

小儿湿疹洗剂的研制及临床应用

凌 科 王承华

(首都儿科研究所 北京 100020)

湿疹是婴幼儿常见的一种皮肤病,祖国医学称之为“胎风”、“奶癣”。临床以面部对称性出现细粒红疹、瘙痒、破皮糜烂流水,反复发作为主要特征,多发于满月至1岁左右婴幼儿,尤以三个月以内的婴儿最为常见。目前尚无特效西药治疗。我所科研人员在临床实践的基础上,探索用中药“小儿湿疹洗剂”治疗本病,经五年多的临床应用,收到明显效果。特做如下介绍:

1 处方 黄芩、黄柏、苦参、蛇床子、马齿苋、板蓝根、陈皮等。

2 制备 按处方称取各药材、加水煎煮两次,合并滤液,真空浓缩至相对密度 1.30 (50℃)左右,另取甘油等辅料合并,加水至全量、摇匀、分装、灭菌即得。

3 质量控制

3.1 性状 本品为红棕色的液体,气芳香。

3.2 鉴别 取本品 50ml,加浓氨试剂调节 pH 值至 12,用氯仿振荡提取二次,每次 30ml,合并氯仿液,蒸干,残渣加乙醇 1ml 使溶解,作为供试品溶液。另取苦参碱对照品加乙醇制成每 1ml 含 0.2mg 的溶液,作为对照品溶液。照薄层色谱法(中国药典 1990 年版一部附录 57 页)试验,吸取上述供试品溶液 5 μ l,对照品溶液 4 μ l,分别点于同一硅胶 G 薄层板上,以醋酸乙酯-苯-丙酮-浓氨水试液(4 : 3 : 3 : 0.2)为展开剂,碘化铋钾试液为显

色剂。供试品色谱中,在与对照品色谱相应的位置上,显相同的斑点。

3.3 取盐酸小檗碱对照品,加甲醇制成每 1ml 含 0.5mg 的溶液,作为对照品溶液。照薄层色谱法(中国药典 1990 年版一部附录 57 页)试验,吸取[鉴别](1)项下供试品溶液 2 μ l,对照品溶液 1 μ l,分别点于同一硅胶 G 薄层板上,以正丁醇-醋酸-水(2 : 1 : 1)上层溶液为展开剂展开,紫外光灯(365nm)下检视。供试品色谱中,在与对照品色谱相应的位置上,显相同的黄色荧光斑点。

检查:相对密度 不低于 1.02

pH 值 应为 5.0~6.0 之间。

4 临床应用 我所在一般药理及药效学研究基础上,多年来对本药进行了临床观察,经系统研究 100 例临床资料,取得满意效果。

4.1 参照《小儿皮肤病学》上海科学技术出版社 1985 年 6 月第一版。将符合诊断标准的门诊患儿 100 例列为观察对象,其中:男 64 例、女 36 例;年龄:小于 3 个月 75 例,大于 3 个月至 3 岁以内 25 例。

4.2 治疗方法 将小儿湿疹洗剂湿敷于局部患处 5~10 分钟后,轻轻擦拭,去除痂皮脂溢性分泌物,不需清水冲洗,每日 3 次,皮损泛发者将本剂用温水稀释 20 倍,全身洗浴,每日两次,每次 5~10 分钟。

(下接 43 页)

(上接 49 页)

4.3 疗效结果

4.3.1 疗效判定标准

痊愈 皮疹全部消退、痒感消失。

显效 皮损面积消退 80% 以上, 瘙痒明显减轻。

有效 皮损面积消退 40% 以上, 瘙痒有所减轻。

无效 用药 10 日, 皮损无变化。

4.3.2 结果

痊愈: 26, 显效: 50, 有效: 24, 无效: 0

5 讨论

5.1 小儿湿疹的发病机理主要是由于婴幼儿形气未充, 皮肤娇嫩, 易感风邪, 又因孕妇

在妊娠期食辛辣厚味, 致婴儿禀受胎毒, 或因小儿过食肥甘、牛乳、易生湿热之物, 以致湿热之邪蕴于体内, 造成风湿热相搏, 浸淫皮肤, 形成本病。

5.2 本洗剂用黄芩、黄柏、苦参等苦寒之品, 清热燥湿、泻火解毒; 以蛇床子祛风除湿, 功治瘙痒; 以马齿苋、板蓝根清热凉血解毒; 以陈皮通利气机, 气行血活, 热清毒解。诸药共伍, 同奏清热燥湿, 散风解毒止痒之效, 临床应用确实收到止痛、止痒、吸收渗出液、祛除结痂等效果。

5.3 本洗剂外用直达病所, 取效显著。

5.4 本洗剂采用中药成分, 对小儿细嫩皮肤无刺激、无异味、易于清洗、不污染衣物。