

中医药治疗带状疱疹的研究进展

刘玉林

济南市第三人民医院皮肤科, 山东 济南 250000

【摘要】 带状疱疹在临床上是十分常见的严重的一种皮肤病, 临床认为导致带状疱疹发病的原因是因为水痘-带状疱疹病毒而引发, 在中医上也将该疾病称之为“缠腰蛇”、“蛇盘疮”、“蛇串疮”等, 这种病症发病后会导致患者在皮肤上出现炎性的红斑, 并且存在成群的水疱, 并使患者在感觉上有灼烧感的刺痛, 发病后会对患者的整体生活质量产生影响, 而且病情迁延难愈。一般认为带状疱疹在发病初期是因为肝气郁结而导致, 随着发病会导致久而化火, 患者存在火毒蕴结于皮肤, 并存在湿热感, 导致脾失健运, 最后使得蕴湿化热。到患者发病后期湿热邪毒散去, 患者的病情局部会存在疼痛, 形成气滞血瘀。年老体弱的患者, 甚至是正气衰虚的患者, 多存在脉络瘀阻, 这加重了患者的整体病程。中医对带状疱疹的治疗存在有很多的经验, 本文主要据此研究通过中医药对带状疱疹进行治疗的研究进展等, 分析时下对带状疱疹进行治疗的中医药情况, 希望所得的结果能为相关的研究提供科学的参考。

【关键词】 带状疱疹; 中医药; 中药汤剂; 中药溺渍

中医认为带状疱疹是因肝气郁结而导致的病症, 久而化火妄动, 脾经湿热内蕴, 外袭皮肤, 最终发病。一般患者都存在毒邪侵犯机体的情况, 并且表现出湿热火毒蕴积, 病症会侵犯患者的肌肤, 而导致最终形成病变。年老体弱的患者因为大部分都存在血虚肝旺的表现, 从而因为气血凝滞等导致患者发病, 患者在发病之后大部分都存在疼痛剧烈的情况, 而且很久才能够消退。对带状疱疹进行治疗时中医一般坚持清肝火, 利湿热为主要的治疗原则, 临床常常对患者进行辨证治疗, 对于促进病情的恢复具有良好的作用。本文基于此研究中医对带状疱疹进行治疗的效果, 具体如下。

1 中医药辨证治疗带状疱疹

带状疱疹的患者表里同病、虚实相杂, 所以在进行辨证的时候要仔细严谨, 不能拘泥, 需根据患者的实际情况虚实结合, 灵活的变通, 对患者进行随证加减。根据患者的病情表现可以将带状疱疹分为肝胆湿热型、脾虚湿蕴型、瘀阻经络型等3个主要类型。肝胆湿热型患者发病初期存在湿热, 常常存在火毒郁结在肌肤上, 主要表现是红斑, 并且在红斑基础上存在触及水疱, 水疱壁紧张, 且存在灼热刺痛感。还有患者伴随烦躁不安和夜寐不

宁的表现, 同时合并口苦咽干, 溲赤便秘。检查舌象表现为红润, 舌苔存在淡薄黄腻, 脉象弦数或者弦滑。这是肝胆湿热的表现, 而且患者存在火毒之症。治疗时可为患者用药龙胆草、生地黄、车前子、黄芩、泽泻、栀子、木通、牡丹皮、生甘草等煎汤服用, 达到祛火疏肝之作用, 具有良好的治疗效果。

脾虚湿蕴型患者火毒之象不明显, 但存在严重的脾虚之象, 还有一些患者有明显的苍白和水疱, 并且集簇成群, 水疱壁松弛, 合并糜烂, 渗出较多且疼痛不剧的表现。患者合并饮食减少并有腹胀饱胀感, 个别患者有口渴或者喝水不倦。主要表现是存在乏力的症状, 大便溏泄, 舌苔淡薄且白腻, 脉象沉缓。所以对这类患者在治疗的过程中需要缓解脾胃之虚劳, 坚持清湿毒之原则, 建议通过健脾利尿的治疗手段对患者进行解毒和止痛。用药时可以选择白术、苍术、陈皮、厚朴、茯苓、猪苓、泽泻、滑石、栀子、木通、防风、肉桂、生甘草等煎汤服用。

瘀阻经络型患者可以分为气滞血瘀不通则痛、正气衰虚不荣则痛两种表现。(1) 气滞血瘀不通则痛。在患者的带状疱疹发展到后期之后都会存在气滞血瘀的表现, 所以会导致余毒没有消尽, 停留在经络中产生严重的疼痛。这种情况会

注: 本课题是济南市卫健委2020年度第二批委科技计划项目, 编号为2020-4-36。

使患者的气脉受阻,进而使疼痛缠绵,而且加重。一般患者在皮疹减轻或消退以后都会存在疼痛不止,疼痛会放射到附近部位,且疼痛难忍,坐卧不安。患者的舌苔暗淡且苍白,脉象弦细。所以对患者进行治疗时要本着理气活血化瘀的原则,进行通络止痛。在用药时可以对患者选择当归、桃仁、红花、生地、枳壳、赤芍、柴胡、甘草、川芎、牛膝、桔梗等煎汤服用。(2) 正气衰虚不荣则痛。年老体弱的患者存在正气衰虚的情况,而且在治疗当中很多患者通过苦寒燥湿的药物,容易导致阴液受伤,进而使患者形成气阴两伤的表现,患者还会存在筋脉瘙痒,形成不荣则痛之症。在对患者进行治疗的过程中需要本着扶正祛邪之原则,对患者以活血化瘀和理气通络的药物进行治疗。比如可以通过黄芪、当归尾、赤芍、川芎、红花、桃仁等煎汤服用,对带状疱疹后遗神经痛进行干预,疗效颇佳。

2 中医针灸疗法治疗带状疱疹

针灸疗法对带状疱疹进行治疗是一种有效的干预手段,可以促进疼痛缓解,也能有效促使疱疹的吸收,在治疗的过程中可以发挥尽早促进带状疱疹结痂的作用,而且治疗安全没有不良反应。临床认为通过针灸对带状疱疹进行治疗的方法众多,最为常见的治疗方法就是对患者进行局部围刺或者通过刺络放血,还有对患者治疗时通过穴位注射或火针的疗法进行治疗。也有临床治疗时配合拔罐来增强疗效,总之根据患者的相关情况进行针对性的治疗,均能发挥良好的功效。吴强、张译文、王健^[1]在他们的文章当中研究了针灸对带状疱疹后遗神经痛进行治疗的疗效,分析取穴规律和用穴思路等。在研究当中主要检索了中国知网在 2005 年到 2015 年当中关于针灸治疗带状疱疹后遗神经痛的相关文献,总结其中的选穴规律和用穴思路。最终结果得出,文章总共选择 52 篇文章,针灸出现频率最高的腧穴是夹脊穴、阿是穴、阳陵泉、足三里、太冲、合谷、支沟、曲池等。而在穴位配伍方面,出现频率最多的配伍组合为夹脊穴+阿是穴、足三里+阿是穴、阳陵泉+夹脊穴、阳陵泉+阿是穴、曲池+阿是穴等。最终得出结论,通过针灸方案,对带状疱疹后遗神经痛进行治疗效果理想,而且一般主要选择阿是穴来开展局部治疗,选起足三里经腧穴是整体的辨证思路,通过夹脊穴可以有效的发挥刺激脊髓神经丛的作用。

蒋香玉,栗胜勇,母叶^[2]在他们的文章当

中研究了针灸对带状疱疹后遗神经痛进行治疗的机制,从研究当中最终得出结果:针灸方案对带状疱疹后遗神经痛进行治疗可以提高患者机体的整体免疫能力,并且促进神经递质的释放,能提升患者应对疼痛的阈值,同时还能实现对人体内血液循环的改善,可有效地解除无菌性炎症状态,加快体内的新陈代谢,对促进神经功能恢复具有重要意义。一般认为当前对针灸治疗后遗神经痛的主要机制和相关研究比较多,大部分研究中不能清楚的阐述对针灸治疗后遗神经痛的疗效和机制,研究当中比较单一,不具备明确的判定标准。提示今后需要加大对样本量的研究工作,以便于统一对患者治疗的判定标准。

3 中医中成药对带状疱疹进行治疗的效果

中成药可以分为传统制剂和现代制剂。张元峰^[3]在研究当中分析通过季德胜蛇药片对带状疱疹患者进行治疗的效果,将 40 例带状疱疹患者分为两组,一组患者通过阿昔洛韦进行治疗,二组患者则在二组患者治疗基础上联合季德胜蛇药片。对治疗效果进行比较后得出:一组患者的局部神经痛症状消失时间和皮疹消退时间都明显比二组长,而且经过治疗之后,二组患者的治疗总有效率达到 100.00%,相对于一组患者的 70.00% 而言差异有统计学意义($P < 0.05$)。所以最终得出通过季德胜蛇药片对带状疱疹患者进行治疗,可发挥显著的治疗效果,不仅能缩短患者的临床症状消失时间,也能保证安全的前提下提升临床疗效。胡萌,朱福章,沈荣福等^[4]在他们的研究当中分析了中药鸦胆子油口服乳液治疗带状疱疹的临床效果,并选择 43 例带状疱疹的病例进行对照研究,最终得出治疗组的 43 例患者,在一周之内全部治愈,且平均治愈时间为 4 日,而对照组患者在两周之内全部治愈,平均治愈时间大约为 8.94 日,经过统计学验证后,两组的数据差异有统计学意义。所以最终得出中药鸦胆子油口服乳液治疗带状疱疹效果理想,可以当做是一种可靠的中成药。

从现代制剂的角度来看,对带状疱疹进行治疗的药物比较多,主要包括穿琥宁注射液、黄芪注射液、双黄连、苦参素、复蛇抗栓酶、华蟾素等等。倪月琴^[5]在他的研究当中选择 80 例带状疱疹患者进行分组对照,对照组通过阿昔洛韦进行口服,观察组在对照组基础上配合穿琥宁注射液进行静脉滴注。最终结果得出观察组的治疗有效率达到 90.00%,明显高于对照组的 72.50%。而且

观察组患者的止疱时间、止痛时间、结痂时间和痊愈时间都明显比对照组短,观察组和对照组均未出现严重的不良反应,肝肾功能正常。因此能够说明通过穿琥宁注射液对带状疱疹患者进行辅助性治疗,可以在保证安全的前提之下促进患者症状的恢复,并且达到临床治疗的目的。赵俊生,肖红^[6]在他们的研究当中应用华蟾素注射液治疗眼睑带状疱疹临床效果,选择了14例带状疱疹患者进行治疗,均通过华蟾素注射液1ml进行局部注射,配合相关用药后最终得出14例患者中,13例患者全部治愈,1例患者好转。最终得出:通过华蟾素注射液以局部用药的方式配合相关药物综合治疗带状疱疹,能够发挥良好的治疗效果。

4 中药塌渍对带状疱疹进行治疗的效果

中药塌渍方法治疗带状疱疹同样属于一种外治法,中药塌渍疗法是常用的中药治疗手段,塌渍是将含有药液的纱布或者棉絮对患者的患处湿敷,渍法是将患者患处浸泡在药液当中进行治疗的一种方法。中药塌渍方法是对患者通过湿敷、淋洗、浸泡等相关的方法对患者患处进行物理作用,通过不同药物对患者的局部进行用药,而达到有效治疗的一种可靠性的方法。通过中药塌渍方法对带状疱疹进行治疗,可以为患者主要选择马齿苋、大青叶、野菊花、蒲公英、白芷、细辛、黄柏等相关的药物进行治疗,以便于发挥清热解毒的治疗功效。在用药时可以通过6层大纱布浸蘸药液对患者外敷20min,每日治疗一次。

谢海娟,姚菊峰^[7]在他们的研究当中认为:中药塌渍方法是一种中医特色的治疗方法,是中药外敷技术的一种代表。通过中药塌渍方法对带状疱疹进行治疗,有独特的功效,能够促进局部炎症和肢体肿胀的消退,可以适用于多种病症的治疗。刘坤,吴心力,王英丽^[8]在他们的研究中选择2018年5月—2019年5月的96例带状疱疹后遗神经痛患者进行分组对照,对照组进行常规的营养神经和抗病毒治疗,观察组则加用中药塌渍,最终得出:观察组的治疗有效率达到93.75%,明显比对照组的75.00%更高;而且经过治疗之后,观察组患者的疼痛程度,相对对照组而言明显更轻;两组患者在用药不良反应发生率方面未出现明显的差异性($P > 0.05$)。说明通过自拟的中药方剂进行中药塌渍可实现对带状疱疹后遗神经痛的治疗,安全性较高,效果理想。付庆会,张军,许爱国^[9]在他们的研究中分析泡病清

创贴敷术联合中药塌渍方案对带状疱疹进行治疗的效果,选择2018年5月—11月的30例带状疱疹患者进行研究。结果得出患者经治疗后病程和疼痛时间明显缩短,治疗总有效率达到96.7%。所以最终肯定了中药塌渍方案在带状疱疹患者进行治疗中所发挥的作用。

5 结束语

综上所述,本文主要简述中医药方案对带状疱疹患者进行治疗的相关情况。在中医方面治疗带状疱疹有着独特的经验和效果,近些年被逐渐应用在了对带状疱疹患者及其相关并发症的治疗当中,这种治疗能够发挥良好的治疗作用,但是具体的治疗还需要更多的研究来进一步的论证。

参考文献

- [1] 吴强,张议文,王健. 针灸治疗带状疱疹后遗神经痛的临床用穴思路探讨[J]. 吉林中医药,2017,37(02):191-194.
- [2] 蒋香玉,栗胜勇,母叶,覃美相. 针灸治疗带状疱疹后遗神经痛机制研究概况[J]. 河南中医,2020,40(02):304-307.
- [3] 张元峰. 阿昔洛韦联合季德胜蛇药片治疗带状疱疹的效果评价[J]. 当代医药论丛,2018,16(18):128-129.
- [4] 胡萌,朱福章,沈荣福. 中药鸦胆子油口服乳液治疗带状疱疹的临床研究——附43例临床分析[J]. 临床皮肤科杂志,1994(05):283.
- [5] 倪月琴. 穿琥宁注射液辅助治疗带状疱疹40例疗效观察[J]. 社区医学杂志,2009,7(07):69-70.
- [6] 赵俊生,肖红. 华蟾素注射液为主综合治疗眼睑带状疱疹并发症14例[J]. 中医外治杂志,2021,30(01):14-15.
- [7] 谢海娟,姚菊峰. 中药塌渍疗法在临床应用中的研究进展[J]. 按摩与康复医学,2021,12(12):90-92.
- [8] 刘坤,吴心力,王英丽. 自拟中药方联合中药塌渍治疗带状疱疹后遗神经痛临床疗效[J]. 中外医疗,2020,39(04):155-157.
- [9] 付庆会,张军,许爱国. 疱病清疮贴敷术联合中药塌渍治疗带状疱疹的临床疗效观察[J]. 中国社区医师,2019,35(19):90.