

润燥止痒胶囊联合地氯雷他定治疗老年皮肤瘙痒症

贾四友*, 张静, 张云凤

(天津市第五中心医院皮肤性病科, 天津 300450)

[摘要] **目的:**探讨润燥止痒胶囊联合地氯雷他定治疗老年皮肤瘙痒症的临床疗效。**方法:**于 2012 年 2 月 - 2013 年 2 月对收治的老年皮肤瘙痒症患者采用润燥止痒胶囊联合地氯雷他定治疗, 并与仅采用润燥止痒胶囊治疗的对照组进行临床疗效及不良反应对比研究。**结果:**研究组的总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。研究组患者在瘙痒程度、发生频率、瘙痒持续时间、自觉病情程度、皮肤干燥程度、继发皮损等方面改善程度较对照组明显 ($P < 0.05$)。两组患者在治疗过程中均未出现全身过敏性皮疹和全身不适等不良反应。研究组患者中出现皮损、潮红 6 例, 无灼热、干燥。对照组中偶有思睡、乏力、口干等, 但症状轻微, 未影响治疗, 停药后自然消失。**结论:**润燥止痒胶囊联合地氯雷他定治疗老年皮肤瘙痒症的临床疗效确切, 并未发现严重不良反应, 值得临床推广应用。

[关键词] 润燥止痒胶囊; 地氯雷他定; 老年皮肤瘙痒症

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)24-0332-03

[doi] 10.11653/syjf2013240332

Runzao Zhiyang Capsule Combined with Desloratadine in Treatment of Senile Skin Pruritus

JIA Si-you*, ZHANG Jing, ZHANG Yun-feng

(Tianjin Fifth Central Hospital Dermatology, Tianjin 300450, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the clinical effect of Runzao Zhiyang capsule combined with desloratadine in the treatment of senile skin pruritus. **Method:** This study in 2012 February - 2013 year in February admitted to the senile pruritus patients with Runzaozhiyang capsule combined with desloratadine in the treatment and control group. **Result:** The total effective rate in treatment group was higher than that of control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). In the treatment group patients improved significantly in terms of pruritus, frequency, duration, consciously itching severity, extent, dry skin lesions ($P < 0.05$). In two groups patients during treatment did not appear systemic allergic rash and general discomfort and other adverse reactions. Six cases in the treatment group occurred skin flushing, with no burning and dryness. In the control group the occasional sleepiness, fatigue, dry mouth, but the symptom were slight. **Conclusion:** The clinical effect of Runzao Zhiyang capsule combined with desloratadine in the treatment of senile skin pruritus is accurate, no serious adverse reaction was found, and it is worthy of clinical application

[Key words] Runzao Zhiyang capsule; desloratadine; senile skin pruritus

皮肤瘙痒症是一种仅有皮肤瘙痒而无原发皮损的皮肤病, 其发病的主要原因是皮脂腺机能减退、皮肤干燥和退行性萎缩所引起的仅有皮肤瘙痒而无明

显原发性损害的皮肤病。临床上可分为全身性和局限性瘙痒症两型^[1-2]。其在老年人群中比较常见, 尤其是在冬季最为明显, 主要表现为阵发性瘙痒。本病病因复杂, 全身性瘙痒症多与一些慢性内脏疾病有关, 局部不良刺激常是诱发和加重本病的外因, 也与局限瘙痒症关系密切^[3]。本研究于 2012 年 2 月 - 2013 年 2 月对收治的老年皮肤瘙痒症患者采

[收稿日期] 20130722(001)

[基金项目] 天津市卫生局基金项目(2005-BK15P005)

[通讯作者] *贾四友, 从事皮肤性病研究, Tel: 13920283968, E-mail: 1938278070@qq.com

用润燥止痒胶囊联合地氯雷他定治疗,并与仅采用润燥止痒胶囊治疗的对照组进行临床疗效及不良反应对比研究,取得了良好的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2012年2月-2013年2月选择在我院接受治疗的老年皮肤瘙痒症患者116例,其中男性62例,女性54例;年龄61~79岁,平均年龄(69.32±8.21)岁;病程5~17年,平均病程(8.32±3.02)年;排除患有糖尿病、心脏病或肿瘤者;有肝、肾功能损害者。入选的患者均自愿参加本次研究且与患者签订知情同意书。按照随机数字表法将116例老年皮肤瘙痒症患者随机分为研究组和对照组,每组各58例,两组患者的年龄、性别及病程均无明显差异,具有可比性。

1.2 方法 所有患者均给予地氯雷他定片(深圳信立泰药业股份有限公司,批号111025)5mg口服,1次/d;治疗期间忌食辛辣刺激性食物及鱼虾羊肉,忌用热水烫洗。研究组患者在上述治疗的基础上,给予润燥止痒胶囊(贵州同济堂制药有限公司生产,批号111120)口服,3次/d,4粒/次^[4]。两组均连续服用4周。

1.3 观察指标 ①各项症状评分:对瘙痒程度、发生频率、持续时间、瘙痒面积、睡眠、自觉病情程度、皮肤干燥程度、继发皮损分别采用4级评分法(每级5分,无为0分,轻为5分,中为10分,重为15分)观察治疗前后积分变化情况^[5-6]。评分差值=治疗前积分-治疗后积分。②疗效评定标准:治愈:

瘙痒完全消失,继发性皮疹基本消退;显效为瘙痒、皮疹等症状、体征消退>70%;好转为瘙痒、皮疹等症状、体征消退20%~69%;无效为瘙痒减轻不明显,继发性皮疹消退<30%或无变化甚至增多^[7]。治愈率+显效率=总有效率。

1.4 统计学分析 应用Microsoft Office Excel 2003建立数据库,进行专家咨询评价指标得分的计算。应用SPSS 15.0分析软件进行描述性统计分析,数值变量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,分类变量资料以百分比表示;采 U 检验和 t 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果对比 研究组患者中痊愈38例,显效17例,总有效率达94.83%;而对照组患者中痊愈28例,显效20例,总有效率为82.76%;经统计分析发现研究组的总有效率明显高于对照组,且差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结果见表1。

表1 两组患者的治疗效果对比($n=58$) 例(%)

组别	痊愈	显效	好转	无效	总有效率
研究	38(65.52)	17(29.31)	2(3.45)	1(1.72)	(94.83) ¹⁾
对照	28(48.28)	20(34.48)	7(12.07)	3(5.17)	(82.76)

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ (表2同)。

2.2 两组各项症状评分差值比较 由表2可知研究组患者在瘙痒程度、发生频率、瘙痒持续时间、自觉病情程度、皮肤干燥程度、继发皮损等方面改善程度较对照组明显($P < 0.05$)。

表2 两组各项症状评分差值比较($\bar{x} \pm s, n=58$)

组别	瘙痒程度	发生频率	持续时间	瘙痒面积	睡眠	自觉病情程度	皮肤干燥程度	继发皮损
研究	7.31±2.76 ¹⁾	7.82±3.14 ¹⁾	7.20±3.62 ¹⁾	7.34±3.14	4.02±1.30 ¹⁾	9.30±1.13 ¹⁾	5.90±2.31 ¹⁾	8.12±4.21 ¹⁾
对照	5.56±3.11	5.69±2.99	5.10±3.12	5.95±3.10	5.62±1.27	7.20±1.22	3.33±1.96	6.24±3.94

2.3 不良反应 两组患者在治疗过程中均未出现全身过敏性皮疹和全身不适等不良反应。研究组患者中出现皮损、潮红6例,无灼热、干燥。对照组中偶有思睡、乏力、口干等,但症状轻微,未影响治疗,停药后自然消失。

3 讨论

中医学认为,老年人年老体弱或气血不足之人较多,气血亏虚,卫外失固,风邪外袭,风动则痒,瘙痒无度,病情缠绵日久,心神不宁,致使气血更为亏损,肌肤不养^[8-10]。现代药理研究发现^[11-12]其发病可能与组胺、5-羟色胺、神经肽、内源性阿片样肽、细

胞因子等有关。润燥止痒胶囊是苗族验方基础上改制而成,方中生何首乌与制何首乌合用,有补血润燥、滋补肝肾之功;生地黄味甘、微苦,性凉,具有清热生津、凉血止血的作用;桑叶润燥祛风、发散内热;苦参味苦,性寒,可清热燥湿、杀虫止痒;红活麻为苗乡特有配以桑叶有疏风散热、润肠通便之功。以上诸药配伍,全方配伍精当,养血滋阴,甘苦相彰,清热解毒,祛风止痒^[13-14]。地氯雷他定是一种第3代新型抗组胺的药物之一,可特异性、选择性地拮抗外周H1受体起到抗过敏止痒的作用,同时具有抗过敏和抗炎的多重作用^[15]。但单纯的抗组胺药治疗疗效

欠佳,复发率高,副作用较多^[14],因此中药在其治疗中的应用备受关注。

本文对收治的老年皮肤瘙痒症患者采用润燥止痒胶囊联合地氯雷他定治疗,研究结果显示研究组的总有效率明显高于对照组,且差异具有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者在瘙痒程度、发生频率、瘙痒持续时间、自觉病情程度、皮肤干燥程度、继发皮损等方面改善程度较对照组明显($P < 0.05$)。两组患者在治疗过程中均未出现全身过敏性皮疹和全身不适等不良反应。研究组患者中出现皮损、潮红 6 例,无灼热、干燥。对照组中偶有思睡、乏力、口干等,但症状轻微,未影响治疗,停药后自然消失。这表明润燥止痒胶囊联合地氯雷他定治疗老年皮肤瘙痒症的临床疗效确切,并未发现严重不良反应,值得临床推广应用。

[参考文献]

[1] 马长春,朴松兰,白静丽.养血消风汤内服联合解毒止痒方外洗治疗老年皮肤瘙痒的疗效[J].中国老年学杂志,2010,30(20):2977.

[2] 骆伟雄,李庆勇.润燥止痒胶囊治疗不同年龄段皮肤瘙痒症疗效观察[J].中国中西医结合皮肤性病学期刊,2011,10(2):116.

[3] 于瑞和,刘丽萍.加味增液汤治疗老年皮肤瘙痒症 32 例[J].中国中医药科技,2012,19(4):373.

[4] 刘海龙,吴国泰,王瑞琼,等.当归黄芪醇提物对实验性皮肤瘙痒模型的药效学研究[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(1):200.

[5] 姜兰香,王劲风,王宏光,等.疗癣卡西甫丸治疗老年

皮肤瘙痒症疗效分析[J].中国老年学杂志,2010,30(15):2233.

[6] 彭月英,郑立新.老年皮肤瘙痒的临床研究[J].中国现代医生,2009,47(18):140.

[7] 郭炎荣,符翠莉.固相萃取-HPLC 同时测定润燥止痒胶囊中苦参碱和二苯乙烯苷的含量[J].中国实验方剂学杂志,2010,16(12):75.

[8] 刘海龙,吴国泰,王瑞琼,等.当归黄芪醇提物对实验性皮肤瘙痒模型的药效学研究[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(1):200.

[9] 贾华魁.中药全身熏蒸法治疗老年性皮肤瘙痒症的疗效[J].中国老年学杂志,2012,32(22):5067.

[10] 甘文权.祛风止痒润肤汤治疗老年性皮肤瘙痒症疗效分析[J].中国医药科学,2012,2(2):114.

[11] 贺成彪,罗南英,辜淑英.中西医结合治疗老年皮肤瘙痒症疗效观察[J].实用中医药杂志,2012,28(5):382.

[12] 杜俊生.养血祛风方治疗老年皮肤瘙痒症 30 例[J].现代中西医结合杂志,2010,19(27):3477.

[13] 付敏,范平,姜功平.温泉浴联合润燥止痒胶囊治疗老年性瘙痒症临床观察[J].实用皮肤病学杂志,2013,6(1):21.

[14] 于艳,付爱华,郑华,等.窄谱 UVB 治疗老年单纯性皮肤瘙痒症的疗效观察[J].中国老年学杂志,2010,30(9):1302.

[15] 刘春梅,楚瑞琦,赵建伟,等.润燥止痒胶囊联合咪唑斯汀治疗老年皮肤瘙痒症[J].中国皮肤性病学期刊,2008,22(8):477.

[责任编辑 邹晓翠]

声 明

最近,某公司未经授权,擅自将本刊列为支持单位,欲组织召开“首届中药方剂组成原理与临床实践高峰论坛”。对此,中国实验方剂学杂志社郑重声明:“首届中药方剂组成原理与临床实践高峰论坛”的主办方及其活动与《中国实验方剂学杂志》社无任何关系,任何盗用《中国实验方剂学杂志》名义组织学术会议的行为都是违法的,我杂志社将保留追究其法律责任的权利。同时提醒本刊广大作者和读者,本刊组织发起和冠名支持的学术活动均会在《中国实验方剂学杂志》印刷版及本刊网站 www. syfjxzz. com 发布正式的会议通知或者邀请函上均会加盖本刊公章,请广大作者、读者注意识别,以防造成不必要的财产损失。

中国实验方剂学杂志社
2013 年 12 月 4 日