

自制协定中药方配合洁悠神治疗手足皲裂 43 例的疗效观察

许学玉

(江苏省南京市秦淮区止马营社区卫生服务中心 210004)

摘要:目的 探究自制协定中药方配合洁悠神治疗手足皲裂的临床效果。方法 随机硬币投掷分组法将 89 例手足皲裂患者分为两组。喷剂组采用洁悠神进行治疗;联合组在喷洒洁悠神的同时,服用中药汤剂。对比两组持续治疗 4 疗程后皮肤弹性、含水量和干燥、疼痛、瘙痒程度。结果与喷剂组比,联合组治疗后皮肤弹性和含水量大于喷剂组($P < 0.05$),皮肤干燥、疼痛、瘙痒评分小于喷剂组($P < 0.05$)。结论 自制协定中药方配合洁悠神治疗,可有效改善皮肤干燥、疼痛、瘙痒症状,促进皮肤弹性恢复,使皮肤水润光滑。

关键词: 皮肤皲裂;洁悠神;中药汤剂;疗效

中图分类号: R856.6

文献标识码: B

文章编号: 1006—6845(2020)11—0294—01

手足皲裂属于临床常见皮肤病,主要表现为手足部位皮肤干燥、增厚、脱屑、裂纹,并伴有瘙痒、疼痛。增强局部皮肤角质层水合能力,促使局部正常角化,增加皮肤润泽性,是手足皲裂的治疗原则。为改善手足皲裂患者皮肤功能,笔者尝试用自制协定中药方配合洁悠神治疗手足皲裂。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2019 年 6 月~2020 年 6 月前来本服务中心就诊的 89 例手足皲裂患者为研究对象。纳入标准:符合《临床皮肤病》中相关标准^[1],病程 ≥ 1 周;无药物过敏史;近期无中药汤剂服用史。排除标准:手足部位皮肤出现破溃、结痂等;合并皮肤疱疹、荨麻疹等皮肤病;肝肾功能严重不全。随机硬币投掷分组法将 89 例患者分为两组。喷剂组 46 例中男 15 例,女 31 例;年龄 14~46 (26.36 \pm 7.51)岁;病程 1~13 (7.73 \pm 2.11)个月;病情:Ⅰ度 21 例,Ⅱ度 15 例,Ⅲ度 10 例。联合组 43 例中男 10 例,女 33 例;年龄 13~44 (26.58 \pm 7.55)岁;病程 1~14 (8.01 \pm 2.16)个月;病情:Ⅰ度 21 例,Ⅱ度 17 例,Ⅲ度 5 例。两组受治者上述资料间差异无显著性($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法 喷剂组采用洁悠神(南京神奇科技开发有限公司,批准文号苏卫消证字 2016 第 0009 号)进行治疗,即清洁手足部位皮肤,于距离患处皮肤 15cm,按压药品喷头数次,将洁悠神均匀喷洒于患处皮肤表面,

分组	时间	皮肤弹性	含水量 (%)
喷剂组 (n=46)	治疗前	0.56 \pm 0.18	19.21 \pm 5.22
	治疗后	5.62 \pm 1.91*	24.62 \pm 6.52*
联合组 (n=43)	治疗前	0.59 \pm 0.17	19.07 \pm 5.07
	治疗后	8.89 \pm 2.44*#	30.35 \pm 6.88*#

注:与治疗前比,* $P < 0.05$;与喷剂组比,# $P < 0.05$

2.2 皮肤症状评分比较 见表 2。两组治疗前皮肤干燥、疼痛、瘙痒评分

分组	时间	干燥	疼痛	瘙痒
喷剂组 (n=46)	治疗前	5.27 \pm 1.51	4.55 \pm 1.17	3.85 \pm 1.14
	治疗后	3.60 \pm 1.14*	3.11 \pm 0.86*	2.68 \pm 0.73*
联合组 (n=43)	治疗前	5.19 \pm 1.48	4.63 \pm 1.22	3.77 \pm 1.12
	治疗后	2.01 \pm 0.55#	1.41 \pm 0.42*#	1.31 \pm 0.46*#

注:与治疗前比,* $P < 0.05$;与喷剂组比,# $P < 0.05$

3 讨论

手足皲裂常见于手掌和足底,多发于春冬季节,虽不威胁生命安全,但影响手足功能和日常生活工作。

中医又称皲裂疮,认为其为久病损伤阴血,血虚风燥,从而致使皮肤肥厚干燥、粗糙、皲裂,甚至出血,故其治疗应以祛湿养血、润肤生肌为主^[4]。本研究所用中药方中当归补血活血、润燥止痛;生地清热凉血、养阴止血;地肤子清热利湿,水提剂可抗皮肤真菌;丹皮、赤芍清热凉血、活血散瘀;黄柏清热解毒、泻火散湿;防风、蝉蜕祛风除湿;苦参清热利湿、杀虫止痒;麦冬润肺泻热、化痰生津,与生地配伍,强化养阴生津之功效;荆芥祛风凉血,与防风、蝉蜕配伍,共奏疏风止痒之效;白鲜皮清热燥湿、解毒祛风,与地肤子合用,促使皮肤湿热内消外散,从而发挥止痒功效;僵蚕祛风化痰、散结解痉;甘草则调和上述诸味药材,共奏养血生肌、除湿润肤之功效,结果显示,其与洁悠神联用,能有效改善手足皲裂患者皮肤干燥、疼痛、瘙痒

2~3 喷/次,3 次/d。联合组在对照组基础上,服用自制协定中药方剂进行调理,主方:当归、生地、地肤子各 20g,丹皮、黄柏、防风、蝉蜕、赤芍、苦参、麦冬、荆芥各 15g,白鲜皮 25g,僵蚕和甘草各 10g。每日取主方一剂,水煮至 200ml,分两次温服。两组均 1 疗程/7d,持续治疗 4 疗程。

1.3 观察指标 1 测定两组治疗前后皮肤弹性和含水量;2 评估两组皮肤干燥、疼痛、瘙痒情况,其中干燥评分:光滑湿润=0 分,略感干燥,仅中间现细小脱屑=1~3 分,自感干燥,部分见细小脱屑=4~6 分,明显干燥,现片状脱屑=7~9 分^[2];疼痛:无=0 分,可忍受=1~3 分,需用镇痛剂,影响睡眠=4~6 分,疼痛剧烈,需镇痛剂,严重影响睡眠=7~10 分;瘙痒:无=0 分,瘙痒频率 ≤ 2 次/d,不影响生活学习=2 分,瘙痒频率 3~5 次/d,影响生活学习=4 分,瘙痒频率 ≥ 6 次/d,严重影响生活学习^[3]。

1.4 统计学方法 SPSS22.0 软件。计量资料比较行 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有显著性。

2 结果

2.1 皮肤弹性和含水量比较 见表 1。两组治疗前皮肤弹性和含水量间差异无显著性($P > 0.05$)。治疗后,联合组皮肤弹性大于喷剂组,含水量高于喷剂组($P < 0.05$)。

间差异无显著性($P > 0.05$)。治疗后,联合组皮肤干燥、疼痛、瘙痒评分小于喷剂组($P < 0.05$)。

症状,促进皮肤弹性恢复,使皮肤水润光滑。

参考文献

- 赵辨. 临床皮肤病(第 3 版)[M]. 江苏:江苏科学技术出版社, 2001: 263-263.
- 韩朔, 杨皓瑜, 刘文静, 等. 骨胶原手裂灵霜剂脚裂灵霜治疗手足皲裂症的临床效果和安全性研究[J]. 明胶科学与技术, 2015, 35(1): 25-30.
- 王乔新, 刘风云, 李春生. 当归饮子联合依巴斯汀片治疗血虚风燥型老年性皮肤瘙痒症患者临床评价[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2018, 32(12): 1438-1441.
- 邵利萍, 谭晓慧, 王晶心. 马齿苋浸泡联合皮肤修磨和赛肤润涂抹对手足皲裂的治疗效果及远期预后探讨[J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(2): 54-56.