

五味甘露药浴治疗银屑病疗效分析

尼满

新疆巴音郭楞蒙古自治州巴州蒙医医院 新疆巴州库尔勒市 841000

【摘要】目的：讨论及研究五味甘露药浴治疗银屑病的效果。**方法：**选择2025.1-2025.12月于我院接受治疗的80例患者进行研究，随机数字表法分成对照组和实验组，各40例，对照组提供卡泊三醇外涂，实验组提供五味甘露药浴，对比两组患者的银屑病面积、严重程度指数（PASI）评分；皮肤病生活质量指数**结果：**两组患者提供不同的治疗方案后，实验组患者银屑病面积减少高于对照组， $p<0.05$ ，对比患者的PASI评分，实验组优于对照组， $p<0.05$ ，评估患者生活质量，实验组优于对照组， $p<0.05$ 。**结论：**五味甘露药浴治疗轻中度稳定期银屑病可以收到较佳的效果，在改善皮损严重程度的同时，提升其生活质量，促进患者恢复。

【关键词】五味甘露；药浴；银屑病；

银屑病作为一种因为免疫介导的慢性、复发性皮肤疾病，我国发病率约为0.47%，而且存在逐年上升的趋势，患者皮肤表现为境界清晰的鳞屑性红斑或者斑块，会累及头皮、四肢伸侧和躯干，严重的会泛发全身，甚至发展成为脓疱型、红皮病型或者关节病型银屑病。该病的产生会损伤皮肤屏障，同时会引发剧烈的瘙痒、疼痛等不适，影响患者的睡眠、情绪、社会，生活质量下降^[1]。当前治疗该病多以外用药物、物理治疗、系统用药和生物制剂联合干预，轻中度患者以外用治疗为主，比如糖皮质激素、维生素D3衍生物、钙调神经磷酸酶抑制剂等。卡泊三醇可以抑制角质形成细胞增殖并诱导其分化，作为轻中度斑块状银屑病的一线治疗药物，但患者会出现灼热、刺痛、瘙痒等症状，停药后的复发率较高。紫外线治疗虽然效果较佳，但患者需要频繁就诊，治疗成本和便利性受到了制约^[2]。藏医药浴，属于独特的外治方案，从藏医的角度来看，银屑病属于黄水病范畴，疾病的病机与隆、赤巴、培根三因平衡失调，继而黄水偏盛、流注肌肤，阻络化热，表现为红斑、浸润、脱屑和瘙痒。五味甘露药浴属于经典方剂，可以有效的改善患者症状，促进其恢复。现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2025.1-2025.12 月于我院接受治疗的 80 例患者进行研究，

纳入标准：（1）符合银屑病的诊断标准；（2）银屑病面积和严重程度指数（PASI）评分 <10 分，体表面积受累 $<10\%$ ；（3）入组前未使用糖皮质激素、免疫抑制剂等；（4）签署知情同意书。

排除标准：（1）合并皮肤细菌、真菌或者病毒感染；（2）重大脏器功能障碍；（3）严重的认知障碍（4）妊娠或哺乳期女性；

随机数字表法分成对照组和实验组，各 40 例，对照组年龄 39-78 岁，平均年龄 59.24 ± 3.66 岁，男 21 例，女 19 例；实验组年龄 40-78 岁，平均年龄 59.33 ± 4.18 岁，男 20 例，女 20 例，分析患者的基础信息， $p>0.05$ ，有一定的可比性。

1.2 方法

对照组提供卡泊三醇搽剂（ $50 \mu\text{g/mL}$ ，丹麦利奥制药有限公司，批准文号 H20130816），取适量药液涂抹于皮损处，轻轻按摩使其吸收，每日两次，每周用量不超过 100mL；

实验组为五味甘露药浴，方中包括：1、刺激柏；烈香杜鹃、水柏枝、麻黄、大籽蒿各 100g；药物研成粉末后，分装。每剂为 1 袋，药浴前，取 1 袋煎煮，加水 3000mL，浸泡半小时后，煮沸 20 分钟，将药液倒入浴缸内，加入温水，保持水温在 38-40 摄氏度，患者除头面部外全身浸入药液，头面部有皮损时使用浸有药液的纱布湿敷，单次浸泡 20 分钟，每日一次，每周三次^[3]。

1.3 观察指标

对比两组患者的银屑病面积、严重程度指数（PASI）评分（包括皮损面积评分（按体表受累面积 0-6 分）及皮损严重程度评分（红斑、浸润、脱屑，每项 0-4 分），总分 0-72 分，分值越高表示病情越重。）；皮肤病生活质量指数（包括症状感受、日常活动、休闲、工作学习、人际关系和治疗等 10 个条目，每个条目 0-3 分，总分 0-30 分，分值越高表示生活质量越差）。

1.4 统计学方法

参与本次研究当中，文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理，计量数量使用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，使用 t 检验，显示 $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 治疗后，实验组患者的 PASI 评分、银屑病面积及 DLQI 评分改善程度优于对照组， $p < 0.05$ 。

两组治疗前后 PASI 评分、银屑病面积及 DLQI ($\bar{x} \pm s$)					
组别	例数	时间	PASI 评分 (分)	银屑病面积 (% BSA)	DLQI 评分 (分)
对照组	40	治疗前	7.12±1.23	6.82±1.47	10.24±2.15
		治疗后	3.45±0.98	3.25±1.08	5.62±1.74
实验组	40	治疗前	7.08±1.19	6.79±1.55	10.31±2.08
		治疗后	2.01±0.85	1.82±0.91	3.15±1.23

3 讨论

从藏医的角度来看，银屑病属于黄水病的范畴，《四部医典》记载其核心病机为隆、赤巴、培根三因失衡，胃火衰败致精华不化，糟粕入血，黄水偏盛，侵袭肌肤，化热生燥，遂成红斑，脱屑和瘙痒^[4]。五味甘露药浴属于藏医外治的精髓，方中包括刺激柏、烈香杜鹃、水柏枝、麻黄、大籽蒿，药物依据热力透达腠理，可以祛黄水、调隆赤、润肌肤，改善患者的临床症状^[5]。依据研究结果可以看出，实验组患者治疗后的 PASI 评分、银屑病面积以及生活质量均得到了改善，说明五味甘露药浴在缩小皮损面积、减轻浸润鳞屑和提升生活质量上的优势。分析原因：麻黄中包括了麻黄碱、烈香杜鹃中的挥发油、黄酮类成分可以有效的抑制 Th17 细胞的过度活化，有效的下调致炎症因子，减轻角质形成细胞异常增殖，继而缓解了红斑和浸润^[6-7]。再者改善了微循环和皮肤屏障，药物的温热效应可以有效的扩张皮肤的毛细血管，促进黄水和代谢产物的清除，刺激柏、水柏枝中的鞣质与树脂成分收敛保护，减少了经皮水分丢失、修复受损屏障，使得鳞屑减少，缓解瘙痒症状，整体调节三因，化除黄水。

卡泊三醇虽然可以抑制角质形成细胞增殖并诱导分化，但长期外用易导致局部灼热、刺痛，停药后复发率较高。实验组患者 PASI 评分更佳，说明药浴既可以改善皮损，更有效的缓解患者的焦虑和抑郁，继而全面的提升了患者的生命质量。

本次研究尚存在一定的局限性，样本量相对较小，而且研究为单中心，未设盲法，未关注远期复发率和血清学指标，也未关注药物剂量和效应关系。未来应进一步增加样本量，同时建立皮肤屏障功能检查与炎症因子标志物检测，以判断药物的有效性。

综上所述，对银屑病患者提供五味甘露药浴，可以有效的改善患者的临床症状，促进皮损部位的修复，提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 曹文慧, 青玉, 桂花, 赵丽娟, 白海花, 房玉良. 基于网络药理学探讨五味甘露治疗银屑病机制[J]. 内蒙古民族大学学报(自然科学版), 2024, 39(6):6-14.
- [2] 刘永生, 赵巴根那. 蒙药五味甘露药浴疗法治疗跟痛症的临床研究进展[J]. 医学前沿, 2024(11):81-82.
- [3] 姚冬梅, 陈娟娟. 国家专利数据库外用中药制剂治疗银屑病用药规律分析[J]. 亚太传统医药, 2024, 20(12):142-146.
- [4] 王永凤, 彭佳雨. 药浴方联合紫外线照射治疗寻常型银屑病 38 例临床观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2024(8):080-083.
- [5] 张伟奇, 加羊加措, 拉毛加, 张扎西嘉措, 贡保东知, 完么才让, 张伟财, 刀吉仁欠, 久先加, 代青卓玛. 藏医五味甘露药浴疗法治疗郎西(银屑病)的研究概况[J]. 中国民间疗法, 2023, 31(10):25-29.
- [6] 栗伟. 叙事医学联合中药药浴治疗寻常型银屑病 200 例疗效观察[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023(9):173-176.
- [7] 江初农布. 简述藏医水浴疗法之五味甘露药浴在临床实践中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(8):24-27.