

洁悠神联合参柏洗剂治疗肛门湿疹的疗效观察

杨旭 张禁 姜功平

(湖北省咸宁市解放军195医院皮肤科, 湖北 咸宁 437100)

【摘要】目的 观察洁悠神联合参柏洗剂治疗肛门湿疹的临床疗效。方法 将100例患者分为两组, 治疗组(50例)予以洁悠神联合参柏洗剂外用治疗, 对照组(50例)予以参柏洗剂外用治疗, 根据皮损面积和自觉瘙痒好转程度判定疗效。结果 治疗组有效率为96%, 对照组有效率为82%, 两组有效率比较差异有显著性($\chi^2=9.38$, $P<0.05$); 治疗组无任何不良反应。结论 洁悠神联合参柏洗剂治疗肛门湿疹疗效确切, 且无明显不良反应, 值得临床选用和推广。

【关键词】 洁悠神; 参柏洗剂; 肛门湿疹

中图分类号: R758.23

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194(2011)25-0321-02

肛门湿疹是皮肤科的常见病, 主要表现为肛门周围剧痒, 有分泌物渗出, 皮疹呈多形性, 易复发。自2006年3月至2008年12月笔者在皮肤科门诊应用洁悠神联合参柏洗剂治疗肛门湿疹疗效满意, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共入选100例患者, 均来自咸宁市解放军195医院皮肤科门诊, 所有患者均符合肛门湿疹的诊断标准^[1], 其中治疗组50例, 男30例, 女20例; 年龄30~65岁, 平均38岁; 病程6d~19年, 平均5个月。对照组50例, 男28例, 女22例; 年龄30~63岁, 平均35岁; 病程6d~16年, 平均5个月。两组患者均无肛瘘和肛裂。两组在性别、年龄、病程、病种、临床表现方面均无显著性差异($P>0.05$)。

1.2 治疗方法

对照组为参柏洗剂(山西康洁司乐药业有限公司)外用, 每次予40mL, 加到半盆温水中坐浴10~15min。治疗组在用参柏洗剂坐浴后予洁悠神(南京神奇科技开发有限公司)在肛门处均匀喷洒, 每天1次。2周为1个疗程, 以观察疗效。

1.3 疗效评定标准

参照《中医病证诊断疗效标准》^[2]中“肛门湿疹”的疗效标准判定疗效。痊愈为皮疹全部消退, 皮肤恢复正常, 瘙痒消失; 显效为皮疹消退≥70%, 无渗液, 瘙痒明显减轻; 有效为皮疹消退30%~70%, 瘙痒减轻; 无效为皮损消退<30%, 症状无改善或加重。

1.4 统计学方法

采用SPSS13.0软件进行统计学分析, 两组治愈率比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 被认为有统计学意义。

2 结 果

两组疗效比较, 见表1。

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率
治疗组	50	42	6	2	0	96%
对照组	50	29	12	6	3	82%

两组都能坚持疗程结束, 均无不良反应。从表1可以看出, 疗程结束时治疗组有效率96%。对照组有效率82%, 经 χ^2 检验两组有效率比较差异有统计学意义($\chi^2=9.38$, $P<0.05$)。

3 讨 论

现代医学认为本病是一种非传染性的变态反应性疾病, 临幊上一般采用类固醇激素类药物外用治疗, 长期使用易致皮肤萎缩、毛细血管扩张。有研究发现^[3], 湿疹皮肤患处的微生物检出率明显高于正常皮肤, 主要是金黄色葡萄球菌, 金葡菌的定值量与皮损的严重度密切相关。由于患处的特殊性, 易致潮湿, 如个人不够卫生, 容易致细菌及真菌感染, 使用类固醇激素软膏时可加重感染。

洁悠神由新型纳米材料高分子活性剂组成, 成分为阳离子活性剂, 喷洒在皮肤表面形成正电荷网膜, 对带负电荷的细菌、真菌、病毒等病原微生物有极具强力吸附作用, 致使病原体赖以生存的呼吸酶失去作用而窒息死亡, 起到杀菌或抑菌作用, 同时对皮肤和黏膜无刺激性, 避免常见抗菌药物的耐药及抗药性^[4]。

参柏洗剂为中药制剂, 主要成分含苦参、黄柏、丹参、大青叶、大黄、黄芩、黄连、蛇床子、土茯苓、甘草等, 药理研究表明^[5], 苦参、黄柏清热燥湿; 丹参凉血解毒; 大黄抗菌、收敛、消炎; 黄芩、大青叶有抗炎抑制真菌抗病毒作用; 黄连、蛇床子有抑制真菌, 杀虫止痒之功效; 土茯苓、甘草有清热除湿, 抗炎抗过敏作用。诸药配伍后清热燥湿、凉血收敛、杀虫止痒之功效会大大增强。采用坐浴可通过皮肤黏膜直接吸收, 作用于局部组织, 改善局部血管通透性, 调整皮肤组织生理功能和免疫功能, 达到祛邪扶正的目的。

国内尚无洁悠神治疗肛门湿疹的报道, 本文说明洁悠神在肛门湿疹治疗过程中可促使糜烂面愈合并缓解瘙痒, 加上参柏洗剂具有清热燥湿、抗炎抑菌、杀虫止痒之功效, 两者联用治疗肛门湿疹, 疗效好、不良反应少、应用方便, 值得临幊推广。

参考文献

- [1] 黄乃健.中国肛肠病学[M].济南:山东科学技术出版社, 1996:839.
- [2] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社, 1994:127-136.
- [3] Lubbe J. Secondary infections in patients with atopic dermatitis [J]. Am J Clin Dermatol, 2003, 4(1):641-654.
- [4] 李永青, 林贵山, 程惠华, 等.洁悠神防治急性放射性皮炎29例效果观察[J].中国皮肤性病学杂志, 2006, 20(5):285-286.
- [5] 高学敏.中药学[M].北京:人民卫生出版社, 2000:666.