

老年性皮肤瘙痒症的诊治及康复保健

张素洁 张淑燕

[关键词] 老年性皮肤瘙痒症; 诊治; 康复保健

中图分类号: R758.3⁺1, R493 文献标识码: A 文章编号: 1006-9771(2002)06-0339-01

瘙痒是指仅有皮肤瘙痒,而无原发性皮损的皮肤病,分全身性和局限性瘙痒两型。全身性瘙痒症可累及大片区域,持续很长时间,从数月至数年不等。本病的病因复杂,多与内外因素的共同作用有关。老年性皮肤瘙痒症多由于皮脂腺萎缩,皮脂分泌减少,继而皮肤干燥引起。此外,老年性皮肤瘙痒症也常是一些慢性疾病,如糖尿病、甲亢、尿毒症、胆管性肝胆疾病、贫血、肿瘤、神经精神系统疾病、干燥综合征、风湿性疾病等的伴发症状。因此,对于老年性皮肤瘙痒症的诊治应综合考虑患者的整体状况,才能取得满意的疗效。

1 诊断要点

1.1 询问病史 详细询问病史往往比体检更重要。询问内容包括瘙痒持续的时间和强度是不是影响日常生活(反映瘙痒的严重程度);家庭中及接触较密切的人是否也有同样症状(除外疥虫与虱);目前正在服用的药物(除外药物引起的瘙痒);既往病史(考虑瘙痒与全身疾病的关系);瘙痒出现、加重和减轻的因素(热、干燥、潮湿、风或寒冷等);生活环境、习惯的因素(季节、空气、湿度、气温、化纤衣服、洗浴间隔时间、水温)等,因为这些也往往是引起全身瘙痒症的诱因。

1.2 临床体检 全身性瘙痒症的皮肤症状主要以皮肤瘙痒为主,可泛发于全身或身体大部分皮肤。查体可见皮肤表面无原发丘疹、斑疹等皮损,典型皮损为条状表皮剥脱的抓痕和血痂,长期反复搔抓,可继发慢性湿疹样变、苔藓样变及色素脱失或色素沉着。此外,可继发局部感染如脓疱疮、毛囊炎、疖病、淋巴管炎及淋巴结炎等。

局限性皮肤瘙痒症有:①肛门瘙痒症:瘙痒多局限在肛门及周围皮肤,由于长期搔抓,局部出现肥厚、皲裂及湿疹样变等继发损害;②阴囊瘙痒症:多见于阴囊,偶可扩展到会阴,由于长期搔抓,常引起局部糜烂、渗出、水肿或继发感染;③女阴瘙痒症:瘙痒部位主要在大小阴唇及阴阜部,常由于搔抓致使局部出现肥厚、浸渍或皲裂等。

1.3 实验室检查 由于瘙痒症可以是许多内脏疾病

的并发症,因此,可根据病史和体检的结果选择检查项目,如:血常规、尿常规、便潜血和寄生虫、尿肌酐、血碱性磷酸酶、胆红素、血糖、肝功能、肾功能等。

2 治疗

祛除病因和打破搔抓的习惯是达到根治的关键。

2.1 全身治疗

2.1.1 抗组胺药及镇静催眠剂 抗组胺药有镇静止痒的作用。第1代抗组胺药可引起嗜睡,而第2代长效抗组胺药如阿司咪唑、氯雷他定、特非那丁、西替利嗪等均不易通过血脑屏障,故不引起嗜睡。对夜间瘙痒甚者,多采用两种药合用,如西替利嗪 10 mg 每日1次,睡前加服安他乐 25 mg 或赛庚啶 2 mg;有失眠等神经衰弱症状者,可给予镇静催眠剂,如安定。

2.1.2 多虑平 该药是一种三环类抗抑郁药,近期用于治疗瘙痒症收效明显,初期使用剂量为 12.5—25 mg 每日3次,但有严重心脏病、青光眼、前列腺肥大及尿潴留的患者禁用。

2.1.3 全身性瘙痒症状较重者,可用 0.25% 普鲁卡因 10—20 ml,维生素 C 1000 mg 静脉注射,每日1次,10—15次为1个疗程。注射前应做皮试。

2.1.4 激素治疗 老年性瘙痒症患者应用性激素治疗也可收到一定疗效。男性患者若无前列腺肥大,可用丙酸睾丸酮 25 mg 肌肉注射,每日2次,或甲基睾丸酮 5 mg 肌肉注射每日2次。女性患者可服乙烯雌酚 0.5 mg 每日2次,或黄体酮 10 mg 肌肉注射,每日1次。

2.1.5 其他药物 如硫代硫酸钠、钙剂、维生素 C 和维生素 E 均可选用。

2.2 局部外用药 对于没有糜烂、渗出者可用 2% 樟脑霜、3% 甘油酒精洗剂。因搔抓而皮肤肥厚者,可选用糠馏油、皮质激素软膏或霜剂,5% 苯唑卡因或利多卡因软膏也可止痒。

2.3 物理疗法

2.3.1 洗浴 每周可用温水浸泡 1—2 次,每次 30 min (切忌水温过高)。泡后可涂擦一层润肤剂,以保持皮肤的含水量并对皮肤有安抚作用。

2.3.2 糠浴、矿泉浴或淀粉浴等 糠浴即用细稻糠或麦麸 1 kg 装入布袋中,水煎煮后,将(下转第341页)

(上接第 339 页)水倒入浴水中,并将糠袋于浴水中轻轻揉搓,使袋中的细微糠粒浸入浴水洗浴。此法具有收敛、止痒及镇静的作用。

2.3.3 氧气疗法 近年来有报道应用光亮子血疗法治疗顽固性瘙痒可收到较好疗效。

2.4 中医药治疗

2.4.1 中药内治 中医将瘙痒症分为 3 种证型:①血虚风燥型:好发于冬季,皮肤干燥脱屑,治宜养血润肤、熄风止痒,可用地黄饮,方药:当归 10g、生地 20g、首乌 10g、鸡血藤 25g、玄参 12g、丹皮 10g、白蒺藜 15g、僵蚕 10g;②风热湿蕴型:好发于夏季,湿热加重,可因搔抓继发湿疹样改变,舌质红、舌苔腻,治宜清热疏风、除湿止痒,可用清风散加减,方药:荆芥 10g、防风 10g、当归 10g、生地 20g、苦参 10g、苍术 10g、蝉衣 3g、牛蒡子 10g、知母 10g、生石膏 30g、木通 6g、干草 6g;③湿热下注型:多发生于外阴、肛门,皮肤潮湿瘙痒,治宜清利湿热,可用龙胆泻肝汤加减,方药:龙胆草 15g、山栀 10g、黄芩 10g、柴胡 10g、当归 10g、生地 20g、泽泻 12g、车前子 10g、木通 6g、干草 6g。

2.4.2 中药外治 冬季皮肤干燥瘙痒可用苍耳子 15g、白藓皮 30g、桃仁 15g、红花 10g、侧柏叶 20g、苦参 30g 煎水外洗。夏秋季瘙痒可用苦参 30g、地肤子

15g、蛇床子 15g、黄柏 15g、百部 15g、白藓皮 30g、艾叶 10g、苍耳子 15g 煎水外洗。

2.4.3 针灸疗法 体针可取足三里、合谷、风池、血海、曲池、关元、肾俞等穴;耳针取肺、大肠、神门、肾上腺、皮质下等穴均可有一定疗效。

3 康复保健

对老年性皮肤瘙痒症的患者,在治疗瘙痒的同时要积极治疗与瘙痒相关的其他疾病。另外,应嘱患者注意起居饮食,生活要有规律。冬季气候干燥时应注意皮肤的保湿,洗澡不要过勤,洗浴的水温不易过热;注意室内温度和湿度,必要时可在房间内使用加湿器,以增加室内空气湿度;内衣最好穿纯棉制品的衣服,以免产生静电刺激皮肤。夏季应注意勤洗澡、勤换衣,使皮肤保持清爽,减少皮肤感染。饮食要有节制,尽量少食辛辣等刺激性食物及鱼虾类食物,因此类食物容易刺激皮肤,激发或加重瘙痒。应注意营养,多吃水果、蔬菜,对于血脂不高的患者可多吃一些含胶质蛋白较多的食物,如猪皮、猪脚、牛筋等;银耳、百合、白果、荸荠等甘寒凉润的食品,对皮肤有滋润作用,适当食用可以滋润皮肤,减少由于干燥而引起的皮肤瘙痒。

(收稿日期:2002-05-15)