

长效抗菌材料联合丙酸倍他米松乳膏治疗急性亚急性湿疹的疗效观察

钟晓娜

(楚雄州武定县疾病预防控制中心皮肤病科, 云南 武定 651600)

【摘要】 目的 观察长效抗菌材料(洁悠神)联合丙酸倍他米松乳膏治疗急性、亚急性湿疹的疗效。方法 治疗组50例患者采用口服抗组胺药,洁悠神外喷后涂擦丙酸倍他米松乳膏,对照组50例患者采用口服抗组胺药,外涂丙酸倍他米松乳膏,渗液较多时用生理盐水湿敷,疗程均为15天。结果 治疗组有效率为90%,对照组有效率为74%,两组对照有显著性差异($P < 0.05$)。结论 洁悠神联合丙酸倍他米松乳膏治疗急性、亚急性湿疹疗效优于丙酸倍他米松乳膏外加生理盐水湿敷。

【关键词】 急性湿疹;亚急性湿疹;治疗

中图分类号: R751.05; R758.23 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2016.01.032

急性、亚急性湿疹是皮肤科门诊常见多发病,临床上以红斑、丘疹、水疱、糜烂、渗出、瘙痒为主要表现,病因复杂,除由内外因素相互作用后的IV型变态反应引起外,皮损处及周围均存在葡萄球菌定植^[1],使得湿疹病情反复,难于治愈,为寻求更方便、更有效的治疗方法,我们采用了长效抗菌材料(洁悠神)联合丙酸倍他米松乳膏治疗急性、亚急性湿疹,取得了较为满意的效果,现报告如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料 100例急性、亚急性湿疹患者均为2014年4月至2015年3月到我中心皮肤科门诊就诊的患者,具有典型的急性、亚急性湿疹临床表现^[2],按就诊顺序随机分为两组,治疗组50人,男性32人,女性18人,年龄(15~70)岁,平均年龄31.5岁,病程1周~1月,平均1.5周,对照组50人,男性29人,女性21人,年龄(15~71)岁,平均32.2岁,病程1周~1月,平均1.8周,两组患者年龄、性别、病程、皮损分布范围及严重程度无统计学差异,具有可比性。排除标准:①对洁悠神和丙酸倍他米松乳膏过敏者;②患有严重心、肝、肾疾病者;③孕妇及哺乳期妇女;④1月内系统使用过糖皮质激素和免疫抑制剂者。

1.2 治疗方法 治疗组:左西替利嗪片口服,5mg 1次/d,洁悠神外喷后涂擦丙酸倍他米松乳膏2次/d。对照组:左西替利嗪片口服,5mg 1次/d,外用丙酸倍他米松乳膏2次/d,渗液较重者用生理盐水湿敷。两组患者均治疗15d,并于5d,10d,15d后复诊,观察皮损情况和不良反应,并作出疗效判定。

1.3 疗效判定标准 观察指标包括主观症状(瘙痒程度)和客观体征(皮损情况),瘙痒程度和皮损情况按无、轻、中、重分别记0、1、2、3分,各项指标的分值相加为疾病积分。以疗效指数的高低判定疗效,疗效指数=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分×100%。痊愈:疗效指数≥90%;显效:疗效指数60%~89%;有效:疗效指数20%~59%;无效:皮损消退<20%。总有效率=(痊愈例数+显效例数)/总例数×100%

1.4 统计学方法 计数资料比较用卡方检验,以 $P < 0.05$ 为有显著性差异。

2 结果

2.1 临床疗效比较 治疗组50例,痊愈35例,显效10例,有效5例,总有效率为90%;对照组50例,痊愈22例,显效15例,有效10例,无效3例,总有效率为74%,两组治疗效果比

较,经卡方检验($\chi^2 = 4.336, P < 0.05$),疗效有显著性差异。

2.2 不良反应 治疗组皮损糜烂渗液较重患者,洁悠神始用时稍有轻度刺激感,但能耐受,随着治疗时间延长,皮损好转,轻度刺激感消失,余无其它不良反应。

3 讨论

有研究表明^[3],湿疹皮损处金葡菌的定植率高于非皮损处及健康对照者,金葡菌分泌的超抗原和金葡菌肠毒素可使皮损激发,诱导炎症反应,因此应用抗生素治疗湿疹可以提高疗效。急性亚急性湿疹是由多种内外因素合并葡萄球菌定植^[1]引起的一种具有明显渗出倾向的炎症性皮肤,用药原则为渗液较重时,使用溶液湿敷,常规的治疗方法以生理盐水或硼酸溶液湿敷,虽能使渗液减少,利于皮损干燥,但不能杀灭皮损处定植的葡萄球菌等微生物,易使病情反复。洁悠神是一种液体形式的长效抗菌材料,用于急性亚急性湿疹,符合急性期使用溶液的治疗原则,能减少渗出,利于皮损干燥,同时洁悠神喷洒在皮损表面可在皮肤黏膜表面形成一种生物高分子层和正电荷层的抗菌网状薄膜,表面的正电荷能吸引带负电荷的微生物,从而对皮肤表面定植的葡萄球菌等微生物起到有效的杀灭作用^[4],丙酸倍他米松乳膏具有较好的抗炎抗过敏、收缩血管作用,两者联合使用能更快更有效的促进皮损痊愈。

经治疗观察,对照组总有效率为74%,治疗组总有效率为90%,两组治疗效果都比较好,但治疗组疗效更显著,表现在治愈人数较对照组多30%,无无效病例,说明洁悠神联合丙酸倍他米松乳膏治疗急性亚急性湿疹除能减轻皮损症状外,同时可以有效控制炎症,减少渗出,利于皮损干燥,促进皮损恢复,同时洁悠神患者使用方便,安全可靠,易被患者所接受。

笔者认为洁悠神联合丙酸倍他米松乳膏治疗急性亚急性期渗液较重的湿疹疗效优于单用丙酸倍他米松乳膏外加生理盐水湿敷,不失为一种对急性期渗液较重湿疹的更有效,更方便的治疗方法。

参考文献:

- [1] 吴志华. 临床皮肤病学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2011. 117
- [2] 杨国亮. 现代皮肤病学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1998. 401
- [3] Ong PY, Leung DY. Immune dysregulation in atopic dermatitis [J]. Curr Allergy Asthma Rep 2006 6(5): 384-389
- [4] 符义富, 傅尧, 游丽萍. 洁悠神长效喷雾剂抗菌作用的临床细菌学研究[J]. 现代检验学杂志, 2008, 23(6): 88-89.

【收稿日期】2015-06-04