

金鱼外洗方联合滋养精华乳治疗婴幼儿湿疹的疗效

陈慧琴 许珊 余佳 阳斌

江西省九江市妇幼保健院皮肤科,江西九江 332000

[摘要] 目的 探讨金鱼外洗方联合滋养精华乳治疗婴幼儿湿疹的疗效。方法 将2017年10月至2019年10月本院门诊收治的144例婴幼儿湿疹作为研究对象,采用随机数字表法分为治疗组($n=52$)、对照组A($n=43$)、对照组B($n=49$)三组。治疗组给予金鱼外洗方联合滋养精华乳,对照组A单纯给予金鱼方外洗,对照组B单纯给予滋养精华乳外涂。比较三组患儿临床疗效和临床症状评分。结果 对照组A、B治疗总有效率均低于治疗组,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗第1天,三组自觉症状、他觉症状评分相比,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗第7天、治疗第14天,三组自觉症状、他觉症状评分均较治疗第1天低($P<0.05$);治疗第7、14天,对照组A、B自觉症状、他觉症状评分均高于治疗组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 金鱼外洗方联合滋养精华乳治疗婴幼儿湿疹疗效较显著,能有效缓解患儿临床症状,改善皮肤状态,值得临床推广。

[关键词] 婴幼儿湿疹;金鱼外洗方;滋养精华乳;临床症状评分

[中图分类号] R758.23

[文献标识码] B

[文章编号] 1673-9701(2021)06-0108-04

The therapeutic effect of *Jin Yu Waixi Recipe* combined with nourishing essence milk on infantile eczema

CHEN Huiqin XU Shan YU Jia YANG Bin

Department of Dermatology, Jiujiang Maternal and Child Health Hospital in Jiangxi Province, Jiujiang 332000, China

[Abstract] **Objective** To explore the effect of *Jin Yu Waixi Recipe* combined with nourishing essence milk in the treatment of infantile eczema. **Methods** A total of 144 cases of infantile eczema treated in the outpatient clinic of our hospital from October 2017 to October 2019 were taken as the research objects. They were divided into three groups using a random number table method, including the treatment group ($n=52$), the control group A ($n=43$), and the control group B ($n=49$). The treatment group was treated with *Jin Yu Waixi Recipe* combined with nourishing essence milk. The control group A was treated with simply *Jin Yu Waixi Recipe*. The control group B applied nourishing essence milk externally. The clinical efficacy and clinical symptom scores of the three groups were compared. **Results** The total effective rate of treatment in the control group A and B was lower than that in the treatment group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). On the first day of treatment, there was no significant difference in the scores of subjective symptoms and other symptoms among each group ($P>0.05$). The scores of each group on the 7th and 14th days of treatment were lower than those on the first day of treatment ($P<0.05$). The scores of subjective symptoms and other symptoms in the control group A and B were higher than those in the treatment group on the 7th and 14th days of treatment, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** *Jin Yu Waixi Recipe* combined with nourishing essence milk has a significant effect on the treatment of infant eczema, which can effectively relieve the clinical symptoms of children and improve the skin condition. It is worthy of clinical promotion.

[Key words] Infantile eczema; *Jin Yu Waixi Recipe*; Nourishing essence milk; Clinical symptom score

婴儿湿疹多发生在生后1~3个月,6个月后逐渐减轻,2岁以后大多逐渐缓解,部分患儿延至幼儿或儿童期,发病率为72.53%;其病因复杂,通常认为是由遗传因素、细菌感染及环境因素综合作用的结果,但尚未完全明确^[1]。目前,临床治疗原则以缓解其临床症状为主,西医治疗以消除症状为主。因激素毒、副作用大,有依赖性,停药易复发,难以达到理想疗效,关

键是现在许多家长拒绝给患儿使用激素治疗湿疹,除了婴儿口服药物容易引起呛咳外,家长们也不接受口服药物治疗湿疹,因此中药制剂及医用护肤品逐渐受到关注,开发安全有效的外用药物治疗婴儿湿疹是目前当务之急^[2]。因此,本研究采用我科临床使用金鱼外洗方联合护肤精华乳,应用于婴儿湿疹患者,希望能更好地为患儿解除病痛,改善生活质量,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2017 年 10 月至 2019 年 10 月本院门诊收治的 144 例婴幼儿湿疹作为研究对象,经医院医学伦理委员会批准,采用随机数字表法分为治疗组($n=52$)、对照组 A($n=43$)、对照组 B($n=49$)。治疗组男 30 例,女 22 例,月龄 6~14 个月,平均(11.58 ± 2.61)个月,平均病程(11.14 ± 2.26)d;对照组 A 男 23 例,女 20 例,月龄 7~15 个月,平均(11.50 ± 2.31)个月,平均病程(11.10 ± 2.14)d;对照组 B 男 28 例,女 21 例,月龄 6~15 个月,平均(11.46 ± 2.27)个月,平均病程(11.08 ± 2.10)d;三组患儿性别、月龄等基线资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准^[3]

①多发生于 1 个月至两岁的婴幼儿,症状时轻时重,或反复发作;②皮损呈多形性,潮红、丘疹、水疱、糜烂、渗出、痂皮、脱屑,常数种形态同时存在;③起病急,发生在头面部的患儿经常在枕头上或母亲的衣襟上摩擦或用手搔抓;④皮损常对称分布,以头、面、四肢远端、阴囊等处多见。可泛发全身瘙痒,具备典型表现及年龄特征,婴儿面颈及肢体屈侧急性、亚急性、慢性湿疹即可诊断,并排除疥疮、脂溢性皮炎、接触性皮炎、银屑病、鱼鳞病等。

1.3 纳入及排除标准

(1)纳入标准:①均符合上述诊断标准^[4]者;②家长愿意配合治疗和护理者;③无排除标准中的任何一项者;④2 周内无系统应用皮质类固醇制剂及其他抗过敏药者。(2)排除标准:①对本品有接触性过敏史者;②皮疹局部合并病毒或真菌感染者;③有心肝肾功能异常及其严重系统性疾病者;④入组前 2 周内曾系统应用过糖皮质激素及免疫抑制剂者;⑤不按规定用该产品,自动终止治疗或治疗期间合并使用其他药物者。(3)剔除标准:①未完成疗程者;②因严重不良反应而终止治疗者(不计入疗效,但计入不良反应)。

1.4 方法

1.4.1 对照组 A 采用单纯金鱼方外洗治疗,金鱼外洗方成分为:鱼腥草 25 g,金银花 20 g,黄柏 30 g,苏叶 15 g,五味子 20 g。药物煎水外洗,600 mL 煮取 300 mL,纱布过滤,每日用干净毛巾蘸取药水温敷,一日 3 次,每次 15 min,每天一剂,疗程 2 周。

1.4.2 对照组 B 采用单纯滋养精华治疗(上海美兰化妆品有限公司,妆备字 2019008820,200 g/瓶),直接外涂滋养精华乳,一日 3 次,疗程 2 周。

1.4.3 治疗组 采用金鱼外洗方联合滋养精华乳,金鱼

外洗方成分与对照组 A 相同,纱布过滤,每日用干净毛巾蘸取药水温敷,一日 3 次,每次 15 min,每天一剂。待 5 min 后外涂滋养精华乳(与对照组 B 相同),一日 3 次,疗程 2 周。

1.5 观察指标及评价标准

根据《中药新药临床研究指导原则》^[5]评估患者治疗效果,治愈:皮损全部消退,瘙痒症状消失;显效:皮损消退 $>70\%$,瘙痒症状明显减轻;有效:皮损消退 $>30\%$,瘙痒有所改善;无效:皮损消退 $<30\%$,瘙痒减轻不明显。总有效率=(治愈+显效+有效)例数/总例数 $\times 100\%$ 。分别于初诊当日,开始用药后第 7、14 天,根据上述评定方法评分记录,以治疗前后得分差值表示上述指标的改善情况。于治疗的第 1、7、14 天分别对患者作临床症状与体征的评价^[6]并记录,具体如下:①自觉症状——瘙痒,0=无;1=轻度,患儿偶有局部摩擦动作,但不哭;2=中度,患儿常有局部摩擦动作,哭,不影响进食或睡眠;3=严重,患儿搔抓,大哭,影响进食或睡眠;4=极严重,日夜持续性,患儿无法忍受,几乎不能进食和睡眠。②他觉症状——潮红、丘疹、水疱、糜烂、渗出、痂皮、脱屑。0=无皮疹;1=轻度,潮红、丘疹、无水疱、糜烂、渗出、痂皮、脱屑局限性;2=中度,潮红、丘疹、水疱、糜烂、无渗出、痂皮、脱屑,局限于 1 个部位;3=严重,潮红、丘疹、水疱、糜烂、渗出、无痂皮、脱屑,分布于 2~3 个解剖部位;4=极严重,潮红、丘疹、水疱、糜烂、渗出、痂皮、脱屑,分散且泛发。

1.6 统计学方法

采用 SPSS 22.5 统计学软件进行数据分析,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,多组之间比较进行方差分析;计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 三组患儿治疗效果比较

对照组 A、B 治疗总有效率均低于治疗组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

2.2 三组患儿临床症状评分比较

治疗第 1 天,三组自觉症状、他觉症状评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗第 7 天、治疗第 14 天,三组自觉症状、他觉症状评分均较治疗第 1 天低,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗第 7 天、治疗第 14 天,对照组 A、B 自觉症状、他觉症状评分均高于治疗组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 1 三组患儿治疗效果比较[n(%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	52	26(50.00)	18(34.62)	7(13.46)	1(1.92)	51(98.08)
对照组 A	43	21(48.84)	10(23.25)	5(11.63)	7(16.28)	36(83.72)*
对照组 B	49	20(40.81)	13(26.53)	8(16.33)	8(16.33)	41(83.67)*
χ ² 值						4.533
P 值						<0.05

注:与治疗组相比,*P<0.05

表 2 三组患儿临床症候评分比较(̄x±s,分)

组别	n	时间	自觉症状	他觉症状
治疗组	52	治疗第 1 天	3.59±0.21	3.41±0.20
		治疗第 7 天	1.30±0.15 ^a	1.43±0.19 ^a
		治疗第 14 天	0.39±0.13 ^{ab}	0.52±0.14 ^{ab}
对照组 A	43	治疗第 1 天	3.58±0.22	3.42±0.22
		治疗第 7 天	1.57±0.18 ^{ab}	1.60±0.17 ^{ab}
		治疗第 14 天	0.67±0.20 ^{abc}	0.71±0.23 ^{abc}
对照组 B	49	治疗第 1 天	3.58±0.21	3.41±0.19
		治疗第 7 天	1.56±0.18 ^{ab}	1.61±0.18 ^{ab}
		治疗第 14 天	0.68±0.22 ^{abc}	0.69±0.22 ^{abc}

注:与本组治疗第 1 天相比,*P<0.05;与本组治疗第 7 天相比,^aP<0.05;与治疗第 7 天治疗组相比,^bP<0.05;与治疗第 14 天治疗组相比,^cP<0.05

3 讨论

湿疹是婴幼儿常见的一种变态反应性皮肤病,临床具有较高患病率,多发于 1~2 岁婴幼儿,临床发病因素较为复杂,多数学者认为该病发病原因与婴幼儿皮肤发育不健全、消化不良、遗传等因素有关^[7]。临床研究指出,发病后若不及时接受规范治疗,随着病情的发展,严重时可对婴幼儿生长发育造成严重影响。且皮肤被抓破或受到其他损伤后,可诱发一系列并发症,甚至危及婴幼儿生命安全,因此,早期给予患者有效治疗具有重要意义。

目前西医多采用糖皮质激素类外用药物治疗为主,虽有一定疗效,可快速控制病情,但由于患儿年龄较小,病变部位较大,反复使用可能会导致皮肤层变薄等不良反应,局部副作用常见的有皮肤色素减退、毛细血管扩张、多毛症及皮肤干燥等;重则引起全身毒副作用,如:下丘脑-垂体-肾上腺系统的抑制,且停药后反跳现象明显,不宜长期应用。故更不适用于婴儿。中医认为婴儿湿疹的病因或因胎中遗热遗毒,或因饮食失调,脾失健运,内蕴热毒,外受风湿热邪,侵袭腠理所致。临床虽以湿热为主,但根本病机在于胎中血热,受风缠绵致营气不和,肌肤失去濡养而为病,治疗以化清热利湿为其大法^[8-9]。

本研究结果显示,治疗组治疗总有效率高于对照组 A、B(P<0.05);治疗第 7、14 天,三组自觉症状、他觉症状评分均较治疗第 1 天低(P<0.05);且治疗第 7、14 天,对照组 A、B 自觉症状、他觉症状评分均高于治

疗组(P<0.05),提示金鱼外洗方联合滋养精华乳治疗婴幼儿湿疹其疗效显著,能有效改善临床症状。分析原因在于,滋养精华乳是融汇上海交通大学医学院附属新华医院制定,是国内首款用于婴幼儿的医学润肤药剂,其配方中 HA 成分具有保湿、促进伤口愈合、抑制炎症之效;D-泛醇具有刺激上皮细胞生长之效;尿囊素具有促进细胞新陈代谢之效;神经酰胺具有保护肌肤屏障、保湿之效;牛油果角鲨烷、霍霍巴油具有加强保湿、促进皮肤愈合之效。其配方安全、温和、不刺激,确保深入滋养肌肤,适用于湿疹、瘙痒、干燥等肌肤问题,婴幼儿使用能利于促进受损肌肤屏障恢复,减轻瘙痒,利于缓解病情^[10-12]。金鱼外洗方是黄柏、鱼腥草、金银花、五味子、紫苏等中药组成,方中鱼腥草清热解毒,重用以为君药;金银花清热解毒,疏散风热,用以为臣药;黄柏清热燥湿,泻火解毒,能用于疮疡肿毒,湿疹瘙痒,用以为臣药;紫苏叶外用可疏风止痒,用以为佐药;五味子,功以收敛固涩为主,引导诸药直达病位,用以为使药。诸药合用,共奏清热解毒、祛湿收敛止痒之功。现代药理学认为,黄柏、鱼腥草、金银花、五味子、紫苏均具有抗菌、消炎、抗过敏作用,能有效增强机体免疫功能;煎至成药液,外洗治疗,能快速控制患儿皮肤湿疹症状,减轻瘙痒,利于保护患儿皮肤屏障,促进其病情恢复,改善其睡眠质量;且长时间治疗无不良反应,疗效显著,有效提高其生存质量^[13-15]。全方具有止痒、抗变态反应、抗胆碱能和消炎的作用。但临床发现,单独使用金鱼外洗方并不能防止皮损反复复发及延长皮损发作间期,尤其是冬季。外用润肤剂是婴儿湿疹的基础治疗,有助于皮肤屏障功能的恢复。本研究选用护肤精华乳作为金鱼外洗方的后续保护治疗,提高患儿依从性,改善患儿焦虑心理,保持稳定疗效,大大降低了复发率和激素的不良反应,其安全性高,具有标本兼治的作用,且总有效率高于单纯外用金鱼外洗方的治疗,未见明显不良反应,值得临床推广应用。现在已发现了一些有效的中药外洗液制剂,但治疗婴儿湿疹的外用中西药洗剂及中成药软膏等的种类还不够丰富,尤其是使用较为方便的外洗及医学护肤更是鲜见,因此,有必要对此进行更加系统化、规范化的研究。

综上所述,金鱼外洗方联合滋养精华乳治疗婴幼儿湿疹疗效较显著,能有效缓解患儿临床症状,改善皮肤状态,值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 汪丽霞.小儿湿疹的防治与护理措施分析[J].当代医学,2016,22(24):104-105.
- [2] 陈思羽,姚婷,马春艳,等.湿疹外洗方治疗湿热蕴肤型小儿湿疹临床观察[J].安徽中医药大学学报,2019,38(2):36-39.
- [3] 周琴,叶侃.婴幼儿湿疹发病的相关因素[J].中国儿童保健杂志,2017,25(12):1236-1238,1242.
- [4] 中华医学会皮肤性病学分会免疫学组,特应性皮炎协作研究中心.中国特应性皮炎诊疗指南(2014版)[J].全科医学临床与教育,2014,47(67):603-606,615.
- [5] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,2002:156-162.
- [6] 黄颖璇,谭改玲,刘玲.顺德龙江地区儿童过敏性疾病流行现状及致敏原分布[J].中国医学创新,2020,17(15):54-58.
- [7] 王黎明,刘昱彤,王欢,等.婴儿湿疹发病相关危险因素调查分析[J].中国皮肤性病学杂志,2019,33(2):205-210.
- [8] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会环境与职业性皮肤病.中西医结合系统药物治疗湿疹皮炎类皮肤病专家共识(2015版)[J].中华皮肤科杂志,2015,48(3):151-153.
- [9] 李玉锋,侯素春,刘晓明.中西医结合治疗手足血虚风燥型湿疹的临床研究[J].当代医学,2018,24(11):27-29.
- [10] 蒋亚辉,万焰,姚琴.地奈德乳膏联合薇诺娜柔润保湿霜治疗婴幼儿湿疹疗效观察[J].实用皮肤病学杂志,2016,9(1):18-19,23.
- [11] 邓婧靓,杨天堂.菟黄洗剂联合多磺酸粘多糖乳膏对婴儿湿疹临床疗效及对细胞因子水平的影响[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2019,18(3):246-248.
- [12] 原丽琼.中药配方颗粒外洗治疗婴儿湿疹疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2016,25(36):4046-4048.
- [13] 李嘉诚,吴岚,蔡同凯,等.黄柏化学成分及其药理作用研究进展[J].药学实践杂志,2018,36(5):389-391,398.
- [14] 赵英妹,乔昀.8种中草药临床常见菌株体外抑菌活性分析[J].检验医学,2019,34(11):987-990.
- [15] 贾佼佼,李艳,苗明三.紫苏的化学、药理及应用[J].中医学报,2016,31(9):1354-1356.

(收稿日期:2020-10-14)

(上接第 107 页)

- [17] M Pilaczyńska-Ceme. Analysis of the level of selected parameters of inflammation, circulating immune complexes, and related indicators (Neutrophil/Lymphocyte, Platelet/Lymphocyte, CRP/CIC) in patients with obstructive diseases[J]. Cent Eur J Immunol, 2019, 44(3): 292-298.
- [18] Stringer W, Marciniuk D. The role of cardiopulmonary exercise testing (CPET) in pulmonary rehabilitation (PR) of chronic obstructive pulmonary disease (COPD) patients[J]. COPD, 2018, 15(6): 621-631.
- [19] Koch M. Characteristics and health burden of the undiagnosed population at risk of chronic obstructive pulmonary disease in China[J]. BMC Public Health, 2019, 19(1): 1727.
- [20] Huang B, Willard-Grace R, De Vore D, et al. Health coaching to improve self-management and quality of life for low income patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD): Protocol for a randomized controlled trial[J]. BMC Pulm Med, 2017, 17(1): 90.
- [21] La Torre G, Cocchiara RA, Lo Sordo E, et al. Counseling intervention to improve quality of life in patients with pre-existing acute myocardial infarction (AMI) or chronic obstructive pulmonary disease (COPD): A pilot study[J]. J Prev Med Hyg, 2018, 59(2): E153-E158.

(收稿日期:2020-03-11)