雄蜈散

[组成] 白芷 12g,蜈蚣 2 条,研细末,过 100 目筛;继用雄黄、青黛各 30g,研末,混匀,加冰片 10g,研末,至无声为度。

[用法] 加白醋适量,调成稀糊状,由外向内外涂患处,每天 4~6 次,不需洗换。用 7 天。



[疗效] 治带状疱疹 186 例。结果:治愈 183 例,显效 2 例,总有效率 99.47%。(中医外治杂志,2007,1)

2. 青蜈散

[组成] 青黛、黄柏各 5 份,蜈蚣 2 份,冰片 1 份。共研细末备用。

[用法] 上药加麻油调制,外涂患处。并用龙胆泻肝汤加减:龙胆、生甘草、柴胡各 6g,黄芩、栀子、木通、车前子、生地黄各 9g,泽泻 12g,当归 3g。每日 1 剂,水煎服。对照组 30 例,用维生素 B₁20mg,阿昔洛韦 100mg,每日 3 次,口服;并用 0.25% 酞丁胺软膏外涂。均 10 日为 1 疗程,用 1 个疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹 86 例。结果:两组分别治愈 66、22 例,好转 18、5 例,无效 2、3 例。(中医药研究,2001,1)

3. 雄陀散

[组成] 雄黄、白矾、密陀僧各 15g,制乳香、没药各 10g,青黛 30g。研细末,过 100 目筛。

[用法] 加生灰水上清液、香油各 40ml,调和,外涂患处,以结药痂、保持湿润为度。感染加用四虫解毒汤:蜈蚣 2 条,地鳖虫、地龙、僵蚕、黄连、栀子、黄柏各 10g,土茯苓 30g,每日 1 剂,水煎服。

[疗效] 治疗带状疱疹 116 例。结果:痊愈 108 例,好转 8 例。(中医外治杂志,2001,4)

(三) 带状疱疹后遗神经痛治疗方剂

1. 全蝎散

[组成] 全蝎研末。

[用法] 每日 2 次,每次 2g,口服。停用其他药。对照组 42 例,用吡哌美辛 25mg,维生素 B₁2500 μ g,每日 1 次,肌肉注射。

[疗效] 治疗带状疱疹后遗神经痛 87 例。结果:两组分别



治愈 62、20 例($P<0.01$),显效 20、12 例,无效 5、10 例,总有效率 94%、76%。(时珍国医国药,2003,5)

2. 加减柴胡疏肝散

[组成] 黄芪、徐长卿各 30g,白芍 20g,川芎、延胡索各 12g,柴胡、枳壳、黄芩、当归、郁金各 10g,香附、地龙各 9g,甘草 6g。伴胸胁疼痛者加川楝子 12g;腰以下痛者加牛膝 15g;失眠者加合欢皮 12g,酸枣仁 15g,琥珀 2g(冲);气短乏力明显者加党参 20g,白术 9g;大便干结者加火麻仁 12g,苦杏仁 6g。

[用法] 每日 1 剂,水煎分早晚 2 次服。

[疗效] 治疗带状疱疹后遗神经痛 60 例。结果:痊愈 47 例,占 78.33%;好转 10 例,占 16.67%;无效 3 例,占 5.00%。总有效率为 95%。(国医论坛,2009,1)

3. 清肝活血汤

[组成] 白芍 30g,丹参、赤芍各 20g,茵陈、板蓝根、延胡索各 15g,炒柴胡 12g,重楼、甘草各 10g,黄芩、乳香、没药各 6g。痛甚倍延胡索;有灼热感加生地黄、紫草;有蚁行感加荆芥、防风;色素沉着甚加路路通。

[用法] 每日 1 剂,水煎,分 3 次服。对照组 51 例,用维生素 B_1 100mg,维生素 B_{12} 250 μ g,每日 1 次肌内注射;色素沉着用维生素 C 200mg 每日 3 次口服。均 10 日为 1 疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹后遗症 53 例。结果:两组分别治愈 22、7 例,有效 25、17 例,无效 6、27 例,总有效率 88.7%、47%($P<0.01$)。(云南中医中药杂志,2003,3)

4. 补阳还五汤

[组成] 炙黄芪 30g,桃仁、当归、川芎、生地黄、牡丹皮、赤芍、地龙、醋延胡索各 15g,红花 10g。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。与对照组 72 例,均用维生素 B_1 200mg,维生素 B_{12} 500 μ g,每天 3 次;多塞平 25mg,每天 2 次;口



服。均1个月为1疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹后遗症80例。结果:两组分别临床治愈40、25例,显效33、20例,有效7、27例。分别复发2、13例。(湖北中医杂志,2009,7)

5. 黄芪香延汤

[组成] 黄芪20g,香附、延胡索、当归、赤芍、乳香、没药、川芎、桃仁、地龙各10g,红花6g。头面部加白芷;胸背及腰腹部加柴胡;上肢加桑枝;下肢加牛膝。

[用法] 每日1剂,水煎服。对照组41例,用美洛昔康片7.5mg,每天1次;维生素B₁20mg,维生素E100mg,西咪替丁0.2g,每天3次;口服。用≤1个月。

[疗效] 治疗带状疱疹后遗神经痛41例。结果:疼痛评分值两组治疗前后自身及治疗后组间比较差异均有统计学意义($P<0.001$)。随访1~2个月,分别复发3、13例。(现代中西医结合杂志,2008,23)

6. 辨证分型方

[组成] 湿热火毒型:龙胆、重楼、木通、黄芩、生地黄、柴胡、乳香、没药、延胡索各10g,当归、赤芍各15g。气滞血瘀型:桃仁、红花、鸡血藤、延胡索、川楝子、香附、三棱、莪术、陈皮、黄芪各10g,白芍20g,甘草6g。气血亏损型:黄芪、党参各20g,白术、茯苓、当归、酸枣仁、延胡索、地龙各10g,乳香、没药各3g。

[用法] 每日1剂,水煎服。常规消毒后,用疱疹油(含炉甘石、氧化锌、滑石等份,冰片适量,共研细末,过100~120目筛;用时加蓖麻油适量,调糊。河南省南阳市正骨医院研制)外搽患处,按揉15~20分钟,每日2~3次。

[疗效] 治带状疱疹后遗神经痛86例。结果:痊愈72例,好转11例,无效3例,总有效率96.51%。(国医论坛,2003,3)



7. 雄蜈黛冰散

[组成] 雄黄、蜈蚣各 10g,青黛 30g,冰片 1g。研末。

[用法] 每日取适量,加食醋调敷患处。并用 SG901 型紫外线负离子喷雾综合皮肤治疗仪, α 射线 $<740\text{kBq}$,负氧离子浓度 $3\times 10^5/\text{cm}^3$,喷雾距离 $>50\text{cm}$ 。沿受累神经根及末梢、皮损区域,以患者感觉舒适为度,每次 20 分钟,每日 1 次。对照组 34 例,用布洛芬 0.3g 每日 2 次,复合维生素 B 片 2 片,每日 3 次,口服。均 10 日为 1 疗程,用 2 个疗程。

[疗效] 治疗带状疱疹后遗神经痛 40 例。结果:两组分别痊愈 21、11 例,显效 10、7 例,有效 5、6 例,无效 4、10 例,总有效率 90%、70.59% ($P<0.05$)。(实用中医药杂志,2005,12)

第二节 水 痘

【病证概述】

本病是由水痘带状疱疹病毒所引起的急性传染病,临床以发热、皮肤黏膜分批出现丘疹、疱疹、结痂为特征。四季皆可发病,但好发于冬、春两季,发病年龄以 1~6 岁小儿为多见。本病传染性强,尤其容易在幼儿园、小学校内流行。预后一般良好,愈后皮肤不留瘢痕,发病后可获得终身免疫。其发病过程初起与感冒相似,发热较轻,发病 1~2 日后,于头面发际出现米粒大小红丘疹,接着躯干、四肢逐渐出现。继而皮疹中心水疱扩大,成为豌豆状大小不等的水疮疱,疱周红晕,疱疹 3 天左右开始结痂,有的可同时有皮疹、疱疹、疮痂存在,2~3 周痂盖脱落而痊愈。但若在治疗中误用皮质激素,或因患某些疾病(肾病、风湿病、血液病等)正在使用激素治疗而患水痘者,则往往导致出血性水痘,病情凶险,应严密注意,积极救治。

本病中医也称水痘,又名水花、水疮、水疱。其病因多为风湿