

- 9 Nelles G, Spiekermann G, Jueptner M, et al. Reorganization of sensory and motor systems in hemiplegic stroke patients. A positron emission tomography study. *Stroke*, 1999, 30: 1510-1516.
- 10 Seitz RJ, Hoflich P, Binkofski F, et al. Role of the premotor cortex in recovery from middle cerebral artery infarction. *Arch Neurol*, 1998, 55: 1081-1088.
- 11 Feydy A, Carlier R, Roby-Brami A, et al. Longitudinal study of motor recovery after stroke: recruitment and focusing of brain activation. *Stroke*, 2002, 33: 1610-1617.
- 12 Zemke AC, Heagerty PJ, Lee C, et al. Motor cortex organization after stroke is related to side of stroke and level of recovery. *Stroke*, 2003, 34: 23-28.
- 13 Akopov S, Whitman GT. Hemodynamic studies in early ischemia stroke: serial transcranial Doppler and magnetic resonance angiography evaluation. *Stroke*, 2002, 33: 1274-1279.
- 14 Jang SH, Kim YH, Cho SH, et al. Cortical reorganization associated with motor recovery in hemiparetic stroke patients. *Neuroreport*, 2003, 14: 1305-1310.
- 15 Calautti C, Baron JC. Functional neuroimaging studies of motor recovery after stroke in adults: a review. *Stroke*, 2003, 34: 1553.
- 16 Rossini PM, Altamura C, Ferretti A, et al. Does cerebrovascular disease affect the coupling between neuronal activity and local haemodynamics? *Brain*, 2004, 127: 99-110.

(收稿日期:2004-02-26)

(本文编辑:阮仕衡)

## · 短篇论著 ·

### 中药薰蒸治疗瘙痒病 102 例

宁苏莉

瘙痒病是皮肤科的常见疾病之一,主要表现为仅有皮肤瘙痒而无原发性皮损。我科于 2003 年 9 月~2004 年 2 月间利用中药薰蒸治疗瘙痒病 102 例,取得了良好的疗效,报道如下。

#### 一、资料与方法

收集的 102 例皮肤科门诊瘙痒病患者中,男 54 例,女 48 例;年龄 23~86 岁,平均 60.5 岁;病程最长 30 年,最短 1 周,平均 676.5 d。

诊断标准:患者全身瘙痒,痒无定处,呈阵发性,夜间尤甚。饮酒、情绪变化和食用辛辣食物可使瘙痒加剧,搔抓可诱发或加重病情。体格检查可见皮肤抓痕、结痂、色素沉着以及苔藓化。

入选标准:选择符合诊断标准有典型症状、体征的门诊患者 102 例,病程及年龄不限,男女均可,能配合定期治疗。

排除标准:有下列情况之一者不作为观察对象,包括尿毒症、肝胆疾患、血液病、肿瘤、糖尿病等引起的瘙痒,严重心肺疾患、高血压病者,妊娠及哺乳期妇女,皮肤合并细菌或真菌感染者,活动性肺结核者。

治疗方法:采用广州产 JS-809B 型中药薰蒸汽疗机。将中药(药物组成:苦参、蛇床子、白芷、金银花、菊花、黄柏、地肤子和大菖蒲)装进特制的纱布袋,放入蒸汽发生器内,然后设定温度为 37℃,预热 30 min,再按实际需要设定好治疗温度和治疗时间。调整座椅高度,使患者穿好专用衣裤,坐进汽疗舱内时,头部能暴露在舱外,每次治疗 20 min,每日 1 次,10 次为 1 个疗程。详细记录患者瘙痒减轻情况及皮损消退情况。

注意事项:控制薰洗温度,因人而异;妇女月经期间不宜治疗;注意环境的通风;随时观察患者情况,出现头昏、心悸、胸闷等不适立即停止治疗;治疗后注意保暖、休息,并适当补充水份。

疗效判断标准:痊愈——瘙痒症状消失,皮损消退 >90%;显效——有轻微痒感,皮损消退 >70%;好转——仍有部份皮损瘙痒,皮损消退 >50%;无效——瘙痒无好转,皮损消退 <50%。

#### 二、结果

102 例瘙痒病患者中,痊愈 48 例,显效 35 例,好转 17 例,无效 2 例,痊愈率 47.1%,总有效率 81.3%。自觉瘙痒症状减轻的最短时间为 1 d。102 例患者,有 4 例患者在治疗中感胸闷不适,经降低温度后症状缓解,继续完成治疗。未出现严重不良反应。

#### 三、讨论

瘙痒病与神经精神因素及物理性刺激有关<sup>[1]</sup>,本病好发于中老年人,尤以老年人多见。102 例患者中,年龄最大 86 岁,平均 60.8 岁。病程长,平均达 676.5 d。病情反复发作,患者搔抓后出现抓痕、结痂、苔藓样变。口服西药治疗效果欠佳且具有一定的副作用,因皮损面积大,而不方便使用外用药物<sup>[2]</sup>。我们采用中药薰洗治疗法取得了较好的效果,总有效率达 81.3%。取得良好治疗效果的机制可能为 4 个方面:①药物作用,所用中药苦参、蛇床子、黄柏具有清热燥湿,祛风杀虫作用,金银花、菊花具有清热解毒作用<sup>[3]</sup>。②改善给药途径,药汽中药物成分通过全身大面积皮肤吸收,直达病变部位,增强了病变部位的药物浓度。③充分利用热效应,促进血液循环<sup>[4]</sup>。④药汽滋润了皮肤,改善了皮肤干燥情况,也缓解了瘙痒。中药薰蒸治疗瘙痒病不仅疗效好、方便、经济、无副作用,还具有一定的美肤作用。

#### 参考文献

- 方跃明,王金良,编.现代实用皮肤性病学及美容学.上海:华东理工大学出版社,1995. 241.
- 肖曼莉.中药外洗治疗瘙痒性皮肤病 800 例.中医外治杂志,2002, 11: 20.
- 章建平.中药薰洗治疗生殖器念珠菌病 52 例.中医外治杂志,2003, 12: 9.
- 王存伟.中药薰洗治疗类风湿性关节炎临床观察.中医外治杂志,2003, 12: 23.

(收稿日期:2004-04-13)

(本文编辑:熊芝兰)