

中药外用治疗婴儿湿疹临床研究文献分析

王欣

佛山市南海区妇幼保健院皮肤科, 广东 佛山 528200

[关键词] 中医药; 外治疗法; 婴儿湿疹; 文献分析

[中图分类号] R758.23 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 04-0206-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.04.082

婴儿湿疹是皮肤科常见病和多发病。中医学称为奶癣、胎敛疮, 临床上以婴幼儿皮肤红斑、丘疹、糜烂、渗出、结痂、脱屑并伴剧烈瘙痒、反复发作为特征, 因瘙痒、疼痛引起患儿烦躁不安、啼哭不停, 严重影响睡眠和饮食, 甚至影响生长发育, 给患儿及其家长带来极大的困扰。虽然某些西药外用有一定的效果, 但在止痒、保护皮损, 减少渗出等方面并不尽人意, 而中药外用以其效果良好、副作用小等特点, 在婴儿湿疹的治疗方面受到越来越多的关注。笔者对近年来国内刊物上发表的有关中药外用治疗婴儿湿疹的临床研究的文献进行统计分析, 报道如下。

1 资料与方法

采用《中国期刊全文数据库》和《中国生物医学文献数据库》, 部分较早期刊采用手工检索, 检索出版年代为 1982~2012 年有关婴儿湿疹的中药外治法方面的文献。排除纳入研究病例采用个人拟定的诊断标准或疗效评价标准, 标准来源不详, 所提供资料不能明确是婴儿湿疹还是别的相关皮肤疾病, 或诊疗标准前后不统一的文献; 与中医药外治法临床研究无关的文献; 研究病例数少于 30 例的文献以及重复文献, 最终纳入研究的篇数为 79 篇。取有效信息建立数据库, 采用计数资料的统计描述方法进行统计分析。

2 结果

2.1 文献的数量及分布情况 国内婴儿湿疹中药外用治疗临床研究的文献数量 1982~2012 年总体呈

上升的趋势: 1982~1992 年 4 篇, 1993~2002 年 19 篇, 2003~2012 年 56 篇; 其中以 2010 年文献数量最多, 共 8 篇。

2.2 文献发表的期刊级别 发表在核心期刊类文章仅有 4 篇, 占 5%; 大部分发表在统计源期刊。

2.3 文献研究方法情况 在所纳入的研究文献中, 以病例总结、经验介绍类文章居多, 有对照组的为 29 篇(占 27.84%), 以硼酸溶液(7 篇)和尤卓尔软膏(7 篇)为主; 其中仅 2 篇提到有盲法设计(占 2.53%), 但均未详细交代设盲的具体方法; 有对照组的文献中有 22 篇采用了随机分组, 但仅有 5 篇交代了随机分组的方法, 随机数字表法 2 篇, 抛币法 1 篇, 就诊先后顺序 2 篇; 组间有年龄、病程等基线情况比较的 14 篇(占 17.72%)。

2.4 文献研究要素分析 各篇文献选用的诊断标准不甚统一, 以《临床皮肤科学》^[1]和《中医病证诊断疗效标准》^[2]为最多。疗效评价标准亦有较大差异, 用皮疹消退百分比来评价疗效的文献有 34 篇, 其他文献多无明确的积分方法, 仅主观描述患者症状的改善及皮损的改善。另外, 在所纳入的研究文献中, 病例数超过 100 例的有 26 篇(32.91%); 有具体病程的 38 篇(48.10%), 最短 1 天, 最长 20 月; 有随访结果的 8 篇(32.91%), 随访时间最长 6 月, 最短 1 周; 26 篇文献有不良反应记录, 其中用药局部红肿 7 篇, 皮肤干燥 2 篇, 色素沉着 1 篇, 余均未发现不良反应。

[收稿日期] 2013-11-16

[作者简介] 王欣 (1977-), 女, 副主任中医师, 研究方向: 中西医结合皮肤性病。

2.2 中药外用治疗婴儿湿疹处方及药物分析 文献中共涉及中药外用处方 83 条, 中药 99 味。

2.2.1 婴儿湿疹中药外用剂型分析 见表 1。在所纳入的研究文献中, 中药外用治疗婴儿湿疹的剂型以洗剂和软膏为主, 占了绝大部分。

表 1 婴儿湿疹中药外用剂型分析

中药外用剂型	文献数量	百分比(%)
洗剂	54	65.06
软膏	15	18.07
散剂	10	12.04
油膏	2	2.40
霜剂	1	1.20
糊剂	1	1.20

2.2.2 婴儿湿疹中药使用频次和出现频率分析 见表 2。外用治疗婴儿湿疹的中草药共 99 味, 排在第 1 位的是苦参, 共应用 50 次, 在 83 首方剂中出现的频率为 60.24%; 其次为黄柏(49 次)、白鲜皮(29 次)。

表 2 前 10 位中药使用频次和出现频率分析

序号	中药	频次	频率(%)
1	苦参	50	60.24
2	黄柏	49	59.03
3	白鲜皮	29	34.93
4	蛇床子	27	32.53
5	地肤子	22	26.50
6	黄连	18	21.68
7	马齿苋	16	19.27
8	明矾	15	18.07
9	苍术	14	16.86
10	金银花	14	16.86

2.2.3 婴儿湿疹中药种类分析 见表 3。外用治疗婴儿湿疹的中草药种类中, 排在第 1 位的是清热类, 共 32 味中药; 其次为祛湿类和攻毒杀虫止痒类。

表 3 婴儿湿疹中药种类分析

中药种类	数目	百分比(%)
清热药	32	32.32
祛湿药	12	12.12
攻毒杀虫止痒药	8	8.08
其他种类	47	47.47

2.2.4 治疗婴儿湿疹中药药味、药性分析 外用治疗婴儿湿疹的中草药, 以寒凉药物为主, 共 59 味; 另外温性药物有 27 味, 平性药物 13 味。中草药药味分析, 以苦(54 味)、辛(37 味)药物为主; 其他药味分布为甘(24 味)、酸(9 味)、咸(7 味)、涩(6 味)。

3 讨论

3.1 中药外用治疗婴儿湿疹文献分析 中药外用治疗婴儿湿疹文献数量较多(检索到 79 篇), 说明中药外用治疗婴儿湿疹的研究是皮肤科的一个重要领域。而且国内婴儿湿疹中药外用治疗临床研究的文献数量 1982~2012 年总体呈上升的趋势, 说明近年来有越来越多的学者开始关注该领域的研究。

纳入研究的文献质量来看, 发表的刊物级别普遍不高, 核心期刊类文章仅有 4 篇, 占 5%。在所纳入的研究文献中, 以病例总结、经验介绍类文章居多, 有设对照组的仅为 29 篇, 而且纳入文献的随机方法大部分交待不清楚, 其中仅 2 篇提到有盲法设计, 但均未详细交代设盲的具体方法; 病例数超过 100 例的大样本研究仅有 26 篇; 而且多数文献组间年龄、病程等基线情况, 不良反应、病例脱落情况未记录。仅有 8 篇文献有随访记录, 对于婴儿湿疹反复发作的远期控制效果缺乏证据。另外, 纳入文献所选用的诊断标准不甚统一, 疗效评价标准亦有较大差异, 用皮疹消退百分比来客观评价疗效的文献有 34 篇, 其他文献无明确的积分方法, 仅主观描述患者症状的改善及皮损的改善。总体来讲, 纳入文献的方法学质量所限, 一定程度影响了结论的可信度。

3.2 中药外用治疗婴儿湿疹处方及药物分析 中药外用治疗婴儿湿疹疗效良好, 药味众多, 本次研究涉及中药 99 味。剂型以洗剂为最多, 软膏次之。药物中以辛、苦、寒凉的清热类药物最多, 其中苦参、黄柏、白鲜皮等几味中药出现频率最高, 这正符合婴儿湿疹以湿、热为主的中医病因学说。

[参考文献]

- [1] 赵辨. 临床皮肤科学[M]. 3 版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2001: 610-611
- [2] 国家中医药管理局. ZY/T001.1-001.94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994.

(责任编辑: 马力)