

微针联合六味地黄丸治疗肝肾阴虚型黄褐斑的效果观察

王岷珉

成都中医药大学附属医院, 中国·四川 成都 610100

【摘要】目的: 观察肝肾阴虚型黄褐斑患者应用微针联合六味地黄丸的效果。方法: 随机抽取2019年1月~2020年1月于我院接受治疗的肝肾阴虚型黄褐斑62例, 以颜色卡片分组方式, 在密闭箱中分别准备31张白色卡片和黑色卡片, 抽取白色卡片, 纳入对照组(单独微针); 抽取黑色卡片, 纳入观察组(微针联合六味地黄丸), 每组患者31例。结果: 两组治疗前MASI评分无统计差异($P > 0.05$), 两组治疗后、组内治疗后与治疗前的MASI评分比较, 差异明显($P < 0.05$)。两组治疗效果差异显著($P < 0.05$)。结论: 对肝肾阴虚黄褐斑患者实施微针联合六味地黄丸, 可有效缩小黄褐斑的面积, 治疗效果比较明显。

【关键词】微针; 六味地黄丸; 黄褐斑

临床中, 黄褐斑作为常见皮肤病, 多发生于孕产后的妇女群体。该皮肤病下, 患者的面颊、前额等多个部位, 会出现不同程度的暗沉色素, 影响美观。随着医学技术的发展, 中医治疗手段受到社会各界的关注。中医认为, 黄褐斑属于本虚标实疾病, 与肝脏、肾脏和脾脏的关系比较密切^[1]。临床中, 关于六味地黄丸治疗肝肾阴虚型黄褐斑的报道较少。为此, 本研究展开微针联合六味地黄丸应用效果的探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取2019年1月~2020年1月于我院接受治疗的肝肾阴虚型黄褐斑62例, 纳入到试验中以分组对比形式展开探究。以颜色卡片分组方式, 在密闭箱中分别准备31张白色卡片和黑色卡片, 由患者自己抽取。抽取白色卡片, 纳入对照组; 抽取黑色卡片, 纳入观察组, 每组患者31例。对照组患者年龄18岁~55岁, 平均年龄(36.86 ± 0.37)岁。观察组患者年龄18岁~54岁, 平均年龄(36.54 ± 0.28)岁。纳入标准: (1) 年龄为18~55岁, 且就诊前一月内未接受相关治疗; (2) 患者自愿加入研究并签署知情同意书。排除标准: (1) 妊娠及计划妊娠、哺乳期妇女; (2) 合并有各大脏器系统严重的原发性疾病、内分泌系统疾病患者、恶性肿瘤患者、精神病患者、有造血系统疾病或血栓倾向、既往容易过敏的患者。两组入选对象资料无统计意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组单独给予微针治疗。清洁患者需要微针部位的皮肤, 准备规格为0.5mm、1mm、1.5mm、2mm的滚轮微针和听美丽重组人源胶原蛋白。根据患者皮肤情况、末次治疗后皮肤反应, 选择1.5mm或是2mm的滚针, 给予患者利多卡因乳膏, 对微针部位皮肤行表面麻醉。以无菌注射器, 调配套组内产品, 并将调配好的产品均匀涂抹于患处, 轻微滚动滚针, 从左至右、从上至下。滚动微针的同时, 涂抹调配好的产品。皮肤微红, 且患部有点状出血点最佳。微针两周1次, 3个月为1个疗程。

1.2.2 观察组给予微针联合六味地黄丸。微针治疗同对照组, 在此基础上, 给予患者六味地黄丸(北京同仁堂科技发展股份有限公司制药厂, 国药准字Z1993068, 规格是120s), 用量960s/次, 3次/d。

1.3 观察指标

分别在治疗前, 疗程结束后, 治疗后3个月, 观察两组黄褐斑面积及严重程度评分(MASI), 该评分包括前额部、右颧部、左颧部、颧部四个大部分, 每个部分均包括颜色深度、均一性和面积三小部分。其中, 颜色深度从无到重度, 面积从0%~100%。最低分0分, 最高分48分, 分数高, 黄褐斑面积越多, 越严重。制定临床效果评价标准: ①显效: 黄褐斑基本消失; ②有效: 黄褐斑有所改善; ③无效: 黄褐斑无变化。总有效 = $(① + ②) / (① + ② + ③) \times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

本次数据的处理以SPSS19.0统计软件处理, 计数资料应用 χ^2 检验, 计量资料应用t对检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组治疗前后MASI评分

梳理表1, 两组治疗前MASI评分无统计差异($P > 0.05$), 两组治疗后、组内治疗后与治疗前的MASI评分比较, 差异明显($P < 0.05$)。

表1 两组治疗前后MASI评分[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	n	治疗前	治疗后	
			治疗结束后	治疗3个月
观察组	31	40.23 ± 3.48	20.35 ± 2.34	5.36 ± 2.69
对照组	31	40.53 ± 3.26	30.64 ± 2.68	15.41 ± 2.36
t		0.374	8.463	10.356
P		0.526	0.016	0.001

2.2 比较两组治疗效果

梳理表2, 两组治疗效果差异显著($P < 0.05$)。

表2 两组治疗效果[n(%)]

组别	n	治疗效果			总有效率
		显效	有效	无效	
观察组	31	13 (41.94)	15 (48.39)	3 (9.68)	28 (90.32)
对照组	31	10 (32.26)	12 (38.71)	10 (32.26)	21 (67.74)
χ^2		0.622	0.590	4.769	4.769
P		0.430	0.442	0.029	0.029

3 讨论

黄褐斑, 是临床女性常见皮肤病。患者在疾病进展中, 多表现为面部褐色斑块, 可连成片。若不采取相应治疗, 可能会使患者因容貌问题而产生自卑心理。祖国医学认为, 黄褐斑可归属为“肝斑”范畴^[2]。一般情况下, 该皮肤病以气血不调的妇女为主。中医理论指出, 面色变化, 与脏腑气血的盛衰有一定关系。肝体阴而用阳, 可保障气血运行的正常。肝血虚, 肝气滞, 均会导致血不流, 生斑。水木相生、精血同源。而肝藏血, 肾藏精。肝肾受损, 会导致患者颜面失养, 从而引发斑。为此, 黄褐斑多发生于妇女。肝肾阴虚型黄褐斑的病因病机, 表现为气滞血瘀、肝肾不足。

综上所述, 对肝肾阴虚黄褐斑患者实施微针联合六味地黄丸, 可有效缩小黄褐斑的面积, 治疗效果比较明显。

参考文献:

- [1] 孙雨薇, 朱丽, 李宇佳. 六味地黄丸在肝肾阴虚证治疗中的药理作用及应用效果[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(19):111-112.
- [2] 齐东帅. 中医治疗黄褐斑的理论研究与作用评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 445(24):88.