

中药面膜治疗痤疮等皮肤病 320 例

余土根¹ 周 济² 庄亦仁¹ 丁锡堂¹ 胡永仙¹ 何慧英¹ 段秀麟¹
张琤君² 郭成霖³ 周宣成³ 楼韵秋⁴ 赵水琴⁴ 徐 晖⁵ 施鉴勇⁵

痤疮、黄褐斑、手足皲裂是临床常见皮肤病，虽有各种治疗方法，但效果均欠理想。我们于1986年1月~1988年5月，采用中药面膜治疗痤疮、黄褐斑、手足皲裂，经杭州市四家医院皮肤科对320例病例临床观察，取得显著疗效，并与硫磺霜、氢醌霜、尿素霜及普通面膜作对照，有显著性差异。现介绍如下。

临 床 资 料

治疗组：320例中男119例，女201例；年龄13~71岁，平均35岁；病程半月~20年，平均5年。其中痤疮154例，黄褐斑97例，手足皲裂69例。

对照组：191例中男71例，女120例，年龄、病程与治疗组基本相似，其中痤疮101例，黄褐斑66例，手足皲裂24例。

治 疗 方 法

治疗组：痤疮、黄褐斑、手足皲裂均采用中药面膜。中药面膜呈膏体状，挤少许膏体于掌中，用另一手指轻轻涂于患处，要涂得略厚一些，不均匀再涂1次。注意不要涂于头发、眉毛及口眼处，以免粘住毛发，待20~40分钟后，膏体干燥成膜，药物有效成分被吸收，此时可将面膜揭去。一般2~3天使用1次，用药后每2周观察1次；6周为1个疗程。

对照组：痤疮患者采用5%硫磺霜局部外涂，每日2次；黄褐斑患者采用3%氢醌霜和单纯面膜自身加以观察；手足皲裂用10%尿素霜外搽，每日2次，对照组的观察方法和疗程与治疗组相同。

结 果

一、疗效观察标准(以表面积计算)。

痤疮：近期治愈：炎症性丘疹消退，无新疹出现，自觉症状消失。显效：炎症性丘疹消退70%以上，仍有少许新疹发生，自觉症状显著减轻。有效：炎症性丘疹消退约40%以上，仍有新皮疹出现，自觉症状减轻。无效：症状无改善。

黄褐斑：痊愈：皮肤色素斑消失，不易辨认。显效：皮肤色素斑消退70%以上。有效：皮肤色素斑消退40%以上。无效：症状无改善。

手足皲裂：痊愈：裂缝愈合，疼痛消失，皮肤光滑如常。显效：裂缝明显变浅或缩小，疼痛消失或明显减轻。好转：裂缝变浅和缩小，疼痛减轻。无效：症状无改善。

二、治疗结果：治疗组：痤疮154例，痊愈21例，显效56例，有效56例，无效21例，总有效率为86.36%。黄褐斑97例，痊愈20例，显效29例，有效39例，无效9例，总有效率为90.72%。手足皲裂69例，痊愈25例，显效18例，有效23例，无效3例，总有效率为95.6%。

对照组：痤疮101例：显效9例；有效32例；无效60例；总有效率为40.5%。黄褐斑66例，显效1例；有效22例；无效43例，总有效率为34.8%。手足皲裂24例：痊愈1例；显效5例；有效11例；无效7例，总有效率为70.8%。治疗组与对照组统计学处理用Ridit等组分值法检测 $P < 0.01$ 。

讨 论

中药面膜系以中药当归、白芷等提取物与聚乙烯醇等有机结合而成的一种新型护肤及治疗制剂，涂布于皮肤约20分钟左右即可形成韧性的薄膜，与皮肤紧密粘着，致使局部皮肤处于“封包”状态，有利于药物成份的吸收及透入。中药面膜成份具有消炎、活血等作用。面膜撕除时，皮肤表面的不洁物如灰尘、皮屑及皮脂腺分泌物等也一并除去，可避免皮脂腺淤积，保持毛囊口通畅，从而使痤疮治愈。

中医学认为黄褐斑系肝气郁结，肝火上升，血热不华所致。《神农本草》载有“白芷上肌肤，润泽颜色可作面脂”，中药面膜含有白芷等成份，有助于斑色消退，故对黄褐斑有明显效果。

手足皲裂主要是由于皮肤干燥、缺乏水份和物理刺激所致，而中药面膜外用局部皮肤呈“封包状态”减少水份的蒸发，皮肤水份含量增多，并可防止外界的物理性刺激。

中药面膜疗效明确，且使用和携带方便，而无副作用，实为较理想的美容治疗用品。

1. 浙江省中医院(杭州 310006); 2. 杭州日化研究所;
3. 杭州市中医院; 4. 杭州市第四人民医院; 5. 杭州市第三人民医院