

皮敏消胶囊治疗湿疹的临床效果观察

王振远

(遂宁市第一人民医院四川遂宁 629000)

摘要:目的:观察皮敏消胶囊对于湿疹的临床疗效。方法:参照一定的纳入排除标准,纳入一共74例湿疹的患者,口服皮敏消胶囊,每次4粒,每日3次,疗程4周。观察治疗前后,按照EASI评分法及中医证候疗效评价标准评分,并判断疗效,并统计分析。结果:皮敏消胶囊治疗湿疹的总有效率为94.59%,显效率51.35%,无效率5.41%,疗效最快起效时间为2天,最慢为5天,搔抓、皮损、丘疹等症状明显改善,治疗期间未见明显不良反应,中医辨证症状改善明显,用药前后得分前后对比 $p<0.01$ 。结论:皮敏消胶囊治疗湿疹临床疗效显著,症状改善明显,安全性高,值得临床推广使用。

关键词:皮敏消胶囊、湿疹、临床疗效

1、引言

湿疹是常见的过敏性皮肤病之一,病因复杂,其病因及发病机制尚未完全清楚,内因与外因都会引起发病^[1]。临床表现为丘疹、斑块、局部苔藓样变^[2],该病易反复发作,难以治愈,且对患者身体健康和日常生活造成较大影响,引起身心痛苦。目前临床上治疗该病的主要药物有激素类外用药物、抗组胺H1抑制剂、强力免疫抑制剂、钙剂、免疫调节剂等,但都无法带来安全性和有效性的双重保障^[3]。本研究搜集了本院2018年1月-2019年1月接收的74例湿疹患者,对使用皮敏消胶囊治疗湿疹的效果进行探究,并报告如下。

2、资料与方法

2.1 一般资料 搜集本院2018年1月-2019年1月接收的74例湿疹患者,年龄分布为18-60岁,平均年龄36.9岁,性别为男40例,女34例,病程分布为1.8月-4年,平均病程9.4个月。所有病例纳入均符合《现代皮肤性病学》^[4],排除标准:1个月内使用过糖皮质激素、免疫抑制剂、抗生素、维A酸等,妊娠、哺乳期妇女,酗酒、吸毒人员,患有糖尿病、高血压、肝肾功能不全者。

2.2 治疗方法 患者口服皮敏消胶囊,每天3次,每次4粒(国药准Z10950057,包装规格0.4g),持续四周。

2.3 指标观察 统计用药前患者的各项指标并作EASI评分,等级评分,按严重程度评为无症状、不影响睡眠质量和日常生活、影响睡眠质量和日常生活、严重影响睡眠质量和日常生活,分别记分0-3,四个等级。将湿疹面积划分为,无皮损、皮损<10%、皮损介于10%~29%、皮损介于30%~19%、皮损介于50%~69%、皮损介于70%~89%、皮损介于90%~100%,分别记分0-6,七个等级。EASI总分=症状严重程度+湿疹面积^[5]。在用药后观察患者的指标并作EASI评分,并询问何时起效。用药后,是否有明显不良反应。

2.4 中医辨证诊断标准 湿疹属于中医辨证分类中的湿热症型,其主症:①渗出明显,搔痒难耐;②皮肤出现红斑,灼热等现象;次症:③大便干燥,尿黄;④口渴,舌红,苔黄,脉滑;⑤心烦意乱,焦躁。

2.5 疗效判断 治疗效果=(治疗后EASI评分-治疗前EASI评分)/治疗前评分 $\times 100\%$,根据数据可以得到:①显效:治疗效果 $\geq 85\%$ ②有效:85%>治疗效果 $\geq 45\%$ ③无效:45%>治疗效果。总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

2.6 症状评分标准 主要症状:皮肤搔痒、出现皮疹、皮损成片,次症:心烦,尿黄,便干,口渴。主症评分,轻度2分,中度4分,重度6分,次要症状评分,轻度1分,中度2分,重度3分。若无相关症状,则评0分。

2.7 统计学 采用SPSS 19.0对数据进行统计, $p<0.05$ 表示有统计学差异, $p<0.01$ 表示有明显差异。

3、结果

3.1 根据疗效判断标准,得出疗效结果,显效人数38,显效率51.4%,有效人数32,有效率43.24%,无效人数4,无效率5.41%,可见皮敏消胶囊对于湿疹患者的治疗效果显著。

表1:用药前后湿疹疗效结果[例(%)]

显效	有效	无效	总有效率
38 (51.35)	32 (43.24)	4 (5.41)	70 (94.59)

经观察,用药后起效时间为2-5天,平均起效时间2.4天,无其他不良反应发现。

3.2 在症状改善方面,如表2所示,经治疗,皮肤症状积分有明显改善,与治疗前相比,差异有统计学意义($P<0.01$)。

表2:2组治疗前后皮肤症状积分比较($\bar{x} \pm s$)分

例数	治疗前	治疗后
74	8.74 \pm 2.31	3.21 \pm 1.56

4 结论

临床上根据不同的病理表现可将湿疹分为慢性、急性和亚急性。湿疹常见临床症状红肿丘疹增生、搔痒剧烈,搔抓之后伴随严重的炎症皮损,若继发感染,则伴有加重的炎症,引起毛囊炎、脓疱、脓痂等^[6]。而按照不同皮损范围则可以分为阵发性湿疹和局限性湿疹^[6]。目前临床上,治疗该疾病的药物主要有糖皮质激素、钙剂、抗组胺药、免疫抑制剂和免疫调节剂,虽能有效缓解症状,但易复发,疗效欠佳。

中医对于湿疹的观点一般是认为,禀赋不耐,风热客肌所致,或因营血不足,湿热稽留,以致风热郁结,肌肤失养所致。皮敏消是一种中成药,由21味中药组成,具有祛风除湿,清热解毒、凉血止痒之功。本报道数据显示,患者应用皮敏消胶囊治疗湿疹,疗效显著,症状改善显著,疗效彻底。综上所述,皮敏消胶囊临床疗效显著,疗效彻底,安全性高,症状改善显著,值得临床推广使用。

参考文献:

- [1]黄伟星,莫秀梅.浅谈中医药治疗湿疹的优势与不足[J].中国实用医药,2012,7(29):240-241.
- [2]吴志华.现代皮肤性病学[M].广州:广东人民出版社,2006,106-109.
- [3]王桂珍.慢性湿疹治疗的临床疗效观察[J].吉林医学,2011,32(21):4349.
- [4]任建香.凉血祛湿汤治疗血热型湿疹的临床疗效及作用机制研究[J].四川中医,2017,35(2):117-120.
- [5]王晓丽.三黄止痒洗剂治疗湿疹类皮肤病疗效观察[J].中国实用医药,2014,9(4):147-148.
- [6]王欣,关倩雅,林青梅.中药外用治疗婴儿湿疹的Meta分析[J].中国医学创新,2014,11(20):90-93.