DOI:10.16016/j.1000-5404.1987.03.012

麝香活血化瘀硬膏的初步临床观察

陈 智 林自华 王志安等（第二附属医院 皮肤科）

提 要 本文报告了麝香活血化瘀硬膏对皮肤血瘀症的临床研究结果及对动物人工血肿组织病理学改变的观察。

用麝香活血化瘀硬膏局部治疗皮肤血瘀症265例，包括冻疮、多形红斑、结节性红斑等，以麝香止痛膏治疗相同的皮肤血瘀症20例作为对照组。用麝香活血化瘀硬膏治疗的结果，显效率为85.61%，有效率为96.60%，而麝香止痛膏的显效率为65%，有效率为90%。结果显示麝香活血化瘀硬膏比麝香止痛膏更为有效，两者的差异经统计学处理$P<0.05$。

关键词 皮肤血瘀症；麝香活血化瘀硬膏

我科与重庆制药九厂、四川省中药研究所共同研制的麝香活血化瘀硬膏（简称麝活），其主药为三七、丹参、麝香等所组成。现临床观察报告如下：

一、病例选择 选择具有急性血瘀证表现的皮肤病患者为观察对象，如冻疮、多形红斑、结节性红斑、软组织扭挫伤和血肿等共285例。其中男性121例，女性164例；职业包括干部、工人、教师、学生、营业员和农民等；年龄在1～18岁间，冻疮和多形红斑10～30岁者为多（60.28%和69.81%）；病期：冻疮和结节性红斑多在一月以内(96.45%和66.5%)，扭挫伤和血肿一周以内者占95.45%，多形红斑二月以内为多(71.7%)。损害部位：冻疮以手背、指趾背和小趾为多；多形红斑和结节性红斑与文献记载的部位一致；寒冷性多形红斑主要分布在指背和双侧臀股部；扭挫伤下肢为多。损害严重程度：冻疮、多形红斑、扭挫伤和结节性红斑以中等严重程度者居多（63.64～100%）；血肿则以中等和严重程度者居多（78%）。自觉症状：冻疮、多形红斑和寒冷性多形红斑以痒痛感为主、多不严重，少数有活动受限；结节性红斑、结节性血管炎，扭挫伤和血肿疼痛为主要症状。多形红斑和结节性红斑等为明确诊断及探索病因尚进行了必要的化验、活体组织检查和胸部透视等。

二、病例分组 按主要病种以1:3～16的比例采用双盲法随机分成治疗组（麝香活血化瘀硬膏组）和对照组（麝香止痛膏简称麝止）。

三、药物来源与用法 治疗和对照用药均由重庆制药九厂提供、规格$4\times6.5cm^2$的硬膏。使用时将患部洗净、拭干后，把硬膏剪成稍大于皮损的面积，平整地部敷贴于患处，每1～3天更换一次，根据病种确定3、7和10天为一疗程。更换药物时应让患部暴露半天。用药期间停止一切外用药物治疗；多形红斑、结节性红斑等患者可加用必要的内用药，但避免应用类固醇激素。

四、注意事项 婴幼儿、孕妇、患部有水疱、溃烂者禁用；胶布过敏者忌用。贴后瘙痒加剧或局部发疹者应及时除去硬膏并做相应处理。

五、疗效标准 分四级。痊愈：损害和症状(100%)完全消失；显效：皮损和症状大部(75%)消失者；有效：病损和症状部分消失、减轻(50%)者；无效：皮损和症状虽有不同程度缓解，但不足50%或加剧者。按病种不同确定判断疗效的时间界限，冻疮、寒冷性多形红斑和多形红斑为5～7天；软组织扭挫伤、血肿5～10天；结节性红斑、结节性血管炎10～15天。以排除自然缓解的可能性。

六、治疗结果

1. 麝活与麝止疗效比较：应用麝活共治疗265例，显效率为85.28%（226例），有效率96.22%（255例）；麝止治疗20例，显效率65%（13例），有效率90%（18例）；两者显效率相比经X^2检验$P<0.05$，说明麝活显效率明显优于麝止。

2. 麝活与麝止对几种常见皮肤血瘀证的疗效分析：详见表1。麝活治疗冻疮的显效率为90.22%，麝止仅37.5%，两药对冻疮的平均治愈日虽相差不大（麝活为5.45±2.03天，麝止为4.67±7.02天），但麝活的标准差较小，说明该药疗效稳定。

七、副作用 应用麝活的265例除冻疮和多形红斑患者有28例在更换硬膏时撕破表皮，4例在贴膏后有短暂瘙痒外，未见其它不良反应。

八、讨论 麝活对常见皮肤瘀证的显效率为

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

表1 麝活与麝止对几种常见皮肤血瘀证疗效的比较

病种	N	痊愈	显效	有效	无效	显效率 %	有效率 %
		麝活/麝止 n (%)					
冻疮	133	97(72.93)	23(17.29)	12(9.02)	1(0.75)	90.22	99.24
	8	3(37.5)	0	4(50.0)	1(12.5)	37.5	87.5
多形红斑	48	14(29.17)	22(45.83)	9(18.75)	3(6.75)	75.0	93.75
	5	2	0	3	0		
扭挫伤	20	10(50.0)	7(35.0)	3(15.0)	0	85.0	100
		0	0	1	1		
血肿	10	9	1	0	0		
	3	2	1	0	0		
结节性红斑	14	7(50.0)	6(42.86)	0	1(7.14)	92.86	92.86
	1	1	0	0	0		
寒冷性多形红斑	10	3	5	2	0		
	1	0	1	0	0		
结节性血管炎	9	3	4	2	0		

85.28%，有效率96.22%，对照组分别为65%和90%，两组显效率相比P<0.05，麝活的疗效明显优于麝止。麝活对各病种的显效率均在75%以上，与对照组相比有显著差异，以冻疮为例，麝活显效率达90.22%，麝止为37.5%，X^2检验P<0.01，两者有非常显著的差异。

该制剂以三七提取物为主，辅以丹参、红花、血竭以活血化瘀止痛，并佐以麝香、尿素促进透皮吸收以提高药物疗效。经临床验证结果表明，由于组方合理，取得了满意疗效。

人工血肿动物的组织病理学研究证明，麝活的活血化瘀作用明显优于胶布和空白组，略优于麝止，能使血囊较其它三组更快的机化消散。

综上所述，可以认为麝香活血化瘀硬膏是治疗皮肤瘀证的一种有效新制剂。

（本文协作单位有：重庆医科大学附一院皮肤科、儿科医院皮肤科，重庆职工医学院皮肤科，第三军医大学第三附属医院皮肤科、第二附属医院病理科。在此一并致谢）。

参考文献（略）

A Clinical Study of Shexiang Hemostasis-removing Plaster

Chen Zhi, et al (Department of Dermatology, Second Teaching Hospital, Third Military Medical College)

This paper is to report the results of the clinical application of the Shexiang hemostasis-removing plaster. 265 cases of dermatohemostasis including chilblain, erythema multiforme, erythema nodosum, and so on were treated locally with Shexiang hemostasis-removing plaster. 20 cases of dermatohemostasis were treated with Shexiang analgesic plaster and served as control.

It was found the rates of marked improvement and improvement after the application of Shexiang hemostasis-removing plaster were 85.61% and 96.60%, while those after Shxiang analgesic plaster treatment were 65% and 90% respectively. It is bovious that Shexiang hemostasis-removing plaster is more effective in treating dermatohemostasis than Shexiang analgesic plaster. The difference between the 2 is statistically significant(P<0.05).

Key words: Dermatohemostasis; Shexiang hemostasis-removing plaster

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net