

1.3 纳入标准

①年龄 18~65 岁,性别不限;②符合西医神经性皮炎诊断标准者;③符合中医肝郁化火型诊断标准者;④2 周内未系统使用皮质类固醇激素,1 周内未内服抗组胺药物史和/或外用皮质类固醇激素药物史;⑤签署知情同意书。

1.4 排除标准

①皮损合并细菌或真菌感染。②皮损位于头面或外阴部位。③皮损面积 $>5\%$ 体表面积(以自身手掌面积约等于体表面积 1% 计算)。④已知对研究药及其基质成分过敏。⑤有糖尿病或严重免疫功能低下。⑥妊娠或哺乳期妇女。⑦有慢性肝、肾疾病或其他严重病患者。

2 治疗方法

治疗组与对照组均内服清肝益肤汤。组成:柴胡 10g,龙胆 10g,栀子 10g,枳壳 10g,生地黄 10g,当归 10g,鸡血藤 10g,赤芍 15g,牡丹皮 15g,全蝎 6g,刺蒺藜 9g,白鲜皮 10g,地肤子 10g,郁金 10g,香附 10g。每日 1 剂,水煎分 2 次服。治疗组外用甘石青黛膏,由青黛、苦参、(煨)石膏、滑石粉、黄柏、(煨)炉甘石、冰片等组成(批准文号:Z20053131)。对照组为甘石青黛膏基质。二者均由东方医院院内制剂室提供。用法:二者涂药方法相同,每次取药按 1 食指尖(相当于 2cm^2 面积),轻轻按摩 2min,以不黏腻为度,每日涂药 2 次。以上两组疗程均为 4 周。

3 疗效观察

3.1 疗效判定标准^[3]

根据皮损形态(丘疹,色泽)、靶皮损面积及瘙痒程度按无、轻、中、重分别计为 0~3 分。以皮损程度、皮损面积和瘙痒程度治疗前后的总积分变化来

判断疗效,分 4 级判定。计算公式为:证候积分=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分 $\times 100\%$ 。痊愈:证候积分减少 $\geq 95\%$;显效:证候积分减少 $\geq 70\%$ 但 $< 95\%$;有效:证候积分减少 $\geq 50\%$ 但 $< 70\%$;无效:证候积分减少 $< 50\%$ 。

3.2 两组临床疗效比较

表 1 示,两组愈显率比较,治疗组明显为优($P<0.01$)。

4 讨论

清肝益肤汤是我科李元文教授的经验方,具有疏肝理气、凉血散风、养血润肤的作用。方中柴胡、香附、郁金、枳壳疏肝理气;龙胆、栀子清肝泻火;生地黄、赤芍、牡丹皮凉血清热;当归、鸡血藤养血活血;蒺藜、地肤子、白鲜皮、全蝎搜风止痒。上药相合,共奏清肝解郁、润肤之功效。

甘石青黛膏具有清热解毒、除湿止痒、抗炎、抑菌和抗过敏、止痒的作用,可明显改善患者的临床症状,且无皮肤刺激及过敏反应。其中青黛具有清肝火作用,现代研究青黛具有抑制角质细胞增殖作用;(煨)石膏、滑石粉、(煨)炉甘石能收敛止痒;冰片、枯矾清凉止痒、软坚散结;黄柏燥湿止痒,具有杀菌效果。

参考文献

- [1]赵辨.临床皮肤病学[M].3 版.南京:江苏科学技术出版社,2001:705-707.
- [2]李曰庆.中医外科学[M].北京:中国中医药出版社,2002:195.
- [3]孙占学,李元文,李曰庆.甘石青黛膏治疗神经性皮炎 66 例临床疗效观察[J].中华中医药杂志,2010,25(11):1849-1851.

(收稿日期:2011-09-20;修回日期:2011-10-14)

[编辑:黄健]

奇正青鹏软膏治疗膝关节骨性关节炎 42 例

屈留新

东南大学附属中大医院骨伤科,江苏省南京市丁家桥 87 号,210009

通讯方式:quliuxin@yahoo.com.cn,13813085677

[关键词] 骨性关节炎;膝关节;奇正青鹏软膏

膝关节骨性关节炎是一种中老年常见的退行性骨关节病,患者常表现出关节部位疼痛、肿胀。奇正青鹏软膏具有活血、止痛、消肿的功效,为了进一步验证其治疗作用及安全性,我们对 84 例膝关节骨性

关节炎患者进行了临床观察,现报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

参照美国风湿病学会 1995 年修订的膝关节骨性关节炎诊断标准^[1]:①膝关节痛发病 14 天以上;②膝关节活动时摩擦响声;③X 线摄片显示膝关

节边缘有骨赘形成;④膝关节周围有肿胀;⑤膝关节晨僵持续在 30min 以内。满足上述①、③或者①、②、④、⑤即可诊断。

1.2 纳入与排除标准

①纳入标准:符合上述诊断标准,年龄大于 40 岁。②排除标准:排除 2 周内服用过其他药物或采用其他方法治疗的患者,同时排除关节间隙显著狭窄或关节间形成骨桥连接而呈骨性强直者、恶性肿瘤、严重心血管疾病及肝肾功能障碍、精神病患者等。

1.3 一般资料

84 例膝关节骨性关节炎患者(120 膝)均为 2009 年 6 月~10 月在我科门诊就诊患者,按照随机数字表法分为对照组和观察组。观察组 42 例,男 15 例,21 膝,女 27 例,38 膝;年龄 41~72 岁,平均(53.5±5.8)岁;病程 2 个月~5 年,平均(28.6±15.3)个月。对照组 42 例,男 13 例,19 膝,女 29 例,42 膝;年龄 42~69 岁,平均(54.4±6.4)岁;病程 4 个月~6 年,平均(30.5±16.6)个月。两组患者年龄、性别和病程经统计学分析,差异无统计学意义($P>0.05$)。所有患者均签署知情同意书。

2 治疗方法

观察组选用奇正青鹏软膏(西藏奇正藏药股份有限公司生产,批号 1106160334),规格 20g(由棘豆、亚大黄、铁棒锤、诃子、毛诃子、余甘子、安息香、宽筋藤和麝香等组成),将适量药涂于患侧膝关节,轻轻揉搓约 5min 使药物渗透皮肤。早晚各 1 次。连续治疗 4 周。对照组选用雪山金罗汉止痛涂膜剂(西藏康达药业有限公司生产,批号 110601),早晚各 1 次,涂抹于患侧膝关节。连续治疗 4 周。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

采用文献[2]评分标准,从关节休息痛和运动痛、肿胀、压痛、活动度及行走情况等指标对治疗前后患病膝进行综合评价,以各指标评分之和衡量症状:0 分为正常、1~2 分为轻、3~5 分为中、6~10 分为重、11 分以上极重。症状综合积分减少百分数在 95%以上为痊愈;70%~95%为显效;30%~69%为有效;小于 30%为无效。

3.2 两组治疗前后患膝数综合评分比较

表 1 示,两组患者治疗后较治疗前患膝数综合

评分均有明显改善($P<0.05$),组间比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

3.3 两组临床疗效比较

表 2 示,根据症状综合积分减少率,观察组与对照组总有效率分别为 92.9%和 85.8%,差异无统计学意义($P>0.05$),愈显率分别为 50.0%和 31.0%,差异有统计学意义($P<0.05$),观察组明显为优。

表 1 两组治疗前后患膝数综合评分比较

组别	时间	病例/膝数	轻	中	重	极重
观察组	治疗前	42/59	5	31	15	8
	治疗后	42/59	45	10	3	1
对照组	治疗前	42/61	4	33	15	9
	治疗后	42/61	46	12	2	1

表 2 两组临床疗效比较[例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	愈显	总有效
观察组	42	5(11.9)	16(38.1)	18(42.9)	3(7.1)	21(50.0)	39(92.9)
对照组	42	1(2.4)	12(28.6)	23(54.8)	6(14.2)	13(31.0)	36(85.8)

3.4 不良反应

两组患者在治疗期间内无皮肤刺激、皮肤过敏和皮肤毒性反应,未发生与药物有关的不良反应。

4 讨论

奇正青鹏软膏为藏族传统经典验方,由亚大黄、棘豆、诃子、铁棒锤、余甘子、宽筋藤、安息香和麝香等藏药组成,具有消肿止痛、散风祛寒、活络舒筋、活血化瘀之功效。研究发现,青鹏膏剂活血化瘀作用可能与其使皮肤血管扩张密切相关,且青鹏膏剂的作用较针灸对血管的扩张作用更强。本研究分别用奇正青鹏软膏和雪山金罗汉止痛涂膜剂对膝关节骨性关节炎进行治疗,结果显示,奇正青鹏软膏和雪山金罗汉止痛涂膜剂对膝关节骨性关节炎都有良好的治疗作用,但奇正青鹏软膏组的愈显率更高,与雪山金罗汉止痛涂膜剂组比较,差异有统计学意义($P<0.05$),表明奇正青鹏软膏的止痛作用明显。

参考文献

- [1] Semble EL. Rheumatoid arthritis: new approaches for its evaluation and management[J]. Arch Phy Med Rehabil, 1995, 76(2): 190-201.
- [2] 林志雄, 余楠生, 卢伟杰. 关节镜诊断和治疗膝关节骨性关节炎[J]. 中华骨科杂志, 1998, 18(4): 8-11.

(收稿日期: 2011-04-25; 修回日期: 2011-09-26)

[编辑: 黄 健]