复方甘草竹叶汤联合冷喷法治疗面部脂溢性皮炎疗效观察

王东海,董子帅

宝丰县中医院皮肤科,河南 宝丰 467400

[摘要]目的:观察复方甘草竹叶汤联合冷喷法治疗面部脂溢性皮炎临床疗效。方法:将90例面部脂溢性皮炎患者随机分为2组各45例,对照组给予口服地氯雷他定片及外涂氧化锌软膏治疗;观察组给予复方甘草竹叶汤联合冷喷法进行治疗。比较2组临床疗效。结果:临床疗效总有效率观察组100%,对照组84.44%,2组比较,差异有统计学意义(P<0.05)。结论:复方甘草竹叶汤联合冷喷法治疗面部脂溢性皮炎临床疗效良好。

[关键词] 面部脂溢性皮炎;复方甘草竹叶汤;冷喷法;临床疗效

[中图分类号] R758.73⁺2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 05-0094-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.032

Curative Effect Observation of Compound Gancao Bamboo Leaf Tang Combined with Cold-spraying Method for Facial Seborrheic Dermatitis

WANG Donghai, DONG Zishuai

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of compound Gancao bamboo leaf tang combined with cold-spraying method for facial seborrheic dermatitis. Methods: Selected 90 patients with facial seborrheic dermatitis and divided them into observation group and control group with 45 cases in each randomly. The control group was given oral deslorated in tablets and coated with Zinc oxide ointment; the observation group was given compound Gancao bamboo leaf tang combined with cold-spraying method. Compared clinical effect of the two groups. Results: The total effective rate was 100% in the observation group, and was 84.44% in the control group, the difference being significant (P < 0.05). Conclusion: Compound Gancao bamboo leaf tang combined with cold-spraying method has good clinical efficacy in treating facial seborrheic dermatitis.

Keywords: Facial Seborrheic dermatitis; Compound Gancao bamboo leaf tang; Cold-spraying method; Clinical effect

长久性面部脂溢性皮炎会对患者产生伤害,有效防治面部脂溢性皮炎是重要的研究方向之一^[1]。笔者采用复方甘草竹叶汤联合冷喷法治疗面部脂溢性皮炎,结果报道如下。

1 临床资料

- 1.1 诊断标准 (1)诊断标准:①皮肤损伤处为黄红色或淡红色斑片,斑片为钱币状,并且为干性皮质溢出,伴有油腻性鳞屑厚层痂皮。患者会有自觉瘙痒的症状以及干燥斑片。②发病部位较多,常见的为耳后、腋窝、鼻唇沟、头面、上胸部位、肩胛部位、腹股沟等等。③患者患病后伴有兴奋的状况,并且皮脂分泌紊乱,患者偏食。(2)辨证标准:肺胃热盛型:急性发病,皮损色红,并有渗出、糜烂、结痂、痒剧,伴有心烦口渴,大便秘结,舌质红,脉滑数²¹。
- 1.2 排除标准 通过必要检查排除血液系统、神经系统疾患, 而且其他器脏无重大疾患。全部患者与家属均为自愿参加该研

究,并具有该研究的知情权。

- 1.3 一般资料 将本院皮肤科门诊 2014 年 11 月—2015 年 11 月期间确诊的 90 例面部脂溢性皮炎患者作为研究对象,随机分为观察组与对照组各 45 例。对照组男 10 例,女 35 例;年龄 $28\sim71$ 岁,平均(43.36± 1.58)岁;病程 $4\sim18$ 天,平均(6.39± 1.85)天。观察组男 9 例,女 36 例;年龄 $29\sim72$ 岁,平均(44.16± 1.55)岁;病程 $4\sim17$ 天,平均(6.41± 1.25)天。2 组一般资料比较,差异均无统计学意义(P>0.05),具有可比性。
- 2 治疗方法
- 2.1 对照组 给予地氯雷他定片,每次 2.5 mg,每天 1 次, 口服。再给予患者外涂氧化锌软膏,每天 2 次。
- 2.2 观察组 给予复方甘草竹叶汤联合冷喷治疗法进行治疗。 复方甘草竹叶汤,处方:甘草、牡丹皮、薏苡仁各 10 g,竹

[收稿日期] 2016-10-08

[作者简介] 王东海 (1970-),男,副主任中医师,主要从事皮肤性病防治工作。

叶、生地黄各 8 g,白茅根、地肤子、紫草、菊花各 5 g。水煎,口服,每天 2 次,每次 100~mL。再每天冷喷 1 次,冷喷液为多塞平和维生素 C 配制的溶液 $[^{-4}]$ 。

3 观察指标与统计学方法

- 3.1 观察指标 比较 2 组糜烂、潮红、渗出及干皱灼热不适感、疼痛、瘙痒等皮损及自觉症状治疗效果的不同。
- 3.2 统计学方法 采用 SPSS19.0 软件进行处理, 计数资料 用 n 和%表示, 用 x^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 治愈:皮损消退,自觉症状消失;好转:皮损消退 30%以上,自觉症状减轻;未愈:症状无变化,或改善不足 30%。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1_{\circ} 2 组临床总有效率比较,差异有统计学意义(P<0.05)。

	表 1 2 组临床疗效比较				
组 别	n	治愈	好转	未愈	总有效率(%)
观察组	45	30	15	0	1 00 ^①
对照组	45	15	23	7	84.44

与对照组比较, ①P < 0.05

5 讨论

面部脂溢性皮炎属中医学面游风,严重影响了患者的生活质量。现代医学认为,发生该病主要因为皮质代谢紊乱、神经功能障碍、饮食不规律、微生物寄生等因素,患者的表皮细胞在没有完全成熟的情况下,外涂激素类药物会增加患者的治疗难度。

中医学认为,湿热内蕴,感受风邪,郁久耗伤阴血,肌肤失于濡养而成;或因恣食辛辣油腻,脾失健运,复感风侵,湿热蕴阻肌肤而成。以清热凉血,祛风止痒为治疗原则的基础上组成复方甘草竹叶汤,方中甘草、竹叶、菊花、牡丹皮、生地黄、白茅根能够清热凉血,抑制心火,且是养阴生津之效;紫草、牡丹皮以及菊花可以清除血中之热,以利尿;薏苡仁、地肤子健脾利湿,去除皮肤中的湿痒症状;地肤子、生甘草可以祛风止痒,清热解毒[5~6];在治疗的过程中再配合多塞平和维生素 C 冷喷加强了效果。根据现代药理研究证明方中诸多中药如甘草、地肤子、紫草、白茅根、生地黄等具有抗炎、解

热、抗变态反应、调节免疫、降低毛细血管通透性、改善微循环、促组织细胞恢复等多环节、多路径、广泛复杂的药理活性[^{¬¬9}]。盐酸多塞平为三环类抗抑郁药,近年研究发现,多塞平具有的抗组胺作用,较苯海拉明为好,新用于治疗相关的皮肤病^[10]。

综上所述,该研究对面部脂溢性皮炎治疗中选用的复方甘草竹叶汤,方中诸药有机合用,效专力宏,联合冷喷直接作用于面部,取长补短,直达病所,疗效显著,值得运用。

「参考文献]

- [1] 孙文明,温莹,孔志凤,等.脱敏汤联合冷喷治疗面部 脂溢性皮炎疗效观察[J].光明中医,2011,26(3):509-510.
- [2] 国家中医药管理局医政司. 24 个专业 105 个病种中医诊疗方案(合订本试行)[M]. 2013:273-277.
- [3] 张衍,钟江,黄涛.复方蛇舌草溶液冷喷治疗面部脂溢性皮炎临床观察[J].新中医,2013,45(8):102-103.
- [4] 马新华. 中药辨证联合他克莫司软膏治疗面部脂溢性皮炎临床观察[J]. 新中医, 2015, 47(3): 123-124.
- [5] 余登敏,刘桂卿,张水英.加味玉女煎治疗血热风燥型面部脂溢性皮炎的临床疗效观察[J].中药药理与临床,2015,31(6):188-191.
- [6] 王亚莎,马红霞,陈卫卫,等.中药冷喷治疗面部皮炎 100 例疗效观察[J].新中医,2015,47(1):179-180.
- [7] 王闰,孟慧,许勇.复方甘草软膏的制备及含量测定法的 建立[J]. 东南国防医药,2015,17(4):389-392.
- [8] 王兵,王亚新,赵红艳,等. 甘草的主要成分及药理作用的研究进展[J]. 吉林医药学院学报,2013,34(3):215-218.
- [9] 张明发,沈雅琴. 甘草及其有效成分的皮肤药理和临床应用药物评价研究[J]. 药物评价研究,2013,36(2):146-156.
- [10] 鲁格平,孙治华,刘运华,等. 多虑平治疗尿毒症皮肤 瘙痒临床疗效分析(附 56 例临床报告)[J]. 国外医学:泌 尿系统分册,2013,33(6):869-870.

(责任编辑:刘淑婷)