

## • 临床报道 •

## 鲜马齿苋治疗急性湿疹 40 例

胡一梅 艾儒棣\* 朱晓燕 郭 静

成都中医药大学临床医学院, 四川省成都市金牛区十二桥路 37 号, 610075)

\* 通讯作者: airudijiang@163.com, 13980009696

**[摘要]** 目的 探讨新鲜马齿苋外用治疗急性湿疹的临床疗效。方法 将 40 例急性湿疹患者随机分为治疗组和对照组各 20 例, 分别给予新鲜马齿苋榨汁液和 3% 硼酸洗液湿敷, 均治疗 7 天, 于治疗前后观察两组患者局部皮损与瘙痒等症状、体征的积分情况并判断临床疗效。结果 治疗组总有效率 85%, 对照组总有效率 60%, 治疗组总有效率明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。对照组治疗后渗出、浸润、红斑、瘙痒症状积分较治疗前差异有统计学意义 ( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ ), 治疗组治疗后丘疹、浸润、皮损面积、渗出和瘙痒症状积分较治疗前差异有统计学意义 ( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ )。两组治疗后比较, 丘疹、渗出和瘙痒症状积分差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ ), 治疗组优于对照组。结论 马齿苋鲜草湿敷治疗急性湿疹具有良好疗效, 优于 3% 硼酸洗液。

**[关键词]** 马齿苋; 急性湿疹; 硼酸洗液; 瘙痒

马齿苋是皮肤科的常用药物, 多以复方溶液外用为主<sup>[1]</sup>。我们观察了新鲜马齿苋湿敷治疗成人急性湿疹患者 40 例, 现报道如下。

## 1 临床资料

## 1.1 诊断标准

参考《中医病证诊断疗效标准》<sup>[2]</sup>与《常见疾病的诊断与疗效判定(标准)》<sup>[3]</sup>。

## 1.2 纳入及排除标准

纳入标准: ①经两名主治医师分别进行诊断, 符合急性湿疹诊断标准, 并诊断一致者; ②1 周内未接受过任何药物治疗; ③自愿配合本研究; ④年龄 20~60 岁。

排除标准: ①妊娠或哺乳期妇女; ②对中药皮肤过敏者; ③局部皮肤有外伤或感染者。

## 1.3 一般资料

40 例均为 2011 年 7—9 月在成都中医药大学附属医院皮肤科门诊确诊的急性湿疹患者。采用随机数字表法将患者分为治疗组和对照组各 20 例, 治疗组中男 10 例, 女 10 例; 年龄 30~53 岁, 平均 (39.35±7.32) 岁; 病程 2~5 天, 平均 (2.85±1.15) 天。对照组中男 12 例, 女 8 例; 年龄 28~51 岁, 平均 (39.7±7.24) 岁; 病程 2~6 天, 平均 (2.75±1.41) 天。两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

## 2 方法

## 2.1 治疗方法

治疗组: 新鲜马齿苋洗净榨汁, 湿敷患处, 每天 3 次, 每次 15~30min, 连用 7 天。

对照组: 采用 3% 硼酸洗液 (每瓶 250ml, 上海运佳黄浦制药有限公司, 国药准字 H31022883) 湿敷患处, 每天 3 次, 每次 15~30min, 连用 7 天。

注意事项: 两组患者治疗期间避免刺激辛辣性饮食, 停止使用其他内服或外用药物。

## 2.2 观察指标和方法

参照《中药新药临床研究指导原则》<sup>[4]</sup>, 治疗前后分别从丘疹、糜烂、渗出、红斑、结痂、瘙痒等方面进行症状积分比较, 按无、轻、中、重, 分别计 0、1、2、3 分, 最高为 18 分。皮损受累面积按烧伤新九分法<sup>[5]</sup>计算。

## 3 疗效观察

## 3.1 疗效标准

参照《临床疾病诊断依据治愈好转标准》<sup>[6]</sup>。无效: 症状未见减轻或恶化, 疗效指数  $< 50\%$ ; 有效: 皮损部分消退, 症状有所改善,  $70\% > \text{疗效指数} \geq 50\%$ ; 显效: 皮损大部分消退, 症状明显减轻,  $95\% > \text{疗效指数} \geq 70\%$ ; 痊愈: 皮损全部消退, 症状消失, 疗效指数  $\geq 95\%$ 。疗效指数 = (治疗前积分 - 治疗后积分) / 治疗前积分  $\times 100\%$ 。总有效率为痊愈

表 1 两组患者治疗前后主要症状、体征积分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 时间  | 例数 | 丘疹          | 糜烂        | 渗出            | 浸润          | 红斑         | 结痂        | 瘙痒            | 皮损面积       |
|-----|-----|----|-------------|-----------|---------------|-------------|------------|-----------|---------------|------------|
| 对照组 | 治疗前 | 20 | 1.95±0.76   | 1.65±0.75 | 1.40±0.60     | 1.45±0.68   | 1.40±0.50  | 1.30±0.47 | 1.90±0.72     | 6.90±2.77  |
|     | 治疗后 | 20 | 1.70±0.68   | 1.50±0.69 | 1.30±0.58*    | 0.30±0.87** | 0.30±0.74* | 1.20±0.70 | 1.75±0.72*    | 4.15±2.90  |
| 治疗组 | 治疗前 | 20 | 2.05±1.72   | 1.70±0.69 | 1.80±0.62     | 1.50±0.14   | 1.35±0.70  | 1.35±0.70 | 2.35±0.72     | 7.70±3.06  |
|     | 治疗后 | 20 | 0.45±0.90*△ | 0.15±0.89 | 0.20±0.76**△△ | 0.15±0.88*  | 0.25±0.73  | 0.90±0.66 | 0.25±1.00**△△ | 1.85±3.30* |

注:与本组治疗前比较,\* $P<0.05$ ,\*\* $P<0.01$ ;与对照组治疗后比较,△ $P<0.05$ ,△△ $P<0.01$

愈率加显效率。

3.2 两组患者临床疗效比较

治疗组 20 例痊愈 7 例占 35%,显效 10 例占 50%,有效 2 例占 10%,无效 1 例占 5%,总有效率 85%;对照组 20 例中痊愈 5 例占 25%,显效 7 例占 35%,有效 6 例占 30%,无效 2 例占 10%,总有效率 60%。治疗组总有效率明显优于对照组( $P<0.05$ )。

3.3 两组患者治疗前后主要症状、体征积分比较

表 1 示,对照组治疗后渗出、浸润、红斑、瘙痒症状积分较治疗前差异有统计学意义( $P<0.05$ 或 $P<0.01$ ),治疗组治疗后丘疹、浸润、皮损面积、渗出和瘙痒症状积分较治疗前差异有统计学意义( $P<0.05$ 或 $P<0.01$ )。两组治疗后比较,丘疹、渗出和瘙痒症状积分差异有统计学意义( $P<0.05$ 或 $P<0.01$ ),治疗组优于对照组。

4 讨论

湿疹是一种常见的变态反应性皮肤病,由外源性激发因子和内源性诱发因素引起,反复发作,难以根治。西医认为湿疹属于Ⅳ型变态反应性疾病,首重局部治疗加全身抗过敏治疗,局部以外用糖皮质激素类药物为主,但是许多患者初次局部外用糖皮质激素疗效较好,再继续使用数日后其疗效明显下降,且长期应用对机体产生较大的毒副作用。

马齿苋具有清热解毒、凉血止血的功能,用于热毒血痢、痈肿疔疮、湿疹、丹毒、蛇虫咬伤、便血、痔血和崩漏下血<sup>[7]</sup>。现代药理研究表明,马齿苋具有松弛肌肉、降血脂和抗动脉粥样硬化、抗衰老等作用<sup>[8]</sup>。实验表明马齿苋水提取物具有一定的消炎作用,对二甲苯及巴豆油所致小鼠耳廓肿胀有显著抑制作用<sup>[9]</sup>。使用马齿苋外敷,具有收缩小血管,减少皮肤渗出,减轻皮肤红肿的作用,同时可收敛、消肿、止痒,控制继发感染<sup>[10]</sup>。

本研究显示,新鲜马齿苋治疗急性湿疹,对瘙痒、丘疹、糜烂以及渗出等皮损具有显著的效果,与

3%硼酸洗液比较,具有明显的优势。由于新鲜马齿苋仅在夏季采摘,不易保存,有待进一步研究改进。

参考文献

[1]余鸿燕,王见宾,刘福来,等.复方马齿苋溶液治疗婴儿急性湿疹的临床对比研究[J].时珍国医国药,2007,18(12):3098—3100.  
[2]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:263.  
[3]吴少祯.常见疾病的诊断与疗效判定(标准)[S].北京:中国中医药出版社,1999:641—645.  
[4]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,2002:109.  
[5]吴波,拓江,陈孝顶,等.参卿止痒洗液治疗急性湿疹 48 例[J].中医外治杂志,2010,20(6):18—19.  
[6]孙传兴.临床疾病诊断依据治愈好转标准[S].2 版.北京:人民军医出版社,2006:290.  
[7]中华人民共和国药典委员会.中华人民共和国药典(一部)[M].北京:化学工业出版社,2005:33.  
[8]杨子娟,郑毅男,向兰.马齿苋的化学成分研究[J].中药材杂志,2007,30(10):1248—1250.  
[9]范红艳,关丽萍,张红英.马齿苋水提取物对小鼠急性炎症的影响[J].延边大学医学学报,2006,29(3):184—185.  
[10]马玲,李月红,刘红霞,等.除湿解毒汤治疗湿热型急性湿疹的疗效及对血清总 IgE 水平的影响[J].新疆医科大学学报,2010,33(12):1443—1445.

(收稿日期:2012-03-29;修回日期:2012-06-20)

[编辑:叶 晨]

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951—1986 年(4 张光盘)480 元;1987—1994 年(1 张光盘)260 元;1995—2004 年(1 张光盘)280 元。光盘合订本为计算机用数据光盘,收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容,可对所有文章进行任意字检索,方便实用。

汇款地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志北京医海林音像书店,邮政编码:100700,电话:(010)64035632。网址:<http://www.jtcm.net.cn>。