

复方甘草酸苷片联合消银颗粒在慢性皮炎治疗中的效果分析与探究

季洪文

江苏省靖江市人民医院, 江苏 靖江 214500

【摘要】目的 对慢性皮炎患者选择消银颗粒和复方甘草酸苷片进行治疗的临床效果进行研究。**方法** 调查选取2020年3月至2022年3月期间我院收治的68例慢性皮炎患者,采用随机数字表法分组为对照组和观察组,每组34例。单纯性采用复方甘草酸苷片治疗的作为对照组,联合性采用复方甘草酸苷片和消银颗粒治疗的作为观察组。对两组患者在用药治疗前后的生活质量方面和临床效果方面展开分析和探讨。**结果** 观察组的治疗总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前,两组患者的生活质量评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,观察组的生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在慢性皮炎患者的临床治疗中采取消银颗粒联合复方甘草酸苷片的治疗方式,可较好的改善患者的症状,提高其生活质量,有重要的应用价值。

【关键词】 消银颗粒; 复方甘草酸苷片; 慢性皮炎; 临床效果

【中图分类号】 R751 **【文献标识码】** A

慢性皮炎是皮炎炎症的一种,指的是因为内外部因素造成感染或者是非感染性原因造成的感染,发病率较高,临床表现主要是丘疹、斑疹、苔藓样变以及水疱等,目前该病在临床上的病因尚不清楚,根据个人身体差异表现出来的症状存在一定的差异性,治疗后复发率较高,治疗难度较大,会增加患者的心理压力。部分患者由于疾病的原因产生严重的自卑心理,不愿意社交,长期如此不利于临床的治疗。因此,在出现症状之后,患者需要及时进行治疗,以减轻症状,及早治愈病症。本次研究的68例慢性皮炎患者在治疗过程中选择消银颗粒和复方甘草酸苷片联合治疗,对其治疗效果进行分析,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

调查选取2020年3月至2022年3月期间我院收治的68例慢性皮炎患者,采用随机数字表法分组为对照组和观察组,每组34例。对照组中,男患者19例,女患者15例,年龄18~66岁,平均(42.06 ± 8.11)岁,患病时间3个月~7年,平均(3.62 ± 0.58)年。观察组中,男患者20例,女

患者14例,年龄19~67岁,平均(42.12 ± 8.15)岁,患病时间2个月~6年,平均(3.68 ± 0.66)年。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具备比较条件。

纳入标准: 经临床症状、各项检查证实为慢性皮炎; 自愿参与本次的调查。

排除标准: 有严重心肝肾等疾病; 对本次治疗药物有禁忌证; 认知和精神方面异常; 中途退出研究。

1.2 方法

对照组患者口服复方甘草酸苷片[北京凯因科技股份有限公司, 国药准字H20083001, 规格: 每片含甘草酸苷25mg(相当于甘草酸单铵盐25.52mg)、甘氨酸25mg、甲硫氨酸25mg], 每次50mg, 每天3次。

在对照组用药基础上, 观察组患者口服消银颗粒(陕西康惠制药股份有限公司, 国药准字Z20000019, 规格: 3.5g/袋), 每次3.5g, 每天3次。

两组治疗时间: 7天为1个疗程, 治疗时间为10个疗程。

1.3 观察指标

1.3.1 临床疗效

经临床治疗后, 将治疗效果划分成三个等级,

即显效、有效和无效。其中显效是疗程结束之后,患者症状全部消失,皮损显著消退,皮损面积缩小 80%~100%;有效是疗程结束之后,患者的症状基本改善,皮损基本消退,皮损面积缩小 50%~80%;无效是疗程结束之后,患者症状没有改变,皮损情况没有缓解,皮损面积缩小 50% 以下。显效率加上有效率即治疗的总有效率。

1.3.2 生活质量

应用健康生活质量表(SF-36)评估患者治疗前后的生活质量情况,评分涉及睡眠质量、食欲、社交和运动等方面,100分是标准满分,评分越高则患者的生活质量越高。

1.4 统计学方法

软件 SPSS 26.0 主要是对患者治疗的数据资料

展开分析和处理的,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

观察组的治疗总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组生活质量评分比较

治疗前,两组患者的 SF-36 评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,观察组的生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 两组临床疗效比较 [$n(\%)$]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	34	18 (52.94)	15 (44.12)	1 (2.94)	33 (97.06)
对照组	34	9 (26.47)	14 (41.18)	11 (32.35)	23 (67.65)
χ^2					11.401
P					< 0.05

表 2 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前 SF-36	治疗后 SF-36
观察组	34	32.06 \pm 3.14	88.69 \pm 3.45
对照组	34	33.02 \pm 3.11	61.37 \pm 2.15
t		0.142	11.058
P		> 0.05	< 0.05

3 讨论

皮炎是皮肤科常见的疾病之一,属于变应性炎症反应,其感染因素是蛋白、化学制剂、细菌以及真菌等,影响患者的皮肤状况。慢性皮炎患者的患病时间较长^[1],其临床症状为丘疹、干燥脱屑、痤疮、红斑、色素沉着以及毛细血管扩张等,伴有瘙痒、红肿等,会增加患者的不适感,影响其正常生活质量,若病情严重可给患者心理方面造成较大的压力。弥漫性鲜红色略带水肿性斑疹,可见红色小丘疹和轻度渗出,呈皮炎湿疹性损害,继之呈浸润增厚的苔藓样丘疹和斑块损害,表面附少量鳞

屑,呈暗红色,症状显著。前额或乳突部有结节融合成的斑块,结节使松弛的皮肤皱纹减少,呈半透明样外观^[2]。面部损害可呈狮面状。皮损好发于面、颈、手背等曝光区,颈部以颈后乳突附近的颈侧及颈后部常见。男性患者头顶部发稀疏区常累及,前臂伸侧也常见,非暴露部位也可受累,严重者偶可呈红皮病倾向。因此,若患者出现症状,需要及时就医进行诊断和规范性治疗,不可自行涂抹用药,以免病情加重。规范性治疗可对患者的病症进行很好的改善,在临床治疗方面有重要的作用。

复方甘草酸苷片在临床上应用较多,其作用是治疗慢性肝病,同时还可治疗斑秃、湿疹以及皮炎

等皮肤疾病^[3]。复方甘草酸苷片中的成分主要是甘草酸单铵盐、甘草酸苷、蛋氨酸以及甘氨酸，其临床作用是类胆固醇作用、抗感染，对巨噬细胞系统有一定的改善效果，如可激活机体内NK细胞，对机体免疫力有很好的调节效果。慢性皮炎患者服用复方甘草酸苷片进行治疗^[4]，可改善红斑、干燥脱屑、毛细血管扩张、痤疮、丘疹以及瘙痒等症状，长时间使用之后，不会对患者的精神状态、血糖水平、肾上腺功能不全以及感染等方面造成影响。因此，复方甘草酸苷片治疗慢性皮炎具有安全性高的优点，可避免不良情况的出现，在临床治疗中长时间应用。

消银颗粒属于一种纯中药制剂，可减少不良反应的发生，减轻患者的痛苦，从而更好地恢复正常生活。消银颗粒的主要成分有牡丹皮、生地、苦参、玄参、防风、红花、大叶青、当归等，具有祛风止痒、清热凉血以及养血润燥等作用，可针对血虚风燥型皮疹疾病和血热风燥型皮疹疾病进行治疗，疗效显著。消银颗粒除以上治疗功效，还可调节免疫、抗过敏、抗炎、修复皮损以及抗细胞增殖等。慢性皮炎患者在服用消银颗粒治疗后，对干燥脱屑、瘙痒、丘疹以及红斑等症状有良好的改善效果^[5]，并可促进患者及早恢复正常生活和工作，使患者心情舒畅，心理压力得以减轻。消银颗粒为纯中药制剂，成分之间比例合理，患者服用后不会有不良反应发生，安全性更高。本次研究结果表明，在慢性皮炎患者的治疗中联合消银颗粒和复方甘草酸苷片这两种药物可提高患者的临床治疗效果，同时可改善患者的生活质量。观察组的治疗总有效率明显高于对照组，差异有统计学意义 ($P <$

0.05)。治疗前，两组患者的生活质量评分比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；治疗后，观察组的生活质量评分高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。相比于单纯使用复方甘草酸苷片治疗慢性皮炎，将其与消银颗粒联合起来可达到更佳的治疗效果。究其原因是在中药成分方面的配比准确，药物进入机体之后可迅速扩散在皮疹部位，起效较快^[6]，在机体内血药浓度达到高峰所用的时间短，可在机体内发挥药效的时间较长，颗粒制剂便于部分服药困难患者的用药，可遵照医嘱按时用药，进而有效提高疗效，使患者的生活逐渐恢复正常。

综上所述，在慢性皮炎患者的临床治疗中采取联合消银颗粒和复方甘草酸苷片的治疗方式，可改善患者的症状，能够提高其生活质量，有重要的临床价值。

参 考 文 献

- [1] 梁鲲. 复方甘草酸苷片联合消银颗粒在慢性皮炎治疗中的价值 [J]. 中国实用医药, 2021, 16 (21): 168-170.
- [2] 张力, 朱庆贵, 朱余兵. 复方甘草酸苷片治疗面部激素依赖性皮炎患者的效果观察 [J]. 武警后勤学院学报 (医学版), 2019, 28 (8): 59-62.
- [3] 罗林. 复方甘草酸苷片与他克莫司软膏治疗特应性皮炎疗效观察 [J]. 皮肤病与性病, 2020, 42 (4): 530-531.
- [4] 张丽霞, 王倩, 赵蓓, 等. 雷公藤多苷与复方甘草酸苷配合抗组胺药治疗特应性皮炎疗效对比 [J]. 中国美容医学, 2019, 28 (2): 73-77.
- [5] 刘伟光, 丁和美. 消银颗粒治疗变应性接触性皮炎临床观察 [J]. 皮肤病与性病, 2014, 36 (1): 34.
- [6] 罗正上. 中西医药物治疗慢性皮炎的疗效研究进展 [J]. 保健文汇, 2021, 22 (15): 257-258.