

# 桂枝汤联合玉屏风散治疗 慢性荨麻疹临床研究

王镭<sup>1</sup> 崔正<sup>2\*</sup>

(1. 咸阳市第一人民医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

**摘要:**目的 评价桂枝汤联合玉屏风散治疗慢性荨麻疹的临床疗效。方法 将120名慢性荨麻疹患者随机分为治疗组和对照组, 每组各60例, 治疗组采用桂枝汤联合玉屏风散, 对照组采用盐酸非索非那定片联合葡萄糖酸钙锌口服溶液, 连续治疗4周, 治疗结束后, 观察对比两组疗效。结果 总有效率治疗组为81.67%, 对照组为58.33%, 治疗组疗效优于对照组( $P < 0.05$ ); 对于症状体征积分, 两组治疗前相比, 无统计学差异, 两组具有可比性( $P > 0.05$ ); 两组治疗后症状体征积分均较治疗前降低( $P < 0.05$ ); 两组间治疗后比较, 有统计学差异( $P < 0.05$ ), 治疗组优于对照组。治疗组无明显不良反应, 对照组出现治疗过程中有5例出现的不同程度的口干、头晕、乏力困倦、胃肠道不适。结论 桂枝汤联合玉屏风散治疗慢性荨麻疹疗效显著且无不良反应发生。

**关键词:**桂枝汤; 玉屏风散; 慢性荨麻疹

中图分类号: R758.24 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2019)04-0088-04

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2019.04.026

荨麻疹是皮肤科常见病, 俗称“风疹块”, 属于反复发作的变态反应性疾病, 对患者的生活质量、日常工作和身心健康产生了较为严重的影响<sup>[1]</sup>。临床中根据病程的长短分为急性和慢性荨麻疹, 超过6周即诊断为慢性荨麻疹, 临床观察大约有10%的患者会转入慢性期, 西医治疗慢性荨麻疹主要采用抗过敏药, 用即有效, 但停药易复发, 长期应用且有一定副作用给患者带来了极大的困扰和痛苦<sup>[2-3]</sup>。中医学认为, 营卫不和、表虚不固为本病根本病机, 有鉴于此, 我们以调和营卫、益气固表为治法, 联合应用桂枝汤和玉屏风散, 于2012年9月~2015年9月期间采用桂枝汤合玉屏风散对120例慢性荨麻疹患者进行了临床观察, 取得满意效果, 现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2012年9月~2015年9月在陕西省咸阳市第一人民医院及陕西中医学院附属医院皮肤科收纳的慢性荨麻疹患者共120例。随机分为2组, 治疗组(桂枝汤合玉屏风散)60例, 对照

组(盐酸非索非那定片联合葡萄糖酸钙锌口服溶液)60例。治疗组60例, 女36例, 男24例, 年龄17~50岁, 平均年龄( $33 \pm 6$ )岁, 病程2个月~6年, 平均病程2.3年, 治疗前病情评分( $11.32 \pm 2.03$ )分; 对照组60例, 女33例, 男27例, 年龄15~52岁, 平均年龄( $31 \pm 8$ )岁, 病程4个月~7年, 平均病程2.5年, 治疗前病情评分( $11.63 \pm 2.46$ )分。2组患者一般资料比较, 均无显著性差异( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

## 1.2 诊断标准

**1.2.1 西医诊断标准** 参照《实用皮肤科学》<sup>[3]</sup>标准: 皮疹为大小不等的风团, 鲜红或淡红或苍白, 圆形或椭圆, 部分会融合成片。大多持续半小时或数小时, 不超过24小时就会消退; 但几小时后又会出现, 均伴有明显瘙痒。急性重型会伴有胸闷、腹痛的全身症状。超过6周即诊断为慢性荨麻疹。慢性荨麻疹临床症状较轻, 但病程长, 持续数月或数年。

**1.2.2 中医诊断标准** 参照《中医病证诊断疗效