

# 扶正消毒饮联合小剂量糖皮质激素治疗老年患者 带状疱疹神经痛的临床观察

张灵金<sup>1</sup> 刘 矗<sup>2</sup> 陈建明<sup>1</sup>

(1. 深圳市罗湖区中医院皮肤科, 广东 深圳 518001; 2. 深圳市罗湖区人民医院皮肤科, 广东 深圳 518001)

**摘 要:** **目的** 观察扶正消毒饮联合小剂量糖皮质激素对老年患者带状疱疹神经痛的临床疗效。 **方法** 选择 78 例年龄 >60 岁带状疱疹患者随机分为三组, 治疗组 26 例、对照组 26 例、激素对照组 26 例, 均采用泛昔洛韦抗病毒治疗, 在此基础上, 激素对照组加用小剂量糖皮质激素治疗, 治疗组加用扶正消毒饮联合小剂量糖皮质激素进行治疗。 **结果** 治疗结束后, 治疗组与对照组、激素对照组疗效比较具有统计学差异 ( $P < 0.05$ ); 1 个月后, 治疗组与对照组、激素对照组神经痛比较具有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。 **结论** 采用扶正消毒饮联合小剂量糖皮质激素治疗老年患者带状疱疹疗效显著, 能明显减轻老年患者神经痛, 能有效预防后遗症神经痛形成。

**关键词:** 扶正消毒饮; 小剂量糖皮质激素; 老年患者带状疱疹; 神经痛

**中图分类号:** R 752.1<sup>1</sup>\*2 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2017)01-0055-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.01.020

带状疱疹, 中医名为“蛇串疮”, 是由水痘-带状疱疹病毒感染所致的一种常见病毒性皮肤病。临床以沿一侧周围神经做群带状分布的簇集水疱、明显的神经痛为特点, 带状疱疹水疱消退后神经痛的发生率较高, 甚至有较多患者疼痛持续 1 个月以上而形成带状疱疹后遗症神经痛。有研究表明<sup>[1]</sup>: 带状疱疹后遗症神经痛的发病率与年龄增高成正比, 60~69 岁为 65%, 70~79 岁为 74%。目前对带状疱疹后遗症神经痛治疗比较棘手, 疗效不甚满意, 笔者总结了我科近 1 年来门诊和住院收治的 60 例年龄 >60 岁带状疱疹患者, 采用扶正消毒饮联合小剂量糖皮质激素进行治疗, 取得良好疗效, 现报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 入选 2014 年~2015 年罗湖区中医院患者 81 例, 按治疗方法随机分为治疗组、对照组、激素对照组, 分别为 26 例, 28 例, 27 例, 其中对照组有 2 例, 激素对照组有 1 例患者因依从性差而脱落, 实际有效患者共 78 例, 男性 40 例, 女性 38 例, 年龄 60 岁~82 岁, 平均年龄 ( $68.6 \pm 11.4$ ) 岁。

病程 1~11 天, 平均 ( $6.5 \pm 1.2$ ) 天。三组在性别、年龄、病程上无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 均为初次就诊, 在就诊前未经任何治疗。排除活动性高血压、糖尿病、糖皮质激素禁忌证、免疫功能低下及自身免疫性疾病患者。

## 1.2 诊断标准

**1.2.1 中医:** 参照中华人民共和国中医药行业标准《中医病证诊断疗效标准》(ZY/T001.2-94) 中有关“蛇串疮”的诊断标准。

**1.2.2 西医:** 参照西医《临床诊疗指南-皮肤病与性病分册》<sup>[2]</sup> 中有关“带状疱疹”的诊断标准。

## 1.3 治疗方法

**1.3.1 对照组:** 予泛昔洛韦片 (丽珠集团丽珠制药厂) (0.25 g, 一天 3 次) 及维生素 B1 注射液 (100 mg, 肌注, 一天 1 次), 连续用药 7 天, 7 天后改为维生素 B1 片 (20 mg, tid) 口服至 20 日; 若疼痛剧烈者予曲马多缓释片 100 mg 口服。外用: 疱液未破时可外搽炉甘石洗剂; 疱液破溃时可酌情加用 3% 硼酸溶液湿敷后外涂抗生素软膏。

**1.3.2 激素对照组:** 在对照组基础上加用小剂量