

金鱼外洗方治疗湿滞质异位性皮炎临床研究

陈建宏

佛山市南海区妇幼保健院, 广东 佛山 528200

[摘要] 目的: 观察金鱼外洗方外用治疗湿滞质异位性皮炎患者的临床疗效。方法: 将纳入研究的异位性皮炎患者随机分为2组各30例, 2组均给予赛庚啶口服等基础治疗。治疗组在基础治疗上加用金鱼外洗方治疗, 对照组则加用高锰酸钾配制溶液外用。观察比较2组治疗前后指标的变化, 采用意向性分析(ITT)对各数据进行评价。结果: 治疗后, 2组瘙痒程度、睡眠状况、皮损面积、皮损严重度、特应性皮炎评分(SCORAD)等分别与治疗前比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 2组睡眠状况、皮损面积、皮损严重度评分前后差值比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。2组瘙痒程度、SCORAD评分前后差值比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。结论: 金鱼外洗方能缓解湿滞质异位性皮炎患者症状, 且优于高锰酸钾配制溶液外用, 值得临床运用。

[关键词] 异位性皮炎; 湿滞质; 金鱼外洗方; 特应性皮炎评分(SCORAD); 意向性分析(ITT)

[中图分类号] R781.6*7 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 05-0223-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.05.067

Clinical Study on Jinyu Waixi Prescription for Damp–Stagnation Constitution with Atopic Dermatitis

CHEN Jianhong

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of Jinyu Waixi prescription in the topical treatment for damp–stagnation constitution with atopic dermatitis. **Methods:** The patients with atopic dermatitis included in the study were randomly divided into two groups, 30 cases in each group. Both groups received basic treatments such as the oral administration of cyproheptadine. The treatment group was additionally treated with Jinyu Waixi prescription based on the basic treatments. The control group was additionally treated with the external application of prepared potassium permanganate solution. The changes of the indexes in the two groups before and after treatment were observed and compared. All data were evaluated by intention–to–treat(ITT) analysis. **Results:** After treatment, when compared the degree of itching, the sleep status, the area of skin lesions, the severity of skin lesions and Scoring Atopic Dermatitis(SCORAD) in the two groups with those before treatment respectively, differences were significant($P < 0.05$). After treatment, when compared the differences in the scores of the sleep status, the area of skin lesions and the severity of skin lesions between the two groups before and after treatment, differences were significant($P < 0.05$). There was no significant difference being found in the comparisons of the differences in the scores of the degree of itching and SCORAD between the two groups before and after treatment($P > 0.05$). **Conclusion:** Jinyu Waixi prescription can relieve the symptoms of the patients of damp–stagnation constitution with atopic dermatitis, which is better than the external application of prepared potassium permanganate solution and is worthy of further clinical application.

Keywords: Atopic dermatitis; Damp–stagnation constitution; Jinyu Waixi prescription; Scoring Atopic Dermatitis (SCORAD); Intention to treat(ITT)

异位性皮炎作为皮肤科常见疾病, 病情缠绵, 治疗时间比较长, 严重影响到患者的生活质量, 外用皮质激素虽可以很快

缓解症状, 但由于激素的副作用且病情易反复, 部分患者家属对外用皮肤激素治疗本病接受度不高。笔者采用中药外用方金

[收稿日期] 2018-12-03

[基金项目] 广东省中医药局面上科研资助基金项目(20171264)

[作者简介] 陈建宏(1979-), 男, 医学博士, 副主任中医师, 研究方向: 中医外科学(皮肤性病)临床、教学及科研。

鱼外洗方对湿疹质异位性炎症患者进行治疗,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 参照《现代皮肤性病学》^[1];异位性皮炎患者体质判定标准参照文献^[2]。

1.2 纳入标准 ①符合诊断标准,辨证属湿滞质者;②年龄1~6岁,性别不限;③最近2个月内没有使用免疫抑制剂、免疫调节剂、皮质激素。

1.3 排除标准 ①合并严重的内外科疾病;②年龄不符合者;③对研究中使用的中药过敏者;④不能合作者。

1.4 一般资料 观察病例为2017年4月—2018年1月在佛山市南海区妇幼保健院皮肤科门诊就诊的1~6岁湿滞质异位性皮炎患儿。将合格病例60例随机分为2组各30例,填写病例观察表。治疗组男20例,女10例;平均年龄(3.42±0.59)岁。对照组男18例,女12例;平均年龄(3.65±0.66)岁。2组瘙痒、睡眠、皮损面积、皮损严重度的积分、特应性皮炎评分(Scoring Atopic Dermatitis, SCORAD)等经统计学处理,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2组均予口服赛庚啶(广东华南药业集团有限公司生产,批准文号:国药准字H44020777),每次0.25 mg/(kg·d),每天3次。停用与异位性皮炎治疗相关的其他药物,同时告知2组患者生活饮食注意事项,若在治疗期间皮肤干燥可外用润肤油或药膏。

2.1 治疗组 予金鱼外洗方外用,处方:鱼腥草、黄柏各80g,金银花、紫苏叶各15g,五味子10g。用法:每天1剂,熬制药液500 mL后过滤,药液温度不要超过38℃,根据皮损面积,用纱布蘸取药水湿敷皮损处重复使用,每次7~8 min,每天4次,治疗7天为1个疗程,共治疗4个疗程。

2.2 对照组 予以高锰酸钾外用片配制成1:5 000溶液,将患处湿敷或浸泡,温度不要超过38℃,反复使用,每次使用10 min,每天2次,治疗1个月为1个疗程。共治疗1个疗程观察疗效。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 分别于治疗前、治疗2周后、疗程结束时各记录1次患者SCORAD分值^[1];同时记录患者瘙痒、睡眠、皮损面积、皮损严重度的积分及全身症状、体征。

3.2 统计学方法 采用SPSS13.0统计软件进行统计分析,正态分布的计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,组内、组间计量资料的比较采用 t 检验;非正态分布资料采用中位数(Median,简称M)和四分位距(Interquartile range, IQR)表示;组间资料比较非参数检验采用曼-惠特尼U检验(Mann-Whitney U test), $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

4 治疗结果

4.1 治疗情况 共有54例(治疗组28例,对照组26例)完成整个疗程的治疗,有较高的依从性;脱落的病例均已完成2周

的治疗观察,因此,在疗效判定中脱落病例以第2周观察的数据作为终末数据进行统计分析。对全分析集(Full Analysis Set-FAS)进行意向性(Intention to Treat, ITT)分析。

4.2 2组治疗前后ITT分析各指标变化情况比较 见表1。治疗后,2组瘙痒程度、睡眠状况、皮损面积、皮损严重度、SCORAD评分分别与治疗前比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组治疗前后ITT分析各指标变化情况比较 $(\bar{x} \pm s)$ 分

| 组别 | 时间 | 瘙痒程度 | 睡眠状况 | 皮损面积 | 皮损严重度 | SCORAD |
|-----|-----|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-------------------------|
| 治疗组 | 治疗前 | 5.75±1.82 | 4.55±1.73 | 8.53±2.76 | 5.88±1.75 | 30.47±5.35 |
| | 治疗后 | 3.33±1.77 ^① | 2.22±0.67 ^① | 5.07±1.82 ^① | 3.12±1.52 ^① | 20.28±3.79 ^① |
| 对照组 | 治疗前 | 5.86±1.71 | 4.22±1.67 | 8.22±2.85 | 5.95±1.25 | 29.48±4.72 |
| | 治疗后 | 4.42±1.65 ^① | 3.98±0.42 ^① | 7.79±2.36 ^① | 4.65±1.32 ^① | 20.86±4.19 ^① |

与治疗前比较,① $P<0.05$

4.3 2组ITT分析各指标评分前后差值比较 见表2。治疗后,2组睡眠状况、皮损面积、皮损严重度评分前后差值比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。2组瘙痒程度、SCORAD评分前后差值比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。

表2 2组ITT分析各指标评分前后差值比较(M, IQR) 分

| 指标 | 瘙痒程度 | 睡眠状况 | 皮损面积 | 皮损严重度 | SCORAD |
|-----|--------|------|------|-------|----------|
| 治疗组 | 2, 4 | 1, 3 | 1, 3 | 3, 4 | 10, 4.25 |
| 对照组 | 1.5, 1 | 0, 1 | 0, 0 | 0, 1 | 9, 45 |
| Z值 | 1.22 | 5.71 | 5.80 | 8.52 | 1.71 |
| P值 | 0.22 | 0 | 0 | 0 | 0.09 |

5 讨论

异位性皮炎又称为遗传过敏性湿疹、遗传过敏性皮炎、过敏性皮炎等^[3];属中医古籍文献中记载的“四弯风”范畴。现代医学认为,异位性皮炎的发病主要是因为免疫系统的失衡以及丝聚蛋白水平变化引起的皮肤屏障出现障碍导致^[4-5];治疗上多采用激素治疗。本院为妇幼保健专科医院,异位性皮炎患者病例多,通过临床调查发现,患者家属更易接受中医治疗,因此,我们结合临床实际制订了专门治疗小儿异位性皮炎的中药外用方,前期临床研究发现其确实能改善患者的病情,但对于不同体质,其疗效存在差异,本研究选定湿滞质异位性皮炎患者进行深入研究。

结果显示,2组治疗后瘙痒程度、睡眠状况、皮损面积、皮损严重程度及SCORAD评分均有改善,治疗组在睡眠状况、皮损面积、皮损严重程度改善上优于对照组。综合评价治疗效果,虽然治疗组和对照组均内服赛庚啶片,与对照组高锰酸钾外用片配制溶液的疗效比较,治疗组部分指标改善程度还是优于对照组,主要体现在皮损的改善上,当然,对照组治疗前后其皮损指标也有改善,但治疗组改善的程度优于对照组。我们发现,临床上小儿异位性皮炎患者家属最在意皮损的改变,中

药外用非常符合患者家长的要求,并且皮损指标的改善,能反映改善其他一系列指标。

中医学认为,异位性皮炎病因复杂,古籍文献多记载为“风入腠理”所致,实际上,其发病原因非常复杂,先天禀赋不足,脾胃功能失调,湿浊内生;饮食不节,进食海鲜发物等等,导致湿热内蕴均可致病;临床症状渗液流水、瘙痒难耐;如《医宗金鉴》所载:“四弯风生在两腿弯、脚弯,每月一发,形如风癣,局风邪袭入腠理而成。其痒无度,搔破津水,形如湿癣”。治疗上,古文献多记载采用中药外用治疗;临床上我们发现,湿滞质异位性皮炎患者皮损通常比较严重,渗液流水,患者瘙痒不适,痛苦难耐,我们使用的中药,其功效主要是为收敛渗湿止痒,促进皮损的恢复,现代研究也表明,鱼腥草、黄柏、金银花、紫苏叶在临床上也有明显杀菌抑菌、抗过敏的作用,配合五味子的收敛作用,可以促进皮损快速愈合。从中药的作用上看,主要还是促进皮损的恢复,从而改善症状,看来主要的作用点还是修复皮肤屏障的缺陷,当然,这只是我们的猜测;我们下一步的研究,需要从现代医学进一步弄清中药外用作用点到底在哪里?从免疫学、病理生理学角度

研究中药的具体作用位置,为以后的药物开发奠定基础。

[参考文献]

- [1] 吴志华. 现代皮肤性病学[M]. 广州: 广东人民出版社, 2000: 116-124.
- [2] 潘佩光, 徐俐平, 周俊亮, 等. 0~6岁儿童常见中医体质辨识[J]. 新中医, 2010, 42(7): 52-54.
- [3] 赵漂萍, 余红. 特应性皮炎的治疗进展[J]. 实用医学杂志, 2015, 31(13): 2104-2106.
- [4] EYERICH K, NOVAK N. IMMUNOLOGY of atopic eczema: overcoming the Th1/Th2 paradigm[J]. Allergy, 2013, 68(8): 974-982.
- [5] THYSSEN J P, KEZIC S. Causes of epidermal filaggrin reduction and their role in the pathogenesis of atopic dermatitis [J]. Journal of Allergy and Clinical Immunology, 2014, 134(4): 792-799.

(责任编辑: 刘淑婷)

续骨伸筋汤联合手法复位治疗儿童肱骨髁上骨折临床研究

林建南^{1,2}, 王萧枫¹, 胡思进¹

1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 瑞安市中医院, 浙江 瑞安 325200

[摘要] 目的: 观察续骨伸筋汤联合手法复位治疗儿童肱骨髁上骨折的临床疗效。方法: 选取本院收治的80例肱骨髁上骨折患儿为研究对象, 随机分为对照组和观察组各40例。对照组进行手法复位治疗, 观察组采用续骨伸筋汤联合手法复位治疗。比较2组治疗优良率、关节活动度、影像学检查结果及骨代谢指标。结果: 观察组治疗1个月、3个月及6个月时的优良率均高于同期对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组治疗后1个月、3个月及6个月的关节活动度及影像学结果均优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗前, 2组骨保护素(OPG)、碱性磷酸酶(ALP)及降钙素(HCT)水平比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗1周、2周及4周, 2组OPG、ALP及HCT水平均较治疗前提升 ($P < 0.05$); 观察组OPG、ALP及HCT水平均高于同期对照组 ($P < 0.05$)。结论: 续骨伸筋汤联合手法复位可有效改善肱骨髁上骨折患儿的关节功能, 促进骨愈合。

[关键词] 肱骨髁上骨折; 儿童; 续骨伸筋汤; 手法复位; 关节功能; 骨代谢

[中图分类号] R683.41 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 05-0225-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.05.068

[收稿日期] 2018-08-22

[作者简介] 林建南 (1989-), 男, 主治医师, 主要从事骨伤科临床工作。