

一清胶囊联合肤痒颗粒治疗颜面部再发性皮炎 69 例

Treating 69 cases of facial recurrent dermatitis with Yiqing capsule plus Fuyang granule

孙占学¹ 王京军² 李元文¹ 张颖纯¹

(1.北京中医药大学东方医院, 北京, 100078; 2.北京市门头沟区中医医院, 北京, 102300)

中图分类号: R75 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 17-0036-02 证型: IDGA

【摘要】 目的: 观察一清胶囊联合肤痒颗粒治疗面部过敏性皮炎的临床疗效。方法: 采用阳性药物随机对照研究方法, 将 133 例患者随机分为治疗组 (69 例) 和对照组 (64 例), 治疗组采用一清胶囊联合肤痒颗粒口服, 对照组口服西替利嗪片 10mg, 两组均给予 3% 硼酸洗液浸纱布冷敷及外涂氧化锌软膏, 疗程为 2 周。结果: 一清胶囊联合肤痒颗粒治疗面部过敏性皮炎, 总有效率为 82.6%, 而西替利嗪总有效率为 62.5%, 经统计学处理, $\chi^2 = -3.136, P = 0.002 < 0.01$, 差异极显著, 一清胶囊联合肤痒颗粒疗效优于西替利嗪, 且复发率低于后者。结论: 一清胶囊联合肤痒颗粒治疗面部过敏性皮炎临床疗效显著, 复发率低。

【关键词】 面部过敏性皮炎; 一清胶囊; 肤痒颗粒

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of treating facial recurrent dermatitis with Yiqing capsule plus Fuyang granule. Methods: Using the positive drugs randomized controlled research methods, divide 133 cases of patients into treatment group (69 cases) and control group (64 cases), the treatment group was treated with Yiqing capsule plus Fuyang granule, the control group was treated with 10mg cetirizine tablets, both the two group were given 3% boric acid lotion cold compress and zinc oxide ointment for coat, a course of treatment for 2 weeks. Result: Treating facial atopic dermatitis, the total effective rate was 82.6%, but that of cetirizine was 62.5%, After statistical processing, $\chi^2 = -3.136, P = 0.002 < 0.01$, the difference was notable, the effect of Yiqing capsule plus Fuyang granule was better than that of cetirizine, and the recurrence rate was lower than the latter. Conclusion: The clinical effect of facial atopic dermatitis with Yiqing capsule plus Fuyang granule.

【Keywords】 Facial atopic dermatitis; Yiqing capsule; Fuyang granule

面部过敏性皮炎是一种由于面部皮肤发生变态反应 (即过敏反应) 所产生的皮炎, 是皮肤科中比较常见的疾病。因皮肤瘙痒剧烈、反复发作、影响患者美观, 故寻求一种行之有效的、防止复发的治疗方法成为当务之急。我科 2007 年 1 月~2010 年 5 月, 采用一清胶囊联合肤痒颗粒治疗面部过敏性皮炎 69 例, 临床疗效满意, 现报告如下。

1 临床资料

133 例患者均来自我院皮肤科门诊病人, 所有入组患者均为颜面部反复发生过敏反应就诊, 随机被分为治疗组和对照组, 两组一般情况见表 1。

西医诊断标准参照《临床皮肤病学》颜面再发性皮炎诊断标准^[1]: 初起于眼睑周围, 渐次扩展至颊部、耳前、累及颜面全部, 可出现局限性红斑、细小糠状鳞屑、可有轻度肿胀, 伴有瘙痒, 反复发作可有色素沉着, 好发于颈部、颈前三角区, 多见于 30~40 岁女性, 发病季节多为春秋季节。133 例患者均符合面部过敏性皮炎的诊断标准, 年龄在 18~65 岁之间, 并且排除以下情况之一者: ①皮损合并细菌或真菌感染; ②入选前 1 周内局部用过糖皮质激素药物, 或服用过抗组胺类药物; ③ 1 个月内系统应用过糖皮质激素类药物; ④已知对本药物过敏者; ⑤妊娠或哺乳期妇女; ⑥有糖尿病或严重免疫功能低下者; ⑦有慢性肝、肾疾病或其他严重病患者。

表 1 两组一般情况的比较

组别	例数	性别比 (男:女)	年龄 (岁)	病程 (天)
治疗组	69	32 : 37 : 00	32.15 ± 9.13	12.01 ± 0.26
对照组	64	34 : 30 : 00	31.23 ± 8.12	11.69 ± 0.29

经统计学处理两组间差异无显著性 ($P > 0.05$)。

2 材料与方法

2.1 材料

治疗组应用一清胶囊联合肤痒颗粒口服; 对照组应用西替利嗪口服; 两组均给予 3% 硼酸洗液冷敷, 冷敷结束后外涂氧化锌软膏。

2.2 方法

采用阳性药物随机对照研究方法, 治疗组口服一清胶囊 2 粒, 每日 3 次, 同时口服肤痒颗粒 6g, 每日 3 次; 对照组口服西替利嗪 10mg 每晚 1 次; 两组均给予 3% 硼酸洗液浸纱布冷敷, 每天 3 次, 每次 20min, 冷敷结束后外涂氧化锌软膏, 疗程为 2 周。

2.3 临床症状积分及疗效判定标准

研究者在治疗前及用药后 2 周分别记录观察指标。主要对皮损变化情况、瘙痒症状进行观察, 并对总的临床疗效进行评价。

皮损形态及瘙痒积分标准: 皮损色泽: 0 分: 无; 1 分: 轻度, 淡褐色; 2 分: 中度, 颜色淡红; 3 分: 重度, 颜色鲜红;

皮损面积：0分：无皮疹；1分：靶皮损面积在 $<6\text{cm}^2$ ；2分：靶皮损面积在 $\geq 6\sim 10\text{cm}^2$ ；3分：靶皮损面积 $>10\text{cm}^2$ ；皮损瘙痒：0分：无瘙痒；1分：偶有瘙痒，不影响日常生活；2分：阵发性瘙痒，时重时轻；3分：剧烈瘙痒，严重影响睡眠和工作。

疗效判定标准：参照《中药新药临床研究指导原则》（试行）“湿疹”部分执行，以皮损色泽、皮损面积和瘙痒程度治疗前后的总分变化来判断疗效，分4级判定。计算公式：（尼莫地平法）为： $[(\text{治疗前积分}-\text{治疗后积分})/\text{治疗前积分}]\times 100\%$ 。

临床痊愈：皮损全部消退，临床症状消失，症候积分减少95%。

显效：皮损大部分消退，临床症状明显减轻，95% $>$ 症候积分减少 $\geq 70\%$ 。

有效：皮损部分消退，临床症状有所改善，70% $>$ 症候积分减少 $\geq 50\%$ 。

无效：皮损消退不明显，临床症状未减轻或反而恶化，症候积分减少不足50%。

2.4 随访

随访1个月，观察皮疹复发情况。

3 统计方法

计量资料以平均值 \pm 标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，两两之间比较用 q 检验；治疗前后比较采用配对 t 检验；疗效分析采用Ridit分析； $P<0.05$ 认为比较具有统计学意义。

4 结果

两组面部过敏性皮炎患者经治疗后症状、体征均有不同程度的改善。其中，治疗组总有效率为82.6%，对照组总有效率为62.5%，经统计学处理， $\chi^2=-3.136$ ， $P=0.002<0.01$ ，差异极显著，表明一清胶囊联合肤痒颗粒在治疗面部过敏性皮炎优于西替利嗪，见表2。

表2 两组治疗疗效比较

组别	例数	性别比（男：女）	年龄（岁）	病程（天）
治疗组	69	32：37：00	32.15 \pm 9.13	12.01 \pm 0.26
对照组	64	34：30：00	31.23 \pm 8.12	11.69 \pm 0.29

注：总有效率为痊愈+显效百分率。经Ridit分析治疗组、对照组比较： $\chi^2=-3.136$ ， $P=0.002<0.01$ ，差异极显著。

表3 两组治疗前后色泽积分均值表（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	n	治疗前（0周）	治疗后（2周）	差值
治疗组	69	2.23 \pm 0.67	0.24 \pm 0.09 [#]	1.76 \pm 0.31 ^{*x}
对照组	64	2.31 \pm 0.57	1.63 \pm 0.61 [#]	0.61 \pm 0.12

注：经 t 检验和方差分析：每组治疗后与治疗前比较[#] $P<0.05$ ，差异显著；两组组间比较^{*x} $P<0.01$ ，差异极显著。

表4 两组皮肤瘙痒治疗前后积分对比表（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	n	治疗前（0周）	治疗后（2周）	差值
治疗组	69	2.32 \pm 0.22	0.11 \pm 0.02 [#]	2.02 \pm 0.43 ^{*x}
对照组	64	2.26 \pm 0.21	1.10 \pm 0.10 ^a	1.12 \pm 0.32

经 t 检验和方差分析：治疗组治疗后与治疗前比较

[#] $P<0.01$ ，差异极显著，对照组治疗后与治疗前比较^a $P<0.05$ ，差异显著；两组组间比较^{*x} $P<0.01$ ，差异极显著，其中治疗组优于对照组。

治愈病例要求随访1个月，电话咨询皮损复发情况，复发者复诊，评价皮损及瘙痒症状，治疗组，治愈26例，复发5例，复发率为19.2%，对照组治愈12例，复发7例，复发率为58.3%。治疗组和对照组复发率比较 $\chi^2=5.94$ ， $P=0.026<0.05$ ，有显著性差异。

5 讨论

面部过敏性皮炎是一种由于面部皮肤发生变态反应（即过敏反应）所产生的皮炎，其反复发作，瘙痒难忍，影响患者容貌。该病是由多种因素引起，主要和外界过敏有关，故西药治疗主要采用抗组胺药物控制过敏症状，难以控制复发。中医认为，面部过敏性皮炎主要由于禀赋不耐，肺胃热盛，外感风邪，内外合邪，上扰于头面而发。故治疗以清肺通腑泄热，祛风除湿止痒为主。一清胶囊由大黄、黄芩、黄连组成，其中大黄不仅能清三焦实热。且其苦降作用能使上炎之火下泄，釜底抽薪。引热下行。具有强而有力的泻火、解毒作用；黄芩更长于清肺火及上焦实热；黄连尤善清心经实火。诸药协同。共奏清热、泻火、解毒之功。^[2]肤痒颗粒由苍耳子（炒、去刺）、地肤子、川芎、红花、白英组成。方中苍耳子散风通窍、祛风除湿、解毒止痒，可外达孔窍肌肤；地肤子清热利水、止痒；川芎活血行气、祛风止痛，其辛散温通，既能活血化痰又能行气开郁；红花活血通经，祛瘀止痛；白英清热解暑、祛风利湿，可增强机体非特异性免疫反应^[3]。肤痒颗粒祛风活血、除湿止痒的功效明显。一清胶囊联合肤痒颗粒治疗面部过敏性皮炎临床疗效显著，总有效率为82.6%，而西替利嗪总有效率为62.5%，经统计学处理， $\chi^2=-3.136$ ， $P=0.002<0.01$ ，差异极显著，一清胶囊联合肤痒颗粒疗效优于西替利嗪。另外，本研究发现一清胶囊配合肤痒颗粒口服不仅能控制面部瘙痒，而且能够消除红斑，表明两药配合口服具有抗炎止痒作用，这可能是它通过抗组胺释放及抗花生四烯酸的代谢以及影响大黄素对炎症递质白三烯 B_4 和 PGE_2 的生物合成而达到抗炎作用。^[4]

参考文献：

- [1]赵辨.临床皮肤病学.第3版[M].南京:江苏科学技术出版社,2001:603
- [2]丁虹.一清胶囊佐治上呼吸道感染的疗效观察[J].辽宁中医学院学报,2005,7(6):593
- [3]雷载权,张廷模.中华临床中医学[M].北京:人民卫生出版社,1998:254-260,584-586,881-883
- [4]陈仲根,朱珂.一清胶囊治疗痤疮疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2007,16(22):3172

作者简介：

孙占学（1973-），男，内蒙古赤峰人，主治医师，北京中医药大学第一临床医学院2009级在读博士研究生，主要从事中医药治疗免疫性皮肤病的研究。

编号：EA-11061762（修回：2011-09-11）