

· 中医药美容 ·

· 论著 ·

## 金栀洁龈含漱液熏蒸联合洁悠神治疗寻常性痤疮疗效观察

张雪梅<sup>1</sup>, 姚占非<sup>1</sup>, 张晓梅<sup>2</sup>

(1. 内蒙古民族大学附属医院皮肤科 内蒙古 通辽 028000; 2. 通辽市疾病预防控制中心)

**[摘要]**目的:评价金栀洁龈含漱液熏蒸联合洁悠神治疗寻常性痤疮的疗效,并与外用过氧化苯甲酰、阿达帕林凝胶进行比较。方法:将 219 例患者分为两组,治疗组 113 例,予以金栀洁龈含漱液熏蒸联合洁悠神治疗;对照组 106 例,外用 5%过氧化苯甲酰凝胶、0.1%阿达帕林凝胶。结果:两组有效率分别为 84.07%和 81.32%,显示疗效无显著性差异( $\chi^2=0.3446$ ,  $P>0.05$ )。结论:金栀洁龈含漱液熏蒸联合洁悠神治疗痤疮安全有效,与外用过氧化苯甲酰凝胶、阿达帕林凝胶疗效相仿。

**[关键词]**金栀洁龈含漱液;熏蒸;洁悠神;治疗;痤疮

[中图分类号]R758.73\*3 [文献标识码]A [文章编号]1008-6455(2013)13-1440-03

### Clinical observation of the therapeutic effect of jinzhijieyinhansuye stifling combine jiejyoushen on patients for acne vulgaris

ZHANG Xue-mei<sup>1</sup>, YAO zhan-fei<sup>1</sup>, ZHANG Xiao-mei<sup>2</sup>

(1. Affiliated Hospital, Inner Mongolia University for Nationalities, TongLiao 028000, Inner Mongolia, China; 2. Tongliao Diseases Control Center)

**Abstract: Objective** To evaluate the efficacy of Jinzhijieyinhansuye stifling Combine jiejyoushen on Patients with acne vulgaris. **Methods** All cases were divided into two groups, that is, treatment group and control group. Cases in treatment group were treated by Jinzhijieyinhansuye stifling Combine Jiejyoushen. Cases in control group were treated by Guoyanghuabenjiaxian Combine Adapalene Gel. **Results** The cure rate was 84.07% and 81.32%, there was no significant difference between the two groups ( $\chi^2=0.3446$ ,  $P>0.05$ ). **Conclusion** It is an effective therapy by using Jinzhijieyinhansuye stifling combine Jiejyoushen in the treatment of mild to moderate acne vulgaris with better effect and less side-effect, and there was no significant difference between the two groups.

Key words: Jinzhijieyinhansuye; stifling; Jiejyoushen; acne Vulgaris; treatment

痤疮是一种青春期常见的炎症性皮肤病,累及毛囊与皮脂腺,其病程缓慢,部分患者至中年才可缓解。因影响容貌美,易使患者情绪低落、焦虑和愤怒,严重者影响其学习、工作、运动、人际关系和社会生活,使其生活质量下降<sup>[1]</sup>。目前临床上治疗痤疮的外用疗法种类繁多,但极易复发,缺乏长期治疗安全、有效的方法。2011年12月~2013年1月,笔者采用金栀洁龈含漱液熏蒸联合洁悠神治疗痤疮患者,取得了满意疗效,现将结果报道如下。

其中男 102 例,女 117 例。年龄 14~41,平均为 (23.9±8.1),病程 1 个月~5 年。入选标准:1 周内停用口服抗生素与外用抗生素霜类药物、愿意按疗程配合治疗者;临床诊断为寻常型痤疮 I~III 级(参照国际改良分级 3 度 4 级法)<sup>[2-3]</sup>。排除标准:对本试验药物成分过敏者;面部正在或者近期内曾使用糖皮质激素、维 A 酸、抗生素者。将患者随机分为治疗组和对照组,治疗前患者综合严重程度分级见表 1。

#### 1 临床资料

219 例寻常性痤疮患者均为本院门诊就诊者,通讯作者:姚占非,内蒙古通辽市内蒙古民族大学附属医院皮肤科副主任医师、医学硕士 E-mail: yz1969915@126.com

#### 2 治疗方法

2.1 治疗过程:治疗组:患者先用金栀洁龈含漱液

表 1 两组患者病情分级情况 (例)

组别	例数	分级		
		I 级	II 级	III 级
治疗组	113	9	46	58
对照组	106	12	39	55
合计	219	21	85	113

(成都恩威制药有限公司生产)40ml 稀释 50 倍后持续加热至沸腾,以水蒸气熏蒸面部 20min,停止加热待药液冷却至 70℃左右,以 4~6 层干净毛巾浸透药液趁热敷于面部,每次 5min,反复敷 3 次,以温水油性皮肤专用洗面奶清洁皮肤。戴无菌手套在皮损处以 1%碘酊和 75%酒精消毒,将洁悠神剂量以 0.6ml 每 1% 体表面积(约手掌指面积)按于皮肤,每按 1 次约 0.1ml 左右,待其干燥后再按第 2 次,第 2 次干燥后按第 3 次,施用本品前力求喷洒均匀,第 3 次干燥后用无菌暗疮针圆环端轻压挤出粉刺、炎性丘疹,对于囊肿或结节则以针尖端扩宽毛囊口再用无菌棉签轻轻挤出脓栓和脓液。之后再以洁悠神以相同方式喷于患处,疗程为 6 周,对照组:患者外用 5%过氧化苯甲酰凝胶(商品名:班赛,法国高德美国国际制药公司生产) 2 次/天。同时外用 0.1%阿达帕林凝胶(黑龙江福和星制药集团股份有限公司生产)每日睡前 1 次。治疗期间不再接受其他外用药物及内服药物治疗。

2.2 疗效及安全性判定标准<sup>[4]</sup>:对患者各种皮损的数量于入选时进行计数比较,在用药的第 6 周末评价疗效。疗效指数=(治疗前皮损数-治疗后皮损数)/治疗前皮损数×100%。痊愈:皮损总数减少 90%及以上;显效:皮损总数减少 60%~89%;好转:皮损总数减少 20%~59%;无效:皮损总数减少 <20%。有效率以痊愈加显效计。

治疗安全性指标:用药后是否出现红斑、干燥、鳞屑、瘙痒、疼痛、刺痛,以及其他不良反应,如:皮肤刺激、皮肤不适的烧灼和刺痛。

2.3 统计学处理:采用 SPSS17.0 统计软件进行卡方检验。

### 3 结果:见表 2。

表 2 两组不同方法治疗痤疮疗效比较 (例 %)

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	有效率
治疗组	113	16	79	11	7	84.07
对照组	106	14	72	12	8	81.32

注:两组疗效比较无显著性差异  $\chi^2=0.3446$   $P>0.05$

### 4 讨论

痤疮的发病主要与雄激素、皮脂分泌增加、痤疮丙酸杆菌感染、毛囊皮脂腺开口处过度角化、痤疮丙酸杆菌感染等因素有关<sup>[5]</sup>,在治疗痤疮的方法选择上都是围绕着干预这几个发病环节而进行的。青春期随着雄激素水平的升高使得皮脂腺增大并且分泌增多,厌氧的环境下痤疮丙酸杆菌增殖将皮脂中的甘油三酯转变成游离脂肪酸,后者刺激毛囊皮脂腺开口角化、上皮增生瘀滞在毛囊口即形成粉刺,并可刺激毛囊引起与毛囊一致的炎性皮损。痤疮丙酸杆菌产生的低分子多肽可趋化中性粒细胞,后者产生水解酶可破坏毛囊壁使毛囊内容物发生渗漏从而产生的丘疹、脓疱、结节及囊肿等一系列损害。临床上治疗痤疮应采取综合治疗的措施,即联合治疗、个体化治疗和长期维持治疗<sup>[6]</sup>。

中医学认为痤疮多由肺经风热,或肺积热,外感邪毒,血热郁滞肌肤而致。有诸内必形诸外,肺主皮毛肺合皮,皮损以色、行、质辨证为主,治疗当以清肺泄热、凉血散结为主。外用中药溶液熏蒸可清热燥湿、活血化痰、消痈散疔祛邪。

金栀洁龈含漱液组成成分为金银花、栀子、薄荷、地肤子、石菖蒲、独活、蛇床子、黄芩、苦参、黄柏、茵陈、艾叶,方中黄柏、栀子、清热泻火、解毒燥湿,独活、蛇床子、艾叶、茵陈、地肤子、石菖蒲、薄荷重在燥湿、杀虫,黄芩归肺、胆、脾、大肠、小肠经,清热燥湿、泻火解毒;长于清肺热,泻上焦之火。现代药理研究证实:该药含黄芩甙,对绿脓杆菌、金黄色葡萄球菌等细菌有抑制作用。苦参归心、肝、胃、大肠、膀胱经,清热燥湿,黄柏对革兰氏阳性菌及阴性菌有抑制和杀灭作用,金银花清热解毒排脓。由于该药功效符合本病治疗原则所以用于治疗痤疮,不因其药名而限制其治疗范围。另外中药熏蒸使毛囊口扩张,便于清理和排出毛囊口充满的脂质和角质碎屑。洁悠神为乳白色液体,其杀菌的有效成分为有机硅季铵盐,喷洒在皮肤表面经 2~3min 固化形成正电荷膜,其正电荷膜具有很强的静电吸附带负电荷的细菌、真菌等微生物,使其破裂、死亡,起到物理式灭菌作用。痤疮治疗的耐药问题日益严重<sup>[7]</sup>,抗生素是治疗痤疮的有效手段,可是随着滥用抗生素问题的出现,患者对各种抗生素如四环素、红霉素、克林霉素等的耐药问题也逐年加重。而洁悠神的使用既可以达到治疗作用又解

(下转第 1443 页)

双侧 度唇裂患儿常伴有明显的犁骨异常突起,在唇裂手术前行犁骨矫正,可以减轻手术难度,但大部分患儿均是在未行矫正前手术,这使得唇裂修复时前唇张力极大,早期部分学者在双侧 度唇裂修复时因张力大而未行前唇肌肉重组,外观修复效果差,往往需行二期继发畸形整复。而部分学者提出待患儿 1~2 岁以后,上唇组织量更丰富了再行唇裂手术,这很难满足患者家属的要求,难以接受。中西方人形态的差异,表现在具体每个个体身上<sup>[3]</sup>,中国临床医生细化对患者畸形状况的观察,从而在手术术式选择和设计中有所思考,在应用源自西方学者的唇裂整复方法的过程中,注意并兼顾典型中国人形态特点而加以改进或进行新的设计,从而适应更广泛人群的矫正。本手术通过口轮匝肌重

组一次性功能修复双侧 度唇裂,上唇动静态的外观都能比较满意,值得推广交流。

## [参考文献]

- [1]殷红欣,孟焱,王晓峰.改良 Millard 术式修复唇裂 68 例临床观察[J].吉林医学,2013,34(13):2514-2515.
- [2]肖文芝,陈涌,刘华,等.下鼻甲粘骨膜瓣在完全性唇裂鼻底修复中的应用体会[J].中国美容医学,2013,22(8):820-823.
- [3]石冰.中国人唇裂鼻畸形整复的思路与术式设计[J].华西口腔医学杂志,2012,30(2):111-114.

[收稿日期]2013-06-20 [修回日期]2013-07-07

编辑/何志斌

(上接第 1441 页)

决了耐药的问题,该药无药物的抗药性和耐药性<sup>[6]</sup>,虽然对皮肤深部的细菌作用较弱但清理皮疹时去除了皮损的部分内容物,并且使皮损处于开口状态,有利于洁悠神的渗透和炎症的吸收,因此对深部的痤疮丙酸杆菌也起到了抑制和杀灭的作用。

金梳洁龈含涑液熏蒸联合洁悠神治疗具有疗效强、起效快、耐受性好的优势。本药治疗痤疮疗效确切,与外用过氧化苯甲酰、阿达帕林凝胶相仿。与后者比较,可长期大面积使用而无副作用。金梳洁龈含涑液熏蒸联合洁悠神治疗痤疮具有一定的抗菌效果但不会产生耐药菌,是非常必要的新的治疗手段。治疗期间,患者应饮食清淡,忌过食肥甘厚味、辛辣刺激食物,多吃水果、蔬菜,心情舒畅,睡眠充足,保持皮肤清洁,大便通畅。

## [参考文献]

- [1]涂平.痤疮治疗新进展 - 中国痤疮治疗共识会推荐治疗方案[J].中华皮肤科杂志,2003,36(7):421-422.
- [2]赵辨.中国临床皮肤性病[M].南京:江苏科学技术出版

社 2010:1166.

- [3]Ishida N, Nakaminami H, Noguchi N, et al. Antimicrobial susceptibilities of Propionibacterium acnes isolated from patients with acne vulgaris [J]. Microbiol Immunol, 2008, 52(12):621-624
- [4]Gold LS, Tan J, Cruz-Santana A, et al. A North American study of adapalene- benzoyl peroxide combination gel in the treatment with acne vulgaris [J]. Microbiol Immunol Cutis, 2009, 84(2):110-116.
- [5]张学军.皮肤性病学[M].北京:人民卫生出版社,2008:175.
- [6]Tanghetti EA. Combination therapy is the standard of care [J]. Cutis, 2005, 76(2 Suppl):8-14.
- [7]Poli F, Adhoute H, Morint, et al. Efficacy and safety of 0.1% retinal dihydrol 6% glycolic acid for mild to moderate vulgaris [J]. Dermatolgy, 2005, 2010:4-21.
- [8]吴玲,戴玉田,王良梅,等.长效抗菌材料“洁悠神”对留置导尿管伴随性尿路感染预防的研究[J].中华男科学,2005,11(8):581-583.

[收稿日期]2013-06-02 [修回日期]2013-07-02

编辑/李阳利