

血必净合蒲公英外敷治疗急性蜂窝组织炎 58 例

郭晓波*, 赵桂香, 王毅

(贵州省人民医院整形外科, 贵阳 550001)

[摘要] **目的:**观察血必净联合自制蒲公英软膏外敷治疗急性蜂窝组织炎的临床疗效。**方法:**将符合病例入选标准的 116 例患者随机分为治疗组、对照组各 58 例。两组均给予抗生素静脉滴注治疗。治疗组同时给予血必净静脉滴注及自制蒲公英软膏外敷。两组患者均 6 d 为 1 个疗程, 治疗 1 个疗程后观察疗效。**结果:**对照组治愈率为 60.00%, 总有效率为 78.33%; 治疗组治愈率为 83.33%, 总有效率为 96.67%, 治愈率、总有效率两组相比差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组治疗前后临床症状积分及慢反应物质(CRP)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6(IL-6)、白细胞介素-8(IL-8)等检测指标均有明显改善($P < 0.05$); 治疗组以上检测指标改善明显优于对照组($P < 0.05$)。**结论:**血必净联合自制蒲公英软膏外敷治疗急性蜂窝组织炎临床疗效显著, 可较好的改善临床症状, 调节炎症因子。

[关键词] 蜂窝组织炎; 血必净; 蒲公英; 炎症因子

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2011)17-0266-03

Dandelion Combined Xuebijing Topical Treatment for Acute Cellulitis: A Report of 58 Cases

GUO Xiao-bo*, ZHAO Gui-xiang, WANG Yi

(Department of Entire Surgery, Guizhou Province People Hospital, Guiyang 550001, China)

[Abstract] **Objective:** To observe clinical efficacy for treatment of acute cellulitis by the self-made dandelion combined Xuebijing topical ointment. **Method:** The inclusion criteria found 116 cases. The patients were randomly divided into two groups: control group and treatment group (58 cases, each). Two groups were given intravenous antibiotic therapy. Treatment group was given Xuebijing intravenously with topically ointment of dandelion. After a course of 6 d treatment effects were observed. **Result:** The curative rate of control group was 60.00%, total effective rate was 78.33%; treatment group the curtive rate was 83.33%, total effective rate was 96.67%. Comparison of cure rate, the total effective in the 2 groups was significant($P < 0.05$). In the 2 groups, before and after treatment symptom scores, CRP, TNF- α , IL-6 and IL-8, showed statistically significant difference compared($P < 0.05$). The effect of the treatment group was better than that in the control($P < 0.05$). **Conclusion:** The dandelion combined Xuebijing topical ointment for treatment of acute cellulitis is effective significantly, the improvement of clinical symptoms is good with effect for regulation of inflammatory cytokines.

[Key words] cellulitis; Xuebijing; dandelion; inflammatory factors

急性蜂窝组织炎是临床常见病, 是皮下组织、筋膜下、肌肉间隙或深部蜂窝组织感染溶血性链球菌及金黄色葡萄球菌等所引发的一种急性弥漫性化脓

性感染, 一旦发病, 病变不易局限、扩散迅速, 可经淋巴、血流而进行传播。笔者自 2008 年 12 月至 2010 年 12 月以血必净联合自制蒲公英软膏外敷治疗 58 例急性蜂窝组织炎, 获得满意疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料 本研究以在我院门诊治疗的急性蜂窝组织炎患者为观察对象, 共 116 例。按就诊先

[收稿日期] 2011-05-03

[通讯作者] * 郭晓波, 副主任医师, 从事美容整形外科, Tel: 18798772245, Email: 24624145@qq.com

后顺序将上述患者随机分为治疗组、对照组。治疗组 58 例,其中男 34 例,女 24 例;年龄 18~68 岁,平均(42.4±6.7)岁;病变部位:前臂 20 例,足背部 14 例,小腿 12 例,颈部 7 例,前额部 3 例,左侧腰部 2 例。对照组 58 例,其中男 35 例,女 23 例;年龄 18~65 岁(43.5±6.2)岁,病变部位:前臂 23 例,足背部 12 例,小腿 12 例,颈部 7 例,前额部 2 例,左侧腰部 2 例。两组患者性别、年龄、病变部位等一般资料经统计学处理,无明显差异,具有可比性。

1.2 病例入选标准

1.2.1 纳入标准 ①符合急性蜂窝组织炎的诊断标准^[1]:局部红、肿、热、痛、压痛,活动受限;病变区与周围皮肤无明显分界,范围迅速扩大;全身症状高热、寒战,脉搏增快,头痛,全身不适;局部穿刺可抽出暗红色稀薄的脓液;白细胞计数增高,中性白细胞增高。②年龄大于 18 岁。③均为急性发病期。

1.2.2 排除标准 ①不符合上述纳入标准者;②在本次治疗前采用其他药物治疗者;③合并有严重的心、脑、肾等重要脏器疾病者;④对研究用药物过敏者;⑤临床资料收集不完整或中途失访者。

1.3 治疗方法 两组均给予抗生素 gtt 治疗。对照组同时给予血必净 gtt 及自制蒲公英软膏外敷。血必净 100 mL,gtt,2 次/d。将患处皮肤以 75% 乙醇消毒后将蒲公英软膏均匀涂敷,厚约 2~3 mm,底层覆盖一层消毒凡士林纱布,外覆多层无菌纱布,每 2 日 1 次。两组均以 6 d 为 1 个疗程,治疗 1 个疗程后观察疗效。

1.4 观察指标 观察两组红、肿、热、痛、压痛等局部症状改善情况,以及慢反应物质(CRP),肿瘤坏死因子-α(TNF-α),白细胞介素-6(IL-6)及白细胞介素-8(IL-8)的水平。

1.5 疗效评价标准^[1]

1.5.1 临床疗效评价标准 治愈:临床症状、体征全部消失,体温恢复正常,理化检查正常。显效:临床症状、体征明显减轻或部分消失,体温明显降低,理化检查基本恢复正常。有效:临床症状、体征有所减轻,理化检查有所恢复。无效:未达到上述标准。

1.5.2 症状积分评价标准 自拟按红、肿、热、痛等局部症状的轻重程度分为无、轻、中、重,分别计以 0,2,4,6 分。

1.6 统计学方法 采用 SPSS 15.0 统计学软件,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 对照组治愈率为 60.00%,总有效率为 78.33%;治疗组治愈率为 83.33%,总有效率为 96.67%。治愈率、总有效率两组相比差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较($n=58$) 例(%)

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗	50(83.33) ¹⁾	5(8.33)	4(6.67)	1(3.33)	(96.67) ¹⁾
对照	36(60.00)	6(10.00)	5(8.33)	13(21.67)	(78.33)

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

2.2 两组治疗后症状积分比较 两组治疗前后临床症状积分与治疗前比较差异显著($P < 0.05$);治疗后两组临床症状积分比较差异亦有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 两组血清炎症因子水平比较 两组 CRP, TNF-α, IL-6, IL-8 含量与治疗前比较差异有统计学意义($P < 0.05$);两组治疗后 RP, TNF-α, IL-6 及 IL-8 含量组间比较差异亦有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 2 两组治疗前后症状积分比较($\bar{x} \pm s, n=58$)

组别	时间	红	肿	热	痛
治疗	治疗前	5.2±5.6	5.5±1.9	5.8±18.5	5.6±0.3
	治疗后	1.2±1.4 ^{1,2)}	1.2±0.6 ^{1,2)}	2.5±1.2 ^{1,2)}	1.6±0.8 ^{1,2)}
对照	治疗前	5.9±8.4	5.6±1.6	5.6±21.6	5.58±0.3
	治疗后	3.4±2.5 ²⁾	3.4±0.7 ²⁾	3.7±2.5 ²⁾	3.9±2.2 ²⁾

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$;与治疗前比较²⁾ $P < 0.05$ (表 3 同)。

3 讨论

急性蜂窝组织炎是一种临床常见病,多由感染所致,其致病菌依次为溶血性链球菌、金黄色葡萄球

菌,在临床多以抗生素对症治疗为主^[3-4]。蒲公英为菊科植物,味苦性甘寒,归肝胃经,具有清热解毒、消痈散结、利湿通便的功效。现代药理学研究证明,蒲

表 3 两组血清炎症因子水平比较 ($\bar{x} \pm s, n = 58$)

$\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$

组别	时间	CRP	TNF- α	IL-6	IL-8
治疗	治疗前	82.2 \pm 20.6	5.03 \pm 0.9	16.8 \pm 8.4	131.6 \pm 5.9
	治疗后	20.0 \pm 9.3 ^{1,2)}	2.20 \pm 0.5 ^{1,2)}	8.2 \pm 5.7 ^{1,2)}	87.3 \pm 6.3 ^{1,2)}
对照	治疗前	81.9 \pm 18.9	5.51 \pm 0.6	16.5 \pm 7.8	127.8 \pm 5.9
	治疗后	56.8 \pm 8.7 ²⁾	4.42 \pm 0.4 ²⁾	11.6 \pm 6.5 ²⁾	103.1 \pm 5.9 ²⁾

公英含有咖啡酸、绿原酸及各种成分,其中绿原酸、总黄酮及总黄酮苷等成分具有清热消肿利尿的作用^[5-6]。蒲公英对金黄色葡萄球菌、甲型链球菌、变形杆菌、乙型链球菌等具有较好的抑菌作用^[7]。蒲公英软膏在熬制过程中其有效成分溶解于溶媒中,外敷于患处后其有效成分有利于经皮肤吸收,从而发挥清热解毒、消肿止痛的功效^[8]。敷药后以消毒凡士林纱布覆盖有利于保留药物中的水分,从而提高皮肤湿度,促进药物吸收。血必净注射液是由赤芍、川芎、丹参、红花及当归等 32 味中药组成的复方制剂,大量研究发现,血必净具有强效拮抗内毒素及其诱导单核/巨噬细胞产生的内源性炎性介质失控性释放的作用,也有调节免疫、改善微循环等作用,并避免因内毒素攻击所致的组织损伤,调控机体炎症反应过程,较好改善患者的氧代谢^[9-10]。

综上所述,血必净联合自制蒲公英软膏外敷治疗急性蜂窝组织炎可快速改善临床症状,调控机体炎症反应过程,用于治疗该病具有较好临床疗效。

[参考文献]

[1] 邹奉璋,罗子铭. 临床疾病诊断依据治愈好转标准 [M]. 北京:中国医药科技出版社,1991:603.

[2] 韩丽,韩志刚. 中药汤剂对面部蜂窝组织炎的治疗 [J]. 中国社区医师:医学专业半月刊,2009,11(13):134.

[3] 陈吉胜,孙珊,陈凯涛. 加味双柏散治疗肢端急性蜂窝组织炎 56 例 [J]. 当代医学,2010,16(2):9.

[4] 贾素萍. 颌面部蜂窝组织炎 402 例的临床统计和病因分析 [J]. 山西医药杂志,2007,36(1):21.

[5] 黄昌杰,林晓丹,李娟,等. 蒲公英化学成分研究进展 [J]. 中国现代中药,2006,8(5):32.

[6] 吕俊华,邱世翠,张连同,等. 蒲公英体外抑菌作用研究 [J]. 时珍国医国药,2002,13(4):215.

[7] 李玉兰. 鲜蒲公英外用治疗蜂窝组织炎临床疗效观察 [J]. 国际医药卫生导报,2006,12(14):106.

[8] 范欣芳,王薇,黄桂莲. 蒲公英软膏外敷治疗早期急性蜂窝组织炎 50 例疗效观察 [J]. 海南医学,2010,21(8):135.

[9] 李庆华,刘峰. 血必净对心肺复苏患者的抗炎作用观察 [J]. 中国实用医药,2010,5(10):148.

[10] 李湘民. 血必净注射液对重度急性有机磷农药中毒患者炎症介质的影响 [J]. 天津医药,2010,38(7):593.

[责任编辑 何伟]

简 讯

据中国高等学校自然科学学报研究会、中国科学技术期刊编辑学会 2009 年统计结果报道,2008 年《中国实验方剂学杂志》登载的学术论文中,有 224 篇被美国化学文摘(CA)收录,标志着《中国实验方剂学杂志》已成为 CA 在国内的主要统计源期刊之一,也标志着该杂志的学术水平又迈上了一个新台阶。

在此,谨向热心于《中国实验方剂学杂志》审稿、组稿工作的人员表示衷心感谢,向各学术论文作者对《中国实验方剂学杂志》工作支持表示诚挚谢意!