

黄芩外用治疗急性湿疹的疗效观察及其药理分析

姬春香

(河南省洛阳市第二中医院 洛阳 471000)

摘要:目的:探讨中药黄芩外用治疗急性湿疹的临床疗效及其药理作用。方法:选取 2014 年 1 月~2016 年 1 月我院收治的急性湿疹患者 100 例,随机分为对照组和研究组各 50 例。对照组采用常规治疗,研究组在对照组基础上加用黄芩外用治疗,比较两组患者临床疗效。结果:研究组患者治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$)。结论:中药黄芩外用治疗急性湿疹效果显著,可明显减轻患者皮肤瘙痒及湿疹症状,具有抗炎、解热、消肿的功效,且安全性高,有利于提高患者生活质量。

关键词:急性湿疹;黄芩;外用治疗;临床疗效;药理研究

中图分类号:R275.9

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.061

急性湿疹是皮肤科较为常见的一种炎性皮肤病,发病率较高,主要致病因素包括内因和外因两大类,内因有失眠、焦虑、情绪波动大等,外因则是湿、热、风等,尤其是长期处于湿热环境下,发病率可明显升高^[1]。此外,急性湿疹易反复发作,且发作时伴有剧烈瘙痒,抓挠后可加重皮肤损伤,严重影响患者生活质量^[2]。本研究选取我院急性湿疹患者 100 例,旨在探讨中药黄芩外用效果及其药理作用。现报道如下:

1 资料及方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 1 月~2016 年 1 月我院收治的急性湿疹患者 100 例,随机分为对照组和研究组各 50 例。对照组男 27 例,女 23 例;年龄 30~53 岁,平均年龄(38.22± 7.21)岁;病程 2~6 d,平均病程(2.55± 2.36) d。研究组男 24 例,女 26 例;年龄 31~52 岁,平均年龄(38.56± 7.24)岁;病程 2~6 d,平均病程(2.55± 1.83) d。两组患者一般资料比较无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:(1)符合卫生部最新颁布的关于急性湿疹临床诊断标准;(2)经两名副主任职称医师分别诊断均符合急性湿疹诊断标准;(3)患者 1 周内未接受相关药物治疗;(4)自愿参与并配合本次研究者;(5)年龄 25~55 岁。排除标准:(1)哺乳期或妊娠期妇女;(2)既往对黄芩及其他中药外用过敏者;(3)近期存在皮肤外伤或感染者。

1.3 治疗方法

1.3.1 对照组 采用常规治疗,用 0.9%氯化钠注射液清洗患者已破损的皮肤,无菌纱布擦拭干净,均匀涂抹曲咪新乳膏(国药准字 H37023136),注意涂抹面积以超出患者皮损范围 0.5~1 cm 为标准。给予扑尔敏(国药准字 H33020466)口服,4 mg/次,3 次/d;糖钙片口服,450 mg/次,3 次/d。

1.3.2 研究组 中药黄芩外用疗法,将黄芩、黄柏各

30 g 研磨成细粉,加入食醋搅拌均匀,直至呈稀糊状。于常规治疗后将稀糊状外用药均匀涂抹于皮损处,涂抹范围与曲咪新乳膏相同,用量以遮盖局部皮肤即可,3 次/d。直至患者皮肤湿疹消失为止。

1.4 观察指标及疗效判定 比较两组患者临床疗效,判定标准:治疗后,患者皮肤湿疹、瘙痒等症状完全消失或明显改善,为显效;治疗后,患者皮肤瘙痒较前有所减轻,且湿疹面积较前缩小二分之一,为有效;治疗后,患者临床症状无明显变化或较前加重,湿疹面积较治疗前缩小<49%,为无效。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 使用统计学软件 SPSS19.0 对本次研究获得的数据展开分析和处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用率表示,分别进行 t 检验和 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

研究组患者临床治疗总有效率明显高于对照组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较[例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
研究组	50	41(82.00)	5(10.00)	4(8.00)	46(92.00)
对照组	50	29(58.00)	9(18.00)	12(24.00)	38(76.00)
t					6.432 5
P					<0.05

3 讨论

现代西医理论认为^[3],炎症反应是引发急性湿疹的重要因素。但中医学认为,急性湿疹患者主要是因为体内多湿热,血热无法排出体外,在皮肤表面积郁引起,发作时伴皮肤瘙痒,影响患者日常生活和工作。

现代药理学研究表明,中药黄芩具有多种药理价值,主要包括,(1)抗脂质过氧化:过氧化脂质可破坏生物膜完整性,引发各种疾病,而前者的产生来源于自由基的强氧化。研究发现^[4],黄芩苷与铜均可发挥清除超氧自由基的作用,且存在一定的量效

关系,对过氧化脂质的生成具有良好的抑制作用。(2)抗炎:部分急慢性炎症患者,给予黄芩治疗效果显著,主要是其与影响炎性介质产生有关。(3)清热解痉:黄芩对机体的 DNA 及蛋白质合成等发挥抑制作用,阻碍内生致热源发挥解热作用。(4)其他作用:黄芩苷可改善因缺氧、缺糖等造成的心肌损伤,抑制 AR 活性,减慢糖尿病周围神经病变的进展速度,缓解糖尿病后期临床症状。

黄芩外用治疗急性湿疹与其自身的解热凉血、消炎等效果有关,用药后经非竞争性抑制减少炎症反应中过量的炎性反应因子,降低局部水肿等炎症反应程度。从中医学角度分析,黄芩可清热燥湿、泻火解毒,这与黄芩苷的作用有关。黄芩苷可显著减少内生致热源的合成,在细胞膜离子交换过程中,增加细胞膜的通透性,平衡 Ca^{2+} 与 K^{+} ,起到解热、解痉的作用。同时,黄芩通过黄酮类物质减少表皮细胞醋酸合成,可降低疼痛信号传递,起到镇痛效果。因

此,黄芩外用治疗急性湿疹,不仅可凉血润燥、止痒止痛,其镇痛镇静作用还可避免患者抓挠皮肤,减少感染。

本研究结果显示,研究组患者治疗总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。说明中药黄芩外用治疗急性湿疹效果显著,可明显减轻患者皮肤瘙痒及湿疹症状,具有抗炎、解热、消肿的功效,且安全性高,有利于提高患者生活质量。

参考文献

- [1]周元才.中药黄芩外用治疗急性湿疹的疗效观察及其药理分析[J].生物技术世界,2015,9(11):177
- [2]徐小迅.中药黄芩外用治疗急性湿疹的应用与药理作用研究[J].医药卫生:文摘版,2016,7(7):110
- [3]李晓军.中药黄芩外用治疗急性湿疹的疗效观察及其药理分析[J].中国医疗美容,2015,5(1):120-121
- [4]李莉.中药材黄芩的药理分析及临床应用探讨[J].基层医学论坛,2017,21(11):1383-1384

(收稿日期:2017-10-20)

自体脂肪颗粒移植联合钝针注射在填充面部年轻化中的应用

乔向坤 邢宇龙

(河南省濮阳市第三人民医院烧伤整形科 濮阳 457000)

摘要:目的:探讨自体脂肪颗粒移植联合钝针注射在填充面部年轻化中的应用效果。方法:选取 2014 年 9 月~2015 年 11 月我院收治的 76 例美容就医者为研究对象,随机分为对照组和观察组各 38 例。对照组实施玻尿酸注射,观察组实施自体脂肪颗粒移植联合钝针注射,比较两组临床疗效及并发症发生情况。结果:观察组临床治疗总有效率高于对照组,并发症发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论:对美容就医者使用自体脂肪颗粒移植联合钝针注射填充面部效果显著,可使面部年轻化,提高美观度,且注射后并发症发生率较低,值得推广应用。

关键词:自体脂肪颗粒移植;钝针注射;填充面部;年轻化

中图分类号:R622

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.062

随着医疗技术与人类生活水平的不断提高,人们对自身面部美观性具有更高的需求。美观、年轻的面部特征为饱满、对称、曲线轮廓流畅,但随着年龄的增长,皮肤逐渐老化,皮下组织减少,皮肤弹性下降,深部组织松弛,导致面部局部凹陷加深^[1]。美容医学主要通过填充相关物质恢复软组织原有容积,增加面部软组织弹性。传统面部美容手术,如玻尿酸、胶原蛋白植入,易出现自体吸收状况,效果不佳,易引起不良反应。而自体脂肪取材方便,操作简便,且局部组织相容性较好,手感自然,是目前面部软组织理想填充材料。本研究旨在探讨自体脂肪颗粒移植联合钝针注射在填充面部年轻化中的应用效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 9 月~2015 年 11 月

我院收治的 76 例美容就医者为研究对象,随机分为观察组与对照组各 38 例。观察组男 2 例,女 36 例;年龄 21~53 岁,平均年龄 (38.83 ± 8.71) 岁。对照组男 1 例,女 37 例;年龄 22~52 岁,平均年龄 (38.54 ± 8.17) 岁。两组一般资料比较无显著性差异, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 给予玻尿酸(国械注准 20153461332)注射。彻底清洗面部后,常规消毒,行局部麻醉,若受术者对局麻较为敏感,可采用静脉注射的方法;在严格无菌条件下对受术者面部需填充部位进行注射操作,鼻部凹陷者在玻尿酸变硬前,医生可用双手塑造鼻型,增加术后自然度。注射后严禁处于高热环境下,避免玻尿酸受热变形,面部不可做大幅度表情,以免影响填充效果。