

# 皮炎汤治疗激素依赖性皮炎热毒炽盛证的效果分析

闫爱利

(新乡市中医院皮肤科,河南 新乡 453003)

**【摘要】 目的** 分析皮炎汤治疗激素依赖性皮炎热毒炽盛证的效果。**方法** 选取某医院2018年1月至2019年5月收治的94例激素依赖性皮炎热毒炽盛证患者,依据随机法进行分组,对照组47例予以常规治疗,观察组47例予以皮炎汤治疗,对比两组治疗效果。**结果** 展开不同治疗后,观察组证候积分比对照组低,有显著性差异( $P < 0.05$ );观察组有效率89.36%,高于对照组的72.34%,有显著性差异( $P < 0.05$ )。**结论** 皮炎汤治疗激素依赖性皮炎热毒炽盛证的效果显著,可促使患者疗效提升,值得选用。

**【关键词】** 皮炎汤;激素依赖性皮炎;热毒炽盛证;治疗效果

中图分类号: R242; R758.25 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2021.04.056

激素依赖性皮炎常见于女性面部,具有病程长、反复发作等特征,治疗难度大,临床多以西药进行治疗,通过钙调磷酸酶抑制剂进行外用治疗,可缓解患者病情,但停药后极易反复发作<sup>[1]</sup>。当前,随着中医研究的逐渐深入,中医疗法已在多种疾病中得到应用,中医学无“激素依赖性皮炎”相关论述,根据该疾病的临床表现,将其纳入药毒范畴,并强调热毒炽盛是引起该疾病的主要病机,治疗重点在于透邪外出,治疗原则为解毒润燥、清热凉血及调和营卫,因此以皮炎汤对其进行治疗<sup>[2]</sup>。为分析皮炎汤治疗激素依赖性皮炎热毒炽盛证的效果,随机选取本院2018年1月至2019年5月收治的94例激素依赖性皮炎热毒炽盛证患者进行临床观察,现将结果报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取本院2018年1月至2019年5月收治的94例激素依赖性皮炎热毒炽盛证患者为观察对象,依据随机法进行分组,各47例。对照组:年龄(18~66)岁,平均年龄(36.68±4.25)岁,女性37例,男性10例;观察组:年龄(19~64)岁,平均年龄(35.97±4.30)岁,女性36例,男性11例。两组患者信息对比差异无显著性( $P > 0.05$ ),可展开比较研究。本研究经医学伦理会认可,纳入标准:①满足《激素依赖性皮炎治疗指南》<sup>[3]</sup>中相关标准,且经诊断后确诊为激素依赖性皮炎,中医诊断标准与“毒炽盛证”相符,主症为毛细血管扩张,面部可见红斑及丘疹,局部出现紧绷感与灼热感,伴随瘙痒,次症为小便黄、大便干,且口干苦,舌脉为舌红苔黄脉数;②意识清醒;③表达能力正常;④知晓研究内容,并且配合对知情同意书进行签字。排除标准:①精神状态异常;②合并恶性肿瘤;③妊娠或者哺乳期;④听力障碍;⑤面部存在急性渗出,合并糜烂、结痂;⑥合并真菌感染;⑦并发细菌感染。

**1.2 方法** 对照组予以常规治疗:给予患者外用0.1%他克莫司软膏[安斯泰来制药(中国)有限公

司,国药准字J20140148],2次/d,连续4周。治疗期间,嘱咐患者避免使用其他类型药膏。观察组在对照组基础上予以皮炎汤治疗(生地黄30g、仙鹤草30g、生石膏20g、茜草15g、牡丹皮15g、地骨皮15g、赤芍15g、青蒿15g、知母15g、竹叶15g、金银花15g、连翘15g、生甘草10g)。煎煮后,取汁400ml,早晚分服,200ml/次,1剂/d,连续4周。

**1.3 观察指标** ①证候积分。治疗前、后,分别以《中药新药临床研究指导原则》<sup>[4]</sup>为参考评定两组证候积分,包括丘疹、瘙痒、肿胀、灼热、红斑及干燥,各证候计(0~3)分,总分(0~18)分,分数及患者疾病程度呈正比。②疗效。对比两组治疗效果。

**1.4 疗效标准** 以《中药新药临床研究指导原则》<sup>[4]</sup>为参考,于治疗结束后对两组患者疗效进行评定。经治疗,中医症状评分的降低幅度在95%及以上,皮损组织充分消退,症状消失为治愈;中医症状评分的降低幅度在75%及以上,皮损组织显著消退,症状显著缓解,同时未出现新发皮损为显效;中医症状评分的降低幅度在50%及以上,皮损组织有所缓解,症状有所改善,同时未出现新发皮损为好转;中医症状评分的降低幅度低于50%,皮损、症状均无明显变化,甚至有所加重为无效。有效率=治愈率+显效率+好转率。

**1.5 统计学分析** 研究数据以SPSS 20.0处理,计数资料( $n, \%$ )表示, $\chi^2$ 检验;计量资料( $\bar{x} \pm s$ )表示, $t$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 证候积分** 治疗前,两组证候积分对比无显著性差异( $P > 0.05$ ),治疗后,观察组证候积分比对照组低,有显著性差异( $P < 0.05$ ),见表1。

**2.2 治疗效果** 对照组治愈11例(23.40%),显效12例(25.53%),好转11例(23.40%),无效13例(27.66%),总有效率为72.34%(34/47);观察组治愈20例(42.55%),显效16例(34.04%),好转6例(12.17%),

表1 两组证候积分比较

| 组别                 | 证候积分       |           | <i>t</i> | <i>P</i> |
|--------------------|------------|-----------|----------|----------|
|                    | 治疗前        | 治疗后       |          |          |
| 对照组( <i>n</i> =47) | 12.27±2.11 | 6.28±1.27 | 16.675   | < 0.05   |
| 观察组( <i>n</i> =47) | 12.30±2.05 | 2.35±0.56 | -32.099  | < 0.05   |
| <i>t</i>           | -0.070     | -19.411   | —        | —        |
| <i>P</i>           | > 0.05     | < 0.05    | —        | —        |

无效5例(10.64%),总有效率为89.36%(42/47)。观察组总有效率是高于对照组,有显著性差异( $X^2=4.400$ ,  $P<0.05$ )。

### 3 讨论

随着经济社会进一步发展,人们生活方式随之发生变化,对于审美的需求及要求均不断升高,护肤品、药膏滥用行为日趋严重,其中不乏大量含有激素成分的药膏、护肤品,导致激素依赖性皮炎发生<sup>[5]</sup>。中医学将激素依赖性皮炎归于药毒范畴,热毒炽盛证为其中主要证型,食用寒凉之物,素体阳虚,引起阳气不足,导致虚阳上浮,郁久化热,上冲于面部,引起药毒<sup>[6]</sup>。

激素依赖性皮炎热毒炽盛证患者治疗中,首先要戒断激素,再对非炎性皮损组织以及炎性皮损组织进行对症处理,通过对皮肤的敏感性进行有效控制,从而防止疾病进展,缓解患者症状。中医学强调激素类药物为辛燥干温的物品,长时间使用,易使阴积灼阴,因此在对激素依赖性皮炎热毒炽盛证患者进行治疗时,需选用清泄肺胃及滋阴燥热的药材<sup>[7]</sup>。

本次研究中,以皮炎汤对激素依赖性皮炎热毒炽盛证患者进行治疗后,结果发现观察组证候积分比对照组低,且观察组有效率是89.36%,高于对照组的72.34%,有显著性差异( $P<0.05$ ),表明皮炎汤治疗激素依赖性皮炎热毒炽盛证的效果更为显著。皮炎汤为中医学经典方剂,来源于朱仁康方,该汤剂中通过对

生地黄进行重用,可起到清热凉血及滋阴的作用;仙鹤草及茜草联合应用,不仅能够养血润肤、清热凉血,还可以祛瘀生新;牡丹皮以及赤芍均有清热凉血的效果;地骨皮以及青蒿均能清虚热;竹叶有清热利尿的功效,通过排出小便以散热;金银花以及连翘均可以清热解毒;生甘草可对上述药材起到调和作用,防止苦寒伤胃。诸药合用,在发挥解毒润燥、清热凉血及调和营卫等作用的基础上,弥补西医常规治疗方案的不足,通过有效戒断激素,在缓解患者病情的基础上,促使其病情有效转归<sup>[8]</sup>。

综上所述,皮炎汤治疗激素依赖性皮炎热毒炽盛证的效果显著,可降低证候积分,并促使患者疗效提升,因此值得选用。

### 参考文献:

- [1] 邵萍萍,王洪军.光子嫩肤技术联合皮肤屏障修复乳对面部激素依赖性皮炎症状及皮肤屏障指标的影响[J].皮肤病与性病,2020,42(1):87-88.
- [2] Kim S H, Lee K M, Lee G S, et al. Rifampicin Alleviates Atopic Dermatitis-Like Response in vivo and in vitro[J]. Biomolecules and Therapeutics, 2017, 25(6):634-640.
- [3] 中国医师协会皮肤科分类美容专业组.激素依赖性皮炎治疗指南[J].临床皮肤科杂志,2011,42(8):643-644.
- [4] 国家食品药品监督管理局.中药新药临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,2002:115-119.
- [5] 肖伟荣,吴猛,旷翎.雅莎尔皮肤屏障修复乳联合他克莫司软膏治疗面部激素依赖性皮炎35例疗效观察[J].医学临床研究,2018(359):1839-1840.
- [6] 陈薇,蔡航.应用中医传统理疗技术治疗面部激素依赖性皮炎[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(20):143.
- [7] 苗芸凡,姚春海.采用皮炎汤加减方合中药收敛面膜治疗颜面再发性皮炎经验[J].北京中医药,2015,34(8):636-637.
- [8] 张海龙,刘畅,王俊志教授治疗激素依赖性皮炎的临证经验[J].中医药信息,2018,35(1):87-89.