

肤尔舒止痒酊治疗头皮脂溢性皮炎的初步观察

河南省许昌市中心医院(河南 461000)

孙琦巍 李书云 杨 杰

1994 年 11 月~1995 年 9 月,我们在应用肤尔舒止痒酊治疗慢性瘙痒性皮肤病过程中,发现此药对头皮脂溢性皮炎亦有一定疗效,现总结如下。

临床资料 所选病例均为门诊患者,肤尔舒组 174 例,男 94 例,女 80 例;年龄 16~72 岁,平均 35.5 岁;病程 2 个月~20 年,平均 15.3 ± 13.2 个月。皮损境界比较清楚,略黄色的暗红斑片,其上覆盖油腻的鳞屑或痂皮,自觉轻度瘙痒,其中有红斑、丘疹者 132 例,鳞屑 128 例,头皮多油者 46 例,抓痕、渗出、结痂 36 例,瘙痒 138 例,刺痒和灼热感 8 例,因搔抓继发头皮感染者 132 例。随机选择同期就诊患者 98 例为对照组,男 52 例,女 46 例,年龄 14~60 岁,平均 34.6 岁;病程 1 个月~20 年,平均 14.2 ± 11.5 个月。病情与肤尔舒组大致相同。

治疗方法 肤尔舒组用肤尔舒止痒酊(郑州致和制药有限公司出品,主要成分苦参、蛇床子、威灵仙、冰片等中药及丙二醇、丙三醇、氮酮等)搽于患处,每日 2~3 次,注意勿涂入眼、鼻及口内。对照组用乐肤液(天津市津东制药厂生产,含氯氟舒松属强效类外用皮质类固醇制剂)搽于患处,每日 2~3 次。有本药接触过敏者、孕妇均除外。疗程均为 1 周。

结 果

1 疗效标准 用药后观察止痒、无头屑、油量明显减少及毛发脱落减少或停止、炎症减轻或消失等 5 项指标。显效为达到 3 项指标以上者,有效为达到 1 或 2 项指标者,无效为无任何反应。要求患者用药持续 1 周,停药 3 天后复诊判断结果,治疗期间不使用其他药物。

2 结果 肤尔舒止痒酊对头皮脂溢性皮炎的主要症状瘙痒、脱屑、油多、脱发、炎症的显效率分别为:瘙痒 138 例,显效 123 例(89.13%);脱屑 128 例,显效 110 例(85.94%);油多 46 例,显效 16 例(34.78%);脱发 97 例,显效 48 例(49.48%);炎症 132 例,显效 114 例(86.36%)。试验结果提示肤尔舒止痒酊对止痒、脱屑、抗炎的疗效高,相对而言对减少油腻、脱发显效率低。头部脂溢性皮炎的疗效:治疗组 174 例,显效 71 例,有效 71 例,无效 32 例,显效率 40.80%,总有效率 81.61%。对照组 98 例,

显效 27 例,有效 41 例,无效 30 例,显效率 27.55%,总有效率 69.39%。经卡方计算两组比较有显著性差异($\chi^2=27.27$, $P<0.01$ 。其中显效率 $\chi^2=7.46$, $P<0.01$)。

讨 论 乐肤液含氯氟舒松,属强效类外用皮质类固醇制剂,皮肤易产生依赖性。肤尔舒止痒酊主要成份苦参、蛇床子、威灵仙、冰片等,具有清热利湿、祛风止痒的作用,与中医认为头皮脂溢性皮炎多因湿热内蕴、外感风邪,湿热上蒸所致相符合。同时,肤尔舒止痒酊含有乙醇,当涂于皮肤后,乙醇迅速挥发,只留下有效药物停留在皮肤表面,药物释放度高,生物利用度也高,因此疗效较好。

(收稿:1995-11-02 修回:1996-01-05)

丹参与依地酸二钠钙治疗慢性铅酒中毒性肝病 37 例

江西省宜春地区人民医院(江西 336000)

李反奇 董 军 李 丽 李 川

1992~1994 年,我们用丹参与依地酸二钠钙($\text{CaNa}_2\text{-EDTA}$)联用,治疗慢性铅酒中毒性肝病 37 例,疗效较好,报告如下。

临床资料 病例选自因饮自酿含铅容器蒸馏糯谷酒(称含铅酒)而致肝病者 110 例,均符合《内科诊断标准》(贝政平,第 1 版,上海:同济大学出版社,1991:137)。其中男 81 例,女 29 例;年龄 16~68 岁,平均 37.45 岁;饮酒史 5~11 年,平均 7.25 ± 1.25 年;饮酒量每日 50~100 ml。其中慢性中毒性肝炎 18 例,脂肪肝 92 例。排除年龄、性别和饮酒史等差异,随机分成 3 组。治疗组 37 例,对照 1 组 37 例和对照 2 组 36 例。

治疗方法 治疗组 37 例,入院后给予 5%葡萄糖注射液 500 ml 内加丹参注射液(上海第一制药厂生产,每支 2 ml,相当于丹参生药 3 g)16 ml,每日静脉滴注 1 次,共 18 日,同时每隔 3 日静脉滴注 $\text{CaNa}_2\text{-EDTA}$ 1 g,连续 3 日。对照 1 组 37 例,单用 $\text{CaNa}_2\text{-EDTA}$,用法同治疗组。对照 2 组 36 例,仅用丹参注射液,用法同治疗组。全部病例在用药前和用药第 7、13、19 日分别测尿铅、尿中粪卟啉、超氧化物歧化酶(SOD,免疫电扩散法)。

结 果 疗效评定标准:尿铅、尿中粪卟啉、肝功能均恢复正常为显效;肝功能有好转,其他指标好转不及正常的 80%为好转;各指标均无变化为无效。结果:治疗组显效 19 例(51.35%),好转 16 例(43.24%),无效 2 例(5.41%),总有效率 94.59%;