维普资讯 http://www.cqvip.com

The observation of therapeutic offects on treating herpes zoster with Houttuynia cordata Thunb injectio

Zhou Xun, et al
Department of dermatology,college of clinical medicine

The therapeutic effects between therapeutic group and contrastive group were observed respectively.(The therapeutic group:taking acycovir and Houttuynia cordata Thunb injecto, The contrastive group:taking acyclorir only).Result shows that the therapeutic effects in the therapeutic group are much better than those in the contrastive group(P'0.01),The earlier the patients take the treatments,the better the therapeutic effects are.

KEY WORDS Herpes zoster; Houttuynia cordata; Thub injectio Acyclovir

30例红皮病临床资料分析

临床学院皮肤科 李 惠*

提 要 本文对1988～1997年住院的30例红皮病患者的原发疾病、诱发因素及治疗转归作了详细分析。结果表明最常见的原发疾病为银屑病,常见诱因为药物过敏和局部刺激。由于病因不同,治疗的方法和效果也不同。

关键词 红皮病; 临床分析
中图分类号 R751

红皮病是一种可由多种因素导致的累及全身的慢性红斑鳞屑性皮肤病,若拖延治疗,可因继发感染或全身衰竭死亡。我科自1988年至1997年间共收治红皮病30例,现总结分析如下。

1 临床资料

1.1 **一般资料** 30例红皮病均为住院患者,男22例、女8例,男:女=3:1;平均年龄47岁(14～84岁);平均病程2.2月(4天～1年)。

1.2 **原发疾病及诱发因素** 30例红皮病的原发疾病为寻常型银屑病14例,湿疹皮炎6例,外伤与感染性疾病6例,肿瘤4例(其中肺癌2例、胰头癌1例,蕨样肉芽肿1例);诱发因素依次为药物过敏、局部刺激、不规则用皮质类固醇激素治疗及原因不明。30例红皮病原发疾病及诱发因素分析见表1。

表1 30例红皮病原发疾病及诱发因素分析

	总例数	药物过敏	局部刺激	不规则强的松治疗	原因不明
寻常型银屑病	14	2	6	2	4
湿疹皮炎	6		5		1
外伤及感染	6	6			
肿瘤	4	2			2
合计	30	10	11	2	7

10例药物过敏者所用药物有青霉素类、利福平、别嘌呤醇及头孢类(值得注意的是头孢类抗生素导致红皮病药疹有增多倾势,我科98年又收治3例,可能与广泛使用头孢类抗生素抗感染有关);11例局部刺激致红皮病者主要为中药外洗、癣水外擦及搔抓烫洗(此3例搔抓烫洗者年龄均>

* 女,1958－07出生,副主任医师

维普资讯 http://www.cqvip.com

70岁);4例原因不明的红皮病型银屑病均有8～30年寻常型银屑病病史,且长期反复用黑光疗法及外用蒽林软膏.

1.3 实验室检查 30例红皮病中9例有低热(37.6～38.2℃)、8例血白细胞总数>10.0×10⁹/L、7例有低蛋白血症(病程均≥2月)、3例有轻度肝功能异常(药物过敏2例,胰头癌致梗阻性黄疸1例)、1例伴糖尿病。

1.4 治疗转归 30例红皮病的诱因及治疗转归分析总结于表2。10例药物过敏所致红皮病对地塞米松10mg/日静滴见效快,除2例寻常型银屑病需MTX辅助减量激素外,余均减量顺利、痊愈出院;局部刺激导致的红皮病患者11例中,5例湿疹皮炎单用皮质类固醇激素治疗疗效好,而6例寻常型银屑病发展为红皮病者需经大剂量强的松(45～80 mg/d)加MTX或维甲酸等综合治疗,疗程达2月以上才基本控制,其中1例反复性大、最后经血浆置换术及平阳霉素才控制;7例原因不明红皮病患者,除2例病程短(20天左右)的红皮病型银屑病单用MTX每周15mg、4个疗程治愈外,余5例经皮质类固醇加MTX.维甲酸等综合治疗仍易复发、疗效不满意且并发症多。

表2 30例红皮病诱因及治疗转归分析

诱因	治疗药物	例数	痊愈	有效	无效
药物过敏	皮质类固醇	8	8		
	皮质类固醇+MTX	2	2		
局部刺激	皮质类固醇	5	5		
	皮质类固醇-MTX/维甲酸	6		6	
不规则用皮质类固醇	皮质类固醇-MTX	2		2	
原因不明	MTX	2	2		
	皮质类固醇+MTX/维甲酸	5		2	3
合计		30	17	10	3

1.5 并发症 治疗期间发生糖尿病2例(均为不规则用皮质类固醇达1月以上).肺炎3例(强的松加MTX)、肝功能严重损害2例(MTX每周15mg>5个疗程)。

2 讨论

30例红皮病的临床资料分析有以下特点:(1)原发疾病中以寻常型银屑病占多数(14/30),与国内报道相符[1].(2)红皮病的诱因主要为药物过敏及局部刺激。(3)红皮病型银屑病皮质类固醇激素治疗减量时反跳大,需及时加MTX辅助治疗,但应注意感染及肝功能损害的发生。(4)肿瘤及伴糖尿病的红皮病对治疗反应也差,可能系肿瘤及糖尿病本身难控制所致。

因此,我们认为要减少红皮病的发生及发展,必须尽量做到(1)减少药物反应。(2)正确治疗寻常型银屑病,尤其注意在急性期选择外用药物应温和无刺激。(3)应告戒老年湿疹皮炎患者切忌局部刺激尤搔抓烫洗。(4)红皮病型药疹及湿疹皮炎刺激所致红皮病早期应用皮质类固醇激素治疗,疗效好疗程短。(5)红皮病型银屑病应早期治疗,尽量不用或少用皮质类固醇激素治疗,首选MTX及支持疗法。目前国内许多作者[2]报告用雷公藤制剂疗效好,副作用小,值得一试。

参考文献

1. 汪新义,等. 临床皮肤科杂志 1998; 27(4):227
2. 冯景春, 等. 临床皮肤科杂志 1996; 25(14):216

(收稿日期 1998－12－21)

Clinical analysis of 30 cases of erythroderma

Li Hui
Department of dermatology, college of clinical medicine

Thirty cases of erythroderma who were hospited from 1988 to 1997 were analysed including their original diseases、evoked factors and prognosis of the treatment. The result showed that Psoriasis was the most common original disease, and that drug allergy as well as topical irritant were common evoked factors. The result and method of the treatment were some different depending on their different causes.

KEY WORDS Erythroderma; Clinical analysis