

中药熏蒸联合冷冻治疗多发性掌跖疣临床观察

赵翠婷

山西省太原市万柏林区医疗集团中心医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i10.21303

[摘要] 目的：研究对多发性掌跖疣患者开展中药熏蒸联合冷冻治疗时所展现的实施效果与实施价值。方法：回顾性分析 2023 年 1 月-2025 年 12 月期间我院诊断收治的多发性掌跖疣患者，共计 30 例，根据奇偶数不同原则将患者分为对照组和观察组，其中对照组应用冷冻治疗，观察组实施中药熏蒸联合冷冻治疗，同时对患者的临床疗效、生活质量指标进行统计分析。结果：本研究中观察组治疗总有效率显著高于对照组，疣体消退时间更短，生活质量更高，不良反应发生率更低。组间数值 $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。结论：对多发性掌跖疣患者开展中药熏蒸联合冷冻治疗时对改善患者的治疗质量与效果具有良好导向作用，提高患者的生活质量和满意程度，值得在临床上进行推广。

[关键词] 中药熏蒸；冷冻治疗；多发性掌跖疣

中图分类号：R752.5 **文献标识码：**A

Clinical Observation on Traditional Chinese Medicine Fumigation Combined with Cryotherapy for Multiple Palmoplantar Warts

Cuiting Zhao

Central Hospital of Wanbolin Medical Group, Taiyuan City, Shanxi Province

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy and application value of traditional Chinese medicine fumigation combined with cryotherapy in the treatment of patients with multiple palmoplantar warts. Methods: A total of 30 patients diagnosed and treated for multiple palmoplantar warts in our hospital from January 2023 to December 2025 were retrospectively analyzed. The patients were divided into control group and observation group by odd-even grouping. The control group received cryotherapy alone, while the observation group was treated with combined TCM fumigation and cryotherapy. The clinical efficacy, quality of life and incidence of adverse reactions of the two groups were statistically compared. Results: The total effective rate of the observation group was significantly higher, the wart regression time was shorter, the quality of life was better, and the incidence of adverse reactions was lower than the control group, with statistically significant differences between groups ($P < 0.05$). Conclusion: Combined therapy of traditional Chinese medicine fumigation and cryotherapy can effectively improve the therapeutic effect and quality of life of patients with multiple palmoplantar warts, which is worthy of clinical popularization.

Keywords: traditional Chinese medicine fumigation; cryotherapy; multiple palmoplantar warts

引言

多发性掌跖疣是指发生在手掌或足底，由人乳头瘤病毒（HPV）感染引起的、以多个疣体为特征的皮肤良性增生性病变^[1]。发病原因是由 HPV 病毒（常见如 HPV-1、2、4 型）通过皮肤微小破损侵入表皮细胞，导致细胞异常分化和增生，形成疣体。一般发生于手掌（即掌疣）或足底（即跖疣），尤其好发于足底受压部位（如足跟、跖骨头）或手掌易摩擦区域。初期为细小丘疹，逐渐增大形成圆形或椭圆形角化性斑块，表面粗糙，可见黑色点状出血（血栓性毛细血管），削除角质层后可见软芯。多发性掌跖疣表现为多个疣体同时

存在，可散在分布，也可相互融合成片状^[2]。多发性掌跖疣具有传染性，可通过直接接触或间接接触（如共用物品、公共环境）传播，且因疣体数量多、分布广，治疗难度相对较大，复发率也较高。本次研究为患者应用实施中药熏蒸联合冷冻治疗，并对其进行效果分析。具体内容报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的观察对象均来自 2023 年 1 月-2025 年 12 月期间我院诊断收治的多发性掌跖疣患者，共计 30 例，根据奇偶数不同原则将患者分为两组，每组各 15 例，分别接受

冷冻治疗和中药熏蒸联合冷冻治疗。纳入标准：符合多发性掌跖疣临床诊断，掌跖部疣体数量 ≥ 3 个；自愿参与本研究，签署知情同意书；治疗依从性良好，能配合完成全程治疗及随访。排除标准：合并掌跖部湿疹、皮炎、溃疡等其他皮肤病；1个月内接受过抗病毒、免疫调节药物或物理治疗；1个月内接受过抗病毒、免疫调节药物或物理治疗；肝肾功能不全、自身免疫病、妊娠期及哺乳期女性；对中药熏蒸、冷冻治疗不耐受者。对照组患者年龄：5-59岁；平均年龄：（37.88 $\pm$ 8.55）岁；平均病程：（2.19 $\pm$ 0.11）年；男女比例：7:8。观察组患者年龄：6-58岁；平均年龄：（37.39 $\pm$ 8.17）岁；平均病程：（2.14 $\pm$ 0.09）年；男女比例：10:5。对比患者的性别、年龄等一般资料（ $p>0.05$ ），具有可比性。

1.2 治疗方法

给予对照组患者应用冷冻治疗，包括：首先清洁患者患处皮肤，去除疣体表面角质层，充分暴露疣体组织；随后取医用棉签蘸取足量液氮，迅速轻压于疣体部位，使疣体及周边1mm范围的皮肤出现发白现象，单个疣体单次冷冻时间控制在5-10秒。针对体积较大、质地较厚的疣体，可重复冷冻操作1-3次，每次治疗间隔时间为2-3周。冷冻治疗后，告知患者患处可能出现水疱、红肿等局部反应，治疗期间需严格保持创面清洁干燥，避免创面沾水；日常穿着宽松鞋袜，减少患处摩擦刺激，严禁自行挑破水疱、撕扯创面痂皮，防止引发感染^[3,4]。

给予观察组患者应用中药熏蒸联合冷冻治疗，其内容包括：（1）中药熏蒸治疗：取马齿苋30g、板蓝根30g、大青叶30g、苦参30g、香附20g、木贼草20g、夏枯草15g、红花10g，研磨后置于锅中，加水煎煮20~30分钟，煎好后将药液放入中药熏蒸机中，对患处进行温热蒸汽熏蒸，每次30分钟，每日1次^[5,6]。结束后，使用钝器轻柔刮除疣体表面松动的角化物，以促进药物渗透及疣体脱落。临证加减：疣体质地坚硬者，加皂角刺15g；皮肤干燥者，加黄精30g、杏仁30g；足部多汗者，改用五倍子30g、枯矾10g、艾叶10g、白鲜皮20g、土茯苓20g、藿香20g^[7,8]。（2）冷冻治疗与对照组一致。治疗时间为2个月。

1.3 评价指标

统计分析患者的临床疗效、疣体消退时间、生活质量指标及不良反应发生率。

1.4 统计学分析

计数（n%）代表率， X^2 检验；计量（ $\bar{x}\pm s$ ）， t 检验。文中所生成的数据均借用SPSS21.0数据包处理， $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 临床疗效

对照组：明显有效：23/30（76.67%）、一般有效：3/30（10.00%）、无效：4/30（13.33%），总有效率：26/30（86.67%）；观察组：29/30（96.67%）、一般有效：1/30（3.33%）、无效：0（0），总有效率：30/30（100.00%）； X^2 值：7.6712； P 值： $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2.2 疣体消退时间

对照组疣体消退时间：（21.58 $\pm$ 3.42）d；观察组疣体消退时间：（14.26 $\pm$ 2.35）d； T 值：11.0271； P 值： $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2.3 生活质量指标

表1 两组患者的生活质量指标对比[$\bar{x}\pm s$ ，分]

组别	社会沟通	精神情况	心理情况	身体健康	运动情况
观察组	62.19 $\pm$ 4.62	74.92 $\pm$ 3.68	68.45 $\pm$ 4.92	59.19 $\pm$ 3.18	61.39 $\pm$ 5.01
对照组	55.41 $\pm$ 5.34	65.16 $\pm$ 4.97	59.01 $\pm$ 5.18	56.54 $\pm$ 5.16	56.65 $\pm$ 4.27
T 值	20.136	21.626	20.913	19.265	10.265
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 不良反应发生率

对照组：局部红肿疼痛：5/30（16.67%）、水疱：3/30（10.00%）、色素沉着：2/30（6.67%），总发生率：10/30（33.33%）；观察组：局部红肿疼痛：2/30（6.67%）、水疱：1/30（3.33%）、色素沉着：1/30（3.33%），总发生率：4/30（13.33%）； X^2 值：3.3621； P 值： $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

3 讨论

多发性掌跖疣是皮肤科常见疾病，HPV感染后潜伏于皮肤表皮细胞内，刺激细胞异常增生，形成赘生物，掌跖部位长期受压、摩擦，易导致疣体增多、增大，治疗难度较大^[9,10]。单纯冷冻治疗通过液氮低温使疣体组织细胞脱水、坏死，达到去除疣体的目的，但该方法仅能作用于局部疣体组织，无法清除潜伏病毒，且对周围正常皮肤免疫调节作用有限，因此单一治疗疗效欠佳，复发率较高。

中医将掌跖疣归属于“千日疮”“枯筋箭”范畴，其核心病机为气血凝滞、热毒蕴结、肌肤失养。本研究选用的中药熏蒸方中，马齿苋、板蓝根、大青叶清热解毒、抗病毒，为治疗病毒性皮肤病的核心药物；薏苡仁利水渗湿、健脾散结，增强机体祛湿散结之力；木贼草、香附疏肝理气、软坚散结；红花、赤芍活血化瘀、通络止痛，改善局部血液循环；夏枯草清肝泻火、软坚散结；皂角刺消肿排脓、穿透散结。诸药配伍，共奏清热解毒、活血化瘀、软坚散结之功效。中

药熏蒸通过温热物理效应，扩张掌跖部皮肤毛孔、毛细血管，促进局部血液循环，加快药物有效成分渗透吸收，直接作用于病灶部位，抑制 HPV 病毒复制，调节局部皮肤免疫功能，同时软化疣体组织，辅助冷冻治疗更好地破坏疣体，加速疣体脱落。与单纯冷冻治疗相比，中西医结合治疗兼顾局部疣体去除与全身病毒清除、免疫调节，从根本上解决疣体复发问题。

综上所述，中药熏蒸联合冷冻治疗多发性掌跖疣，可有效提高临床治疗效果，加速疣体消退，减少疾病复发，且治疗安全性高，充分发挥中西医结合治疗优势，为多发性掌跖疣临床治疗提供了更优方案，值得临床进一步推广应用。但本研究样本量有限，随访时间较短，后续可扩大样本量、延长随访时间，进一步深入探究其作用机制及长期疗效。

[参考文献]

[1]席欢欢,孙为刚,张莉,等.菟皂除疣方足浴联合艾灸治疗多发性跖疣的临床疗效观察和安全性分析[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2026,25(1):51-55.

[2]陶娟娟,窦清惠,王俊慧,等.中药熏洗联合火针治疗多发性掌跖疣临床观察[J].实用中医药杂志,2025,41(8):1689-1690.

[3]刘吉元,刘数敬,李金宝,等.火针联合中药浴足治疗多发性跖疣临床疗效的 Meta 分析[J].光明中医,2025,40(9):1692-1695.

[4]杨秋艳,张建平,孙晓芳,等.解毒消疣汤联合液氮冷冻治疗多发性跖疣的疗效观察[J].中国中医药科技,2025,32(3):490-492.

[5]华圣元,王臻,宋萌萌,等.仙草消疣方温热浸泡治疗 112 例儿童多发性掌跖疣的临床疗效观察[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2025,24(2):144-147.

[6]郑屿萍,张彦峰,耿兰馨,等.复方狼毒酊干预湿毒蕴结型多发性掌跖疣的临床疗效及机制探讨[J].中国实验方剂学杂志,2025,31(14):129-136.

[7]杨文.液氮冷冻联合中医情志调节治疗多发性跖疣的疗效观察[J].临床医药实践,2024,33(6):449-452.

[8]Zhang L ,Cheng S ,Chen C , et al. Application of cantharidin, retinoic acid cream and salicylic acid in multiple palmoplantar warts.[J].Skin research and technology : official journal of International Society for Bioengineering and the Skin (ISBS) [and] International Society for Digital Imaging of Skin (ISDIS) [and] International Society for Skin Imaging (ISSI),2024,30(2):e13586-e13586.

[9]钱冠宇.CO2 点阵激光联合二莲康治疗儿童多发性掌跖疣 40 例临床观察[J].当代临床医刊,2023,36(4):47-48.

[10]Sleman W E ,Hamdy M E ,Mahmoud R E . A Comparative study between topical 15% potassium hydroxide and 20% Salicylic acid in treatment of multiple palmoplantar warts[J].QJM: An International Journal of Medicine,2021,114(S1).

作者简介：

赵翠婷（1983.05—），女，汉族，河北人，本科，中级，研究方向为中医皮肤。