

卤米松乳膏治疗皮炎湿疹皮肤病的临床疗效

沈志玉

北京昌平沙河医院 北京 昌平 102206

【摘要】目的: 本次实验将探究卤米松乳膏对于患者皮炎湿疹皮肤病的治疗效果。方法: 本次实验选取了 2018 年 1 月 -2022 年 12 月的 300 例皮炎湿疹皮肤病患者作为研究对象, 根据随机、平均的分配方式分为对照组和观察组, 并对两组的治疗有效率、不良反应发生率、治疗前后皮肤损伤效果进行对比。结果: 从结果上看, 观察组的治疗有效率为 97.33%, 对照组为 74.00%, 观察组有效率高于对照组; 观察组患者的不良反应发生率为 0.06%, 对照组为 30.00%, 观察组不良反应发生少于对照组; 在治疗前后皮肤损伤效果上, 观察组结果优于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 临床上治疗皮炎湿疹皮肤病时, 可以选用卤米松乳膏。止痒效果好且不良反应发生情况少, 对于患者的皮肤损伤治疗效果强。因此, 在临床上对于皮炎湿疹皮肤病患者的治疗, 建议采用卤米松乳膏。

【关键词】: 卤米松乳膏; 皮炎湿疹; 皮肤病

Clinical Effect of Halometasone Cream on Dermatitis and Eczema

Zhiyu Shen

Beijing Changping Shahe Hospital Beijing Changping 102206

Abstract: Objective: This experiment will explore the therapeutic effect of halometasone cream on patients with dermatitis and eczema. Methods: In this study, 300 cases of dermatitis and eczema patients from January 2018 to December 2022 were selected as research objects, divided into control group and observation group according to random and average allocation, and the treatment effective rate, incidence of adverse reactions, and skin damage effects before and after treatment were compared between the two groups. Results: The effective rate of the observation group was 97.33% and that of the control group was 74.00%, which was higher than that of the control group. The incidence of adverse reactions was 0.06% in the observation group and 30.00% in the control group, and the incidence of adverse reactions was less than that in the control group. In terms of the skin injury effect before and after treatment, the observation group was better than the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: halometasone cream can be used in the clinical treatment of dermatitis and eczema. The antipruritic effect is good and the occurrence of adverse reactions is less, and the treatment effect is strong for the skin injury of patients. Therefore, halometasone cream is recommended for the treatment of patients with dermatitis and eczema.

Keywords: Halometasone cream; Dermatitis and eczema; Skin disease

皮炎湿疹在临床中是一种常见的慢性病且比较容易复发。在临床中的表现一般为红斑、水疱、鳞屑等多种症状。患者在患上此类皮肤病时多会感觉到皮肤瘙痒且严重时会出现剧烈的瘙痒感。严重的皮炎湿疹皮肤病患者会影响到正常的生活及工作, 对于患者造成了很大的困扰。因此对于皮炎湿疹的治疗要对症下药, 减轻患者的痛苦感。皮炎湿疹皮肤病在临床上主要通过药物治疗的方式进行, 临床上有多数药物治疗的方式针对皮炎湿疹皮肤病。本次实验选取了本院 2018 年 1 月 -2022 年 12 月的 300 例皮炎湿疹皮肤病患者作为研究对象, 将全方位分析卤米松乳膏对于临床治疗皮炎湿疹皮肤病的效果, 实验结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验选取了本院 2018 年 1 月 -2022 年 12 月的 300 例皮炎湿疹皮肤病患者作为研究对象, 根据随机平均的分配原则分为两组。其中, 对照组 150 例, 观察组 150 例, 患者年龄在 29-79 岁之间, 平均年龄为 (41.29±3.68) 岁。其中男性患者 128 例、女性患者 172 例。所有患者在年龄、性别、病程等一般资料上无明显差异, 可以进行比较 (P

> 0.05)。

1.2 治疗方法

对照组采用一般药膏进行治疗, 观察组采用卤米松乳膏进行治疗, 具体的治疗方法如下:

选取产品规格为 1g: 0.5mg*15g 的卤米松乳膏, 医护人员现场讲解卤米松乳膏的使用方式, 同时医护人员根据不同患者的病情告知患者每次使用的剂量等用药注意事项。一般用药方式将卤米松乳膏直接涂于皮肤上, 涂抹前告知患者将皮肤清洗干净, 然后将卤米松乳膏均匀地涂抹在患处。涂抹范围包括患处, 以及周围的皮肤, 同时医护人员要监督患者注意药物的用量, 避免出现因为涂抹过度产生不良反应等。药物涂抹后医护人员督促患者进行适当的按摩, 让药物完全渗透到皮肤内。

对于患者涂抹卤米松乳膏后的注意事项: ①皮炎湿疹皮肤病患者平时要注意皮肤的护理工作, 在洗漱的过程中, 要注意保持皮肤清洁卫生; 在洗澡时水温不宜过高、过烫或过冷; 对于洗护用品的选择要尽量使用碱性较低的肥皂; 患者在洗完脸后要及时擦干脸上的水分; ②同时医护人员要帮助患者保持良好的心态, 督促患者加强锻炼提高自身

的免疫力；③保持室内环境卫生及个人卫生；④医护人员告知患者尽量减少皮肤暴露在干燥的环境中过久；⑤注意天气变化，适当增减衣物。避免因为环境原因对皮肤产生刺激；⑥医护人员将患者的基础情况进行详细了解，对于存在过敏体质的人群，要叮嘱患者远离过敏原；⑦医护人员叮嘱患者不要经常用手抓痒皮肤，如果合并过敏症状可以结合抗过敏药物进行治疗；⑧在饮食上，要尽量食用清淡食物，减少食用刺激性及生冷食物；⑨保证充足的睡眠时间，减少熬夜，保持作息规律；⑩减少接触刺激性的化学物质等损害物质。

1.3 评价标准

本次实验在评价标准方面可以分为治疗有效率、不良反应发生率、治疗前后的皮肤损伤治疗效果三个方面。①对于治疗效果的评判标准为：治疗后，皮肤损伤情况完全消失、瘙痒感消失，表明患者痊愈；治疗后，皮肤的瘙痒感降低、皮肤损伤情况有所改善，表明治疗有效；治疗后，患者皮肤损伤情况无改善、瘙痒感未消失甚至加深，视为无效；治疗效果的有效率表示为：痊愈人数+有效人数+无效人数/总人数*100%；②不良反应发生率分为三项，分别为患者进行治疗后的皮肤灼烧感、皮肤表层色素累积、皮肤周围毛发变化，发生率越高，说明治疗效果不佳；③皮肤损伤程度分为治疗前和治疗后，评价标准是对于皮肤表面的受损面积及程度进行评定。瘙痒感较为强烈且影响日常生活的患者，得分2分；采取治疗后瘙痒感减轻得分1分；无瘙痒感为0分；皮肤损伤严重且存在出血等不良情况得分5分、出现脱屑等情况得分4分、采取治疗后皮

肤损伤面积缩小35%得分3分、损伤面积缩小50%得分2分、损伤面积缩小75%得分1分，损伤面积完全消失得分0分。

1.4 统计方法

在本次卤米松乳膏治疗皮肤湿疹皮肤病过程中全程采用统计学分析，对于实验全过程采用专业软件SPSS19.0进行分析。计量资料的呈现方式为（均数±标准差）以及百分比，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗疗效

观察组的治疗有效率为97.33%，其中痊愈的患者有116例、治疗有效的患者有30例、治疗无效的患者有4例；对照组治疗有效率为74.00%，其中痊愈的患者有52例、治疗有效的患者有59例、治疗无效的患者有39例，结果可知观察组有效率高于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.2 对比两组患者的不良反应

观察组患者的不良反应发生率为0.06%，其中皮肤灼烧感的患者有5例、皮肤表层色素累积的患者有3例、皮肤周围毛发变化的患者有2例；对照组不良反应发生率为30.00%，其中皮肤灼烧感的患者有28例、皮肤表层色素累积的患者有9例、皮肤周围毛发变化的患者有8例，通过实验结果可知观察组不良反应发生少于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.3 对比两组患者的皮肤损伤效果

在治疗前后皮肤损伤效果上，观察组结果优于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），具体数据如表1。

表1 对照组与观察组治疗前后皮肤损伤效果对比（%）

组别	治疗前		治疗后	
	对照组	观察组	对照组	观察组
皮肤痒感	3.02±1.45	3.12±1.37	2.45±1.24	0.78±0.03
皮损程度	2.94±0.89	3.01±0.74	2.07±0.76	1.02±0.52
皮损面积	1.97±2.90	2.03±1.87	1.31±1.72	0.41±0.72
t	2.577	5.425	2.475	4.553
p	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

临床治疗皮炎湿疹皮肤病中，卤米松乳膏是一种全身使用的激素类乳膏药物，一般在临床上用于治疗皮肤以及粘膜的感染等一系列的炎症性的皮肤病。卤米松乳膏在治疗皮肤病的过程中，主要可以起到缓解患者皮肤瘙痒以及对于患者皮肤损伤部位的感染控制等，起到抗炎效果等作用，抑制患者的炎症发展。卤米松乳膏主要是通过抑制脂质的过氧化同时清除自由基减少细胞的游离钙浓度方式治疗疾病。除了上述的作用之外，卤米松乳膏还可以调节免疫患者的疾病状态，临床中可以应用于多种皮肤病的治疗。

对于卤米松乳膏在临床中的抗炎效果等，也有很多的研究证明。在对于皮炎湿疹的治疗研究中，本次实验展示了卤米松乳膏的治疗有效性。从临床的角度来讲，卤米松乳膏可以抑制炎症的反应，同时保护患者病变组织，让患者的皮肤得到保护，避免进一步的损伤。在临床中，卤米

松乳膏一般采取外用的方式，它是一种外用的糖皮质激素类药物，对于治疗多种皮炎湿疹都具有一定的效果。例如神经性皮炎、接触性皮炎，以及脂溢性皮炎和皮肤瘙痒症等多种皮炎湿疹疾病。

皮炎湿疹在临床中是一种常见的过敏性皮肤病，临床中分为多种不同的类型。是一种皮肤急性炎症的表现，有很明显的自觉症状，常表现为皮肤剧烈瘙痒、全身皮肤有不同程度的损伤等。皮疹多以红色丘疹以及斑块等形式呈现。在临床中，患者常常因为抓挠、热水洗烫、酒精擦拭等不正当的护理方式导致病情的加剧。同时因为患者在不了解病情的情况下，擅自用药等，导致治疗有效性降低。

本次实验中，采取用药后医护人员持续性护理的模式，加强对于患者的用药后指导，促使患者病情康复时间缩短、康复效果提升。实验中，医护人员对于患者的病因进行详细地寻找分析，比如是否因为食物过敏、花粉过敏等多种过敏源的查找，如果发现患者存在过敏源过敏引起皮炎湿

疹, 医护人员会根据实际情况, 告知患者尽量避免与过敏源的接触。在避免接触的情况下, 使用卤米松乳膏进行治疗, 结果发现, 大多数患者的治疗有效率显著提升。同时, 医护人员告知患者对于日常生活的居住环境、工作环境等进行定期清洁, 保障环境卫生, 为患者康复提供环境保证。

在本次实验的过程中还发现, 很多患者会因为清洁工作不到位导致皮肤损伤严重或者药物使用的效果不佳等多种情况。在这种情况下, 我们尽量督促患者对于自身衣物的清洁以及对被褥的清洁工作要到位, 去除尘螨。同时我们发现, 患者因为皮肤的过度清洁或者清洁不到位情况所导致的治疗效果缓慢等情况同样存在。我们对此专门印发了宣传手册, 对于患者应该如何清理皮肤、护理皮肤、选择护理用品等进行了解释说明, 患者按照医嘱再结合卤米松乳膏的治疗, 皮炎湿疹的情况得到了有效缓解, 效果显著。

在与患者沟通的过程中, 医护人员会告知患者, 要保持良好的心态。人在压力大的时候往往会出现精神高度紧张、烦躁等不良的情绪。如果长期以往的话, 身体的免疫力会下降, 会影响患者的治疗效果, 因此我们告知患者要保持良好的心态, 积极乐观地看待病情、面对生活。除此以外, 我们还在个人习惯上规定患者, 对于有饮酒、吸烟既往历史的患者, 我们要求患者尽量避免大量饮酒、吸烟, 以免病情反复。在饮食上, 我们要求患者避免食用辛辣刺激的食物, 例如葱、姜、蒜、辣椒等食物。这些辛辣刺激食物的食用会加重皮肤的瘙痒, 因此我们会特意叮嘱患者, 进行忌口。同时配合卤米松乳膏的使用, 患者的皮炎湿疹情况得到了很好的控制。在使用卤米松乳膏的过程中, 还要求患者不要滥用其他激素类药物。在实验中我们发现, 有些人认为不使用任何药物也可以缓解皮炎湿疹症状。或者, 在很多患者的认知里, 使用任何药物治疗皮炎湿疹都是可行的。这样的方法及认知严重影响了皮炎湿疹患者的治疗效果, 加重了患者的病情。这样的错误用药方式会加重病情甚至会对人体造成危害。

从本次卤米松乳膏治疗皮炎湿疹的临床试验结果上看, 使用卤米松乳膏治疗的患者治疗有效率为 97.33%, 使用一般激素类药物治疗的患者治疗有效率仅为 74.00%, 治疗有效率对比效果显著。同时对于患者使用卤米松乳膏以及一般药物治疗的不良反应发生率对比来看, 卤米松乳膏不良反应发生率为 0.06%, 一般药物为 30.00%, 卤米松乳膏治疗后不良反应发生明显少于一般药物。在治疗前后的皮肤损伤程度、面积等对比中, 使用卤米松乳膏治疗的患者各项指标均优于一般药物治疗患者, 上述各项数据均差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上, 我们通过本次实验让患者正确地认识了皮炎湿疹, 同时在医嘱下可以做到正确用药。实验中对于卤米松乳膏的使用, 让很多患者改变了认知方式, 在临床的使用中得到了多数患者的认可。本次实验对于临床上推广卤米松乳膏治疗皮炎湿疹皮肤病具有重要作用, 是临床研究的有力证据。

参考文献:

- [1] 闫翠彦, 要少茹. 0.05% 卤米松乳膏治疗皮炎湿疹类皮肤病疗效和安全性评价 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(44).
- [2] 曾桂林, 徐诗玉, 熊振华, 潘满华, 刘红春. 透明质酸修复生物膜联合卤米松乳膏治疗慢性湿疹的临床疗效观察 [J]. 当代医学, 2017, 23(26).
- [3] 杨丽芳, 陈鹏英, 刘爱民, 杨懂. 卤米松乳膏联合薇诺娜柔润保湿霜治疗慢性湿疹的临床疗效观察 [J]. 中国医药指南, 2016, 14.
- [4] 焦婷, 刘丽琴, 韩长元, 张力, 王金燕. 自制莫匹罗星溶液联合卤米松乳膏治疗急性和亚急性湿疹的疗效观察 [J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2015, 14(04).
- [5] 李雅琴, 杨帆, 刘孝兵. 卤米松乳膏联合青鹏软膏治疗局限性湿疹的近远期疗效分析 [J]. 药物评价研究, 2016, 39.