

银花公英汤联合氟芬那酸丁酯软膏 外用治疗颜面再发性皮炎 62 例

沈玉山 王强 党旭慧 徐惠 李之翰

(陕西省汉中市中医院皮肤科, 陕西 汉中 723000)

摘 要: **目的** 观察银花公英汤联合氟芬那酸丁酯软膏外用治疗颜面再发性皮炎的临床疗效。**方法** 将入选的 124 例颜面再发性皮炎患者随机分为治疗组和对照组各 62 例。治疗组采用银花公英汤(3 次/d)联合氟芬那酸丁酯软膏(2 次/d)外用治疗;对照组单用银花公英汤外用治疗,3 次/d,疗程为 10 天,并在治疗 3 天后以及疗程结束后评价临床疗效。**结果** 治疗 3 天后有效率治疗组(90.32%)与对照组(87.97%)差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗 10 天后有效率治疗组(91.94%)与对照组(88.71%)差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 银花公英汤联合氟芬那酸丁酯软膏外用治疗颜面再发性皮炎缓解期,显著提高临床疗效。

关键词: 银花公英汤;氟芬那酸丁酯;颜面再发性皮炎

中图分类号: R758.14 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2014)04-0069-02

颜面再发性皮炎是一种发生于面部的红斑鳞屑性皮肤病,我国发病率逐年增多,好发于 20~40 岁女性,春秋季节多发。经常反复发作,皮肤发红、瘙痒,脱皮并由于反复搔抓,日久会引起皮肤苔藓样变,不仅影响美观,并且由于皮肤的屏障被破坏,容易合并皮肤过敏、日晒伤等其他皮肤病。目前治疗以抗过敏药和外用激素药膏为主,但是治疗疗效不满意,严重影响患者生活质量。我科于 2010 年 9 月~2013 年 4 月使用银花公英汤联合氟芬那酸丁酯软膏外用治疗颜面再发性皮炎取得了较好的疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 全部病例均来自我院门诊,共计 124 例,其中女性 122 例,男性 2 例;年龄 25 岁以下 8 例,26~35 岁 45 例,36~45 岁 51 例,45 岁以上 20 例,平均年龄 32.7 岁;病程:1 周以内 35 例,1~2 周 65 例,2 周以上 28 例,平均病程 9.5 天。根据治疗方法不同随机分为治疗组与对照组,各 62 例,两组患者年龄、病程、皮损严重程度经统计学处理均无明显差异。

1.2 病例选择标准 ①确诊为颜面再发性皮炎^[1];②年龄 ≥ 18 周岁;③性别不限;④无任何可

干扰试验结果或可增加不良反应的皮肤病(皮肤癌等)。

1.3 病例排除标准 ①患有皮肤肿瘤、感染或曾患有皮肤肿瘤疾病者;②患有自身免疫性疾病者;③计划受孕或孕期及哺乳期的妇女;④4 周内口服或外用过糖皮质激素或其他抗组胺药等;⑤研究人员认为不适宜入组的其他情形。

1.4 治疗方法 对照组单用银花公英汤冷敷面部。银花公英汤药物组成:龙胆草 15 g,金银花 10 g,荆芥 10 g,地榆 10 g,蒲公英 15 g。加水 3500 mL,煎煮 10 min,去渣备用。待药液冷却到 30℃ 以下时用毛巾浸药水冷敷面部,每次 20 min,每日 3 次,早中晚各 1 次。治疗组采用银花公英汤联合氟芬那酸丁酯软膏外用治疗,银花公英汤使用方法同对照组,氟芬那酸丁酯软膏每日 2 次,早晚各 1 次。治疗 3 天后以及疗程结束后观察临床疗效。

1.5 疗效评价标准

治愈:皮疹消失,停药两周后无复发;显效:皮疹大部消失,停药两周后有轻度复发;

有效:皮疹部分消失,停药两周后有复发,但轻于初发病时;无效:皮疹未见消失或部分消失,

但停药后皮疹复发到初发病时或加重^[2]。

1.6 统计处理方法 两组计量资料比较采用卡方检验,所有数据由 spss13.0 进行统计分析, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗 3 天后疗效评价。见表 1。

表 1 治疗 3 天后两组患者的临床疗效比较(n)

组别	n	治愈	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	62	2	19	36	6	90.32
对照组	62	1	13	40	8	87.97

治疗组与对照组相比, $P > 0.05$ 。

2.2 疗程结束后疗效评价:见表 2。

表 2 疗程结束后两组患者的临床疗效比较(n)

组别	n	治愈	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	62	24	13	11	5	91.94
对照组	62	2	15	38	7	88.71

治疗组与对照组相比, $P < 0.05$ 。

3 讨论

据观察,颜面再发性皮炎多发于青中年女性,多与化妆品、湿热日晒、花粉过敏、尘埃等因素有关。空气中的尘埃、花粉等物由于涂擦化妆品而黏附于皮肤,经过日光刺激,局部皮肤 PH 的变化,皮肤表面温度的升高等使其易溶解吸收而发生变应原作用,而现在使用化妆品和不规范的使用糖皮质激素所占的比例也越来越大。除上诉原因外还与患者的卵巢功能、自主神经功能紊乱、精神紧张、维生素缺乏等有关^[3]。

本病中医多认为是肌肤腠理不固,外感风热,平素水湿内停,夹热不得泄,湿热内蕴,阻于肌肤形成此病,反复发作。热闭于内,不得外泄,灼伤面部血脉,血热妄行,故颜面烧灼,红斑,并可见患者伴有烦躁,情绪激动易怒,治宜清热解毒,凉血消斑。

方中金银花宜散风热,善清血毒。自古被称为清热解毒的良药,为疮家圣药。蒲公英清热解毒,消肿散结。龙胆草清热燥湿,泻肝定惊。地榆凉血止血,清热解毒,消肿敛疮。《本草正义》“地榆苦寒,为凉血之专剂”。《药品化义》“解诸热毒痢。”荆芥炒炭用后有理血止血之功。^[4] 全方配伍后可清热解毒,凉血止血,消肿敛疮。煎汤冷敷于

面部,使药力直达病所,对皮炎发作期使用可消肿止痒,消除局部炎症渗出。

氟芬那酸丁酯软膏有较强的抗炎作用,其抗炎机制是通过抑制机体细胞内环氧化酶(COX)从而阻止花生四烯酸生成环内过氧化物而进一步阻断前列腺素(PG)及白三烯等炎症介质的形成。还可以在体内有效控制表浅层皮肤细胞浆内溶酶体膜的稳定性,使得炎性介质和酸性水解酶不会渗透到细胞质内,阻止了炎症的进一步扩散和加重。这与大多数非甾体抗炎药外用时透皮分布于深层组织有所不同,也是其临床治疗各种皮肤病的基础^[5]。

从本研究中可发现:皮炎急性期,由于皮肤防御屏障功能破坏,皮肤敏感性增强,故面对药物的耐受力下降。治疗三日内,在皮炎急性期单独使用银花公英汤可以消肿止痒,消除局部炎症渗出,快速控制症状;治疗三日后,当皮炎进入缓解期,若单独使用银花公英汤,对治疗已无明显效果;此时联合使用氟芬那酸丁酯软膏后明显提升疗效,因其对皮炎缓解期和迟发型变态反应都有抑制作用,更适宜应用于缓解期,或渗出较少皮损时期,能提高临床疗效和患者满意度。

因此我们建议在治疗颜面再发性皮炎时,急性期可单独使用银花公英汤,缓解期银花公英汤与氟芬那酸丁酯软膏联合应用,以提高临床疗效。

参考文献

[1] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 3 版. 江苏: 江苏科学技术出版社, 2001: 603.

[2] 侯锡锋, 丁文, 陈勇, 等. 氟芬那酸丁酯软膏治疗颜面再发性皮炎的疗效观察[J]. 临床皮肤科杂志, 2006, 35 (3): 188 - 189.

[3] 包伶俐, 付少红. 氟芬那酸丁酯软膏联合氧化锌治疗面部化妆品过敏疗效观察[J]. 吉林医学, 2011, 32 (9): 1755.

[4] 高学敏. 中药学[M]. 2 版. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 57, 100, 107, 114, 291.

[5] 靳培英. 皮肤病药物治疗学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 839 - 857.