

· 临床 ·

四物消风散加减联合卤米松治疗慢性湿疹

史成和¹, 闫岩^{2*}

(1. 北京大学第三医院中医科, 北京 100191; 2. 首都医科大学生物医学工程学院, 北京 100069)

[摘要] 目的: 观察四物消风散加减配合卤米松乳膏治疗慢性湿疹的效果。方法: 143 例患者随机分为治疗组(72 例)与对照组(71 例), 治疗组用中药四物消风散加减内服配合卤米松乳膏外用, 对照组单纯卤米松乳膏外用。结果: 两组有效率分别为 88.9%、63.4%; 治疗组有效率明显高于对照组, 两组比较差异有显著性。两者用药过程中均无明显不良反应。结论: 中药四物消风散加减配合卤米松乳膏治疗慢性湿疹, 疗效肯定。

[关键词] 四物消风散; 卤米松; 慢性湿疹

[中图分类号] R285.6 [文献标识码] B [文章编号] 1005-9903(2010)04-0163-03

Clinical research to treat chronic eczema with modified Siwu Xiaofeng powder plus sicortend

SHI Cheng-he¹, YAN Yan²

(1. Department of Traditional Chinese Medicine, Peking University Third Hospital, Beijing 100191, China;

2. College of Biomedical Engineering, Capital Medical University, Beijing 100069, China)

[Abstract] **Objective:** To observe the effect on the treatment for chronic eczema with modified Siwu Xiaofeng powder plus sicorten cream. **Method:** 143 cases are divided to the therapy group (72 cases) and the control group (71 cases) at random. The therapy group was treated by modified Siwu Xiaofeng powder for oral administration plus sicorten cream for external application, the control group was only treated by sicorten cream for external application. **Result:** After a course of treatment, the effective rate of two groups are 88.9%, 63.4% respectively; the effective rate of the therapy group are higher obviously than that of the control group, the difference between two groups was significant. No obvious side effects were found in two treatment groups. **Conclusion:** The effect on the treatment for chronic eczema with modified four substances wind-dispersing powder plus sicorten cream is for sure.

[Key words] Siwu Xiaofeng powder; sicorten; chronic eczema

湿疹是最为常见的变态反应性皮肤病之一, 具有皮疹多形性、对称分布、瘙痒剧烈、易演变成慢性等特点。本病反复发作, 严重影响了患者的身心健康及生活质量, 中医称之为“湿疮”或“浸淫疮”。笔者采用中西医结合治疗慢性湿疹, 取得良好效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 入选患者 143 例, 均为 2006 年 1

月到 2009 年 12 月期间北京大学第三医院中医科和皮肤科门诊病人。随机分为治疗组与对照组。治疗组 72 例中, 男 41 例, 女 31 例, 年龄 17~49 岁, 平均年龄 35.6 岁, 病程 1~10.2 年, 平均病程 5 年; 对照组 71 例, 其中男 36 例, 女 35 例, 年龄 18~54 岁, 平均年龄 34.1 岁, 病程 1.3~9 年, 平均 4.7 年。两组在性别、年龄、病程等方面具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准 依据《临床皮肤病学》^[1] 的临床表现制定诊断标准。

1.3 纳入标准 符合慢性湿疹的诊断标准^[1-2]。无严重内脏疾患, 无明显继发感染。治疗前 1 周内未全身应用过中效或短效糖皮质激素、抗组胺

[收稿日期] 2009-12-29

[通讯作者] * 闫岩, 15101696604; E-mail: sch1967@sina.com

药及其他外用药。年龄在 18 ~60 岁。自愿接受该药物治疗者。

1.4 排除标准 急性、亚急性湿疹有明显渗出和糜烂者。4 周内曾口服长效糖皮质激素, 1 周内曾外用或全身使用中效或短效糖皮质激素、H₁ 或 H₂ 受体拮抗剂。合并病毒、细菌、真菌、寄生虫感染者。糖尿病、柯兴氏综合征等内分泌疾病或严重免疫力低下者。妊娠或哺乳期者。未按要求用药或自动放弃者。

1.5 观察项目及评分标准 临床观察的项目是: 症状(瘙痒)和体征(红斑、丘疹、浸润或苔藓化及鳞屑等)。体征的评分标准: 轻度 1, 中度 2, 重度 3。

使用评价瘙痒程度的 100 mm 视觉模拟评分法(Visual analogue scale, VAS) 评价症状(瘙痒): 0 (无瘙痒) 至 100(严重不适), 由患者本人在治疗前和 1 个疗程结束后进行评估。

1.6 治疗方法 治疗组: 治法为滋阴养血, 润燥止痒。方药以四物消风散加减。处方: 当归 10 g, 川芎 10 g, 赤芍 15 g, 生地黄 15 g, 荆芥 10 g, 防风 10 g, 白鲜皮 10 g, 蝉蜕 10 g, 苍术 10 g, 秦艽 10 g, 牡丹皮 10 g, 丹参 20 g 组成。湿热重者, 去当归、生地加龙胆草 10 g, 车前子 20 g。皮损肥厚者加鸡血藤 30 g。每日 1 剂, 水煎 30 min, 分早晚 2 次温服。同时局部外用卤米松乳膏(香港澳美制药有限公司生产), 每日早晚各 1 次外用, 薄薄涂于患处。对照组: 单纯局部外用卤米松乳膏, 用法同治疗组。疗程均为 4 周, 疗程结束后进行疗效评定。

1.7 疗效评价标准 疗效评价参照文献^[1-2], 症状和体征评分指数 = (治疗前总积分 - 治疗后总积分) / 治疗前总积分 × 100%。痊愈: 积分指数下降 > 95%; 显效: 积分下降指数为 61% ~95%; 有效: 积分下降指数为 20% ~60%; 无效: 积分下降指数 < 20%。有效率为治愈率加显效率。

1.8 统计学方法 采用 SPSS 13.0 统计软件进行数据分析, 计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 并采用 *t* 检验进行比较, 计数资料采用行 × 列表的 χ^2 检验进行比较。P < 0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组总疗效比较 治疗组总有效率为 88.9%; 对照组总有效率为 63.4%, 治疗组明显优于对照组($\chi^2 = 12.835, P = 0.000$)。见表 1。

两组患者在治疗过程中均未发现明显不适反应。

表 1 两组总疗效比较

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效
治疗	72	13	19	32	8	64
对照	71	9	12	24	26	45

2.2 两组体征的比较 疗程结束后治疗组的体征评分显著低于对照组的体征评分($t = -13.565, P = 0.000$)。见表 2。

表 2 两组患者治疗前后体征评分比较

组别	治疗前	1 个疗程后
治疗	8.04 ± 1.92	1.22 ± 0.61 ¹⁾
对照	7.80 ± 2.49	2.32 ± 0.31

注: 与对照组比较¹⁾ P < 0.01(下同)

2.3 两组症状(瘙痒)的比较 治疗前两组的瘙痒评分的差异无统计学意义(P > 0.05), 疗程结束后治疗组的症状评分显著低于对照组的症状评分($t = -2.899, P = 0.004$)。见表 3。

表 3 两组患者治疗前后症状评分比较

组别	治疗前	1 个疗程后
治疗	74.42 ± 21.02	4.78 ± 3.26 ¹⁾
对照	73.32 ± 25.36	5.98 ± 1.25

3 讨论

中医认为湿疹是由于素体禀赋不耐, 加之饮食失调, 七情内伤, 湿热内蕴, 或外感风、湿、热诸邪相搏于皮肤所致。慢性湿疹反复发作多为血虚风燥夹瘀或脾虚湿困。由于久病体弱, 阴血不足, 风从内生, 肌肤失养或素体脾胃虚弱及久病伤脾, 脾虚失其健运, 水湿内停, 困阻皮肤引起湿疹^[3]。四物消风散出自《医宗金鉴·外科心法》。具有养血补血, 祛风润燥止痒之功。临床采用苍术、秦艽、丹皮、丹参代替原方中的独活、柴胡、薄荷、大枣, 其他药物组成不变。苍术、秦艽可加强祛风除湿作用, 丹皮、丹参加强活血化瘀的作用。本方中用荆芥、防风、蝉蜕、白鲜皮祛风止痒; 辅以当归、赤芍凉血和血。全方由四物汤与消风散合成, 内外兼顾, 表里分消, 治其根本。本方以荆芥、防风、蝉衣开发腠理, 透解在表风邪; 因血热瘀滞, 以当归和营活血。诸药合用, 有托毒外出、疏风清热、除湿消肿之功。合四物汤治疗, 寓有治风先治血, 血行风自灭之义。

西医认为湿疹是由多种内外因素引起的, 对于细菌、真菌的有效清除有利于湿疹皮炎类皮肤病的治疗^[4]。卤米松乳膏的主要成分为卤米松, 是一含