

中西医结合治疗寻常型痤疮的临床疗效及安全性

李 静

山东省淄博市中西医结合医院 山东淄博

【摘要】目的 寻常型痤疮治疗中采用不同治疗方案，总结与探究中医、西医结合治疗方案实施效果。**方法** 于 2020.1 月至 2021.1 月选择因寻常型痤疮而就诊于我科室的病人进行调研，本次调研共纳入 100 例病人。依照治疗模式，将病人分别纳入不同小组，每组均纳入 50 例病人。根据治疗举措，将其命名为调研组、常规组，常规组采用常规治疗，即为西医常规治疗，调研组则采用中西医结合治疗方案。总结与探究 2 种治疗方案实施效果。**结果** (1) 常规组治疗有效率为 80%与调研组的 98%相比明显较低，经对照两组之间有明显差异，(P<0.05)。(2) 常规组不良反应发生率为 12%与调研组的 2%不良反应发生率相比较，经对照两组之间有明显差异，(P<0.05)。(3) 常规组暗红斑评分结果与调研组暗红斑评分结果相比较，常规组瘢痕评分结果与调研组瘢痕评分结果相比较，常规组色沉评分结果与调研组色沉评分结果相比较，经对照两组之间有明显差异，(P<0.05)。**结论** 寻常型痤疮治疗中，中西医结合治疗方案实施效果优异，此方案值得临床应用与普及。

【关键词】 中西医结合治疗；寻常型痤疮；安全性

Clinical efficacy and safety of integrated traditional Chinese and western medicine in the treatment of acne vulgaris

Jing Li

Zibo City, Shandong Province Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Zibo, Shandong Province

【Abstract】Objective Different treatment plans were used in the treatment of acne vulgaris, and to summarize and explore the effect of traditional Chinese medicine and western medicine treatment plans. **Methods** From January 2020 to January 2021, patients who visited our department due to acne vulgaris were selected for investigation. A total of 100 patients were included in this investigation. According to the treatment mode, the patients were divided into different groups, and each group included 50 patients. According to the treatment measures, they were named as the investigation group and the routine group. The routine group adopted routine treatment, that is, conventional Western medicine treatment, and the investigation group adopted the integrated traditional Chinese and Western medicine treatment plan. Summarize and explore the implementation effect of the two treatment programs. **Results** (1) The effective rate of treatment in the routine group was 80%, which was significantly lower than that in the investigation group, which was 98%. There was a significant difference between the two groups in the control group (P<0.05). (2) The incidence of adverse reactions in the routine group was 12% higher than that in the investigation group, which was 2%. There was a significant difference between the two groups in the control group (P<0.05). (3) The dark erythema score of the routine group was higher than the dark erythema score of the investigation group, the scar score of the routine group was higher than the scar score of the investigation group, and the pigmentation score of the routine group was compared with the pigmentation score of the investigation group High, there was a significant difference between the two groups after the control (P<0.05). **Conclusion** In the treatment of acne vulgaris, the integrated traditional Chinese and Western medicine treatment program has excellent effect, and this program is worthy of clinical application and popularization.

【Keywords】 Integrated traditional Chinese and western medicine treatment; Acne vulgaris; Safety

寻常型痤疮在临床治疗中属于常见且多发的疾病，疾病好发于青春期男性与女性，据临床收集统计不完全资料证实，最近几年因寻常型痤疮而就诊与我科室的病人呈逐年增高趋势^[1]。寻常型痤疮疾病的发生是在多种因素共同作用下而导致皮脂腺，毛囊发生慢性炎症性表现，而诱发引起的皮肤性疾病^[2]。寻常型痤疮为主要表现，同时伴有疤痕，脓包，炎症，皮疹，黑头粉刺，此疾病容易好发于胸部，背部，面部等位置。寻常型痤疮在临床治疗中以西医治疗为主，但我可是为了提高治疗效果，给予病人最佳的治疗，则采用中西医结合治疗方式。为了总结与探究此治疗方式的实施效果于 2020.1 月至 2021.1 月选择因寻常型痤疮而就诊于我科室的病人进行调研，本次调研共纳入 100 例病人，具体情况、结果分析，见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2020.1 月至 2021.1 月选择因寻常型痤疮而就诊于我科室的病人进行调研，本次调研共纳入 100 例病人。依照治疗模式，将病人分别纳入不同小组，每组均纳入 50 例病人。根据治疗举措，将其命名为调研组、常规组。调研组：n=50 例，男：n=25 例、女：n=25 例，年龄在 18 岁至 35 岁，中位年龄为 26.51 岁。常规组：n=50 例，男：n=24 例、女：n=26 例，年龄在 19 岁至 35 岁，中位年龄为 26.55 岁。纳入本次调研病人均知晓本次调研，自愿参与并签署《知情书》。纳入病人之间的一般资料对照，并无明显差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

常规组采用常规治疗，即为西医常规治疗，具体如下：所采用药物为米诺环素胶囊，口服用药，口服用药，每天服用 2 次，每次服用 100mg，联用 7 天后，递减为每天服用 1 次，每次服用 100mg，再联合服用 30 天。在治疗期间配合维 A 酸涂抹治疗，每天涂抹 2 次，按实际情况涂抹，3 周为 1 个疗程，联合用药 2 个疗程。

调研组则采用中西医结合治疗方案，具体如下，西医治疗：米诺环素胶囊，口服用药，口服用药，每天服用 2 次，每次服用 100mg，联用 7 天后，递减为每天服用 1 次，每次服用 100mg，再联合服用

30 天。在治疗期间配合维 A 酸涂抹治疗，每天涂抹 2 次，按实际情况涂抹，3 周为 1 个疗程，联合用药 2 个疗程。中医治疗：银花汤，组方如下：银花（10g）、槐花（10g）、黄芩（10g）、连翘（30g）、皂刺（10g）、夏枯草（10g）、生薏仁（30g）、生白术（10g）、丹参（10g）、丹皮（10g）、山楂（30g）、菊花（5g），对于存在大便秘结者应增加大黄 5g；对于存在脓疱明显者，应增加紫花地丁 5g、蒲公英 5g、蚤休 5g、车前草 5g；对于存在痰瘀凝结者，应增加当归、川芎各 5g。将上述重要用冷水浸泡 60 分钟，取适量的温水进行煎煮，煎煮 20 分钟后加水再煎煮 25 分钟，取 200 毫升汁液，分早晚 2 次口服。另外，将上述中药，制作成为中药面膜，每日贴敷 1 次。

1.3 指标观察

（1）治疗有效率：采用显著、显效、无效方式进行表述，计算有效率，显著：说明病人经过治疗，基本愈合，显效：说明病人经过治疗，症状有所改善，无效：上述情况均未达到。

（2）不良反应发生率：不良反应为轻度口干、头晕、食欲下降。

（3）继发皮损评分：从暗红斑、瘢痕、色沉几个方面进行对照，评分越高证明病人继发皮损评分越严重。

1.4 统计学

统计学处理将本文采取的数据均纳入 SPSS25.0 软件中进行处理，对于技术资料以（n，%）表示， χ^2 检验，计量资料（均数±标准差）表示，t 检验， $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 常规组、调研组治疗有效率对照

常规组：n=50 例，其中治疗结果为显著者：n=25 例、显效者：n=15 例、无效者：n=10 例，有效率为 40/50（80%）；调研组：n=50 例，其中治疗结果为显著者：n=35 例、显效者：n=14 例、无效者：n=1 例，有效率为 49/50（98%），常规组治疗有效率为 80%与调研组的 98%相比明显较低，经对照两组之间有明显差异，（ $P<0.05$ ）。

2.2 常规组、调研组不良反应发生率对照

常规组：n=50 例，不良反应发生例数：n=6 例，其中轻度口干者：n=3 例、头晕者：n=2 例、食欲下

降者：n=1 例，不良反应发生率为 6/50（12%）；调研组：n=50 例，不良反应发生例数：n=1 例，即为轻度口干，不良反应发生率为 1/50（2%），常规组不良反应发生率为 12%与调研组的 2%不良反应发生率相比较，经对照两组之间有明显差异，（ $P<0.05$ ）。

2.3 常规组、调研组发皮损评分

常规组：n=90 例，暗红斑评分结果为：1.91±0.06 分、瘢痕评分结果为：1.42±0.31 分、色沉评分结果为：1.22±0.15 分；调研组：n=90 例，暗红斑评分结果为：1.23±0.02 分、瘢痕评分结果为：0.54±0.03 分、色沉评分结果为：0.53±0.14 分，常规组暗红斑评分结果与调研组暗红斑评分结果相比较，常规组瘢痕评分结果与调研组瘢痕评分结果相比较，常规组色沉评分结果与调研组色沉评分结果相比较，经对照两组之间有明显差异，（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

寻常型痤疮在临床治疗中属于常见且多发的一种皮肤性疾病，此疾病发生后主要表现为斑痕，囊肿，结节，脓包，丘疹，粉刺，同时会伴有皮脂溢出等情况，此疾病具备病情缓慢，容易复发的特点一旦发生，给病人带来极大的不便^[3-4]。据临床有关资料证实，约有 18% 岁至 25 岁的男性或女性都换上过寻常型痤疮，通过分析此疾病和营养条件，改善营养过剩，饮食结构改善有直接关系。据有关资料证实，寻常型痤疮的发生是在多种因素共同作用下而导致皮肤皮脂腺疾病，其中包含性激素分泌导致皮脂腺调控异常，皮脂分泌过多，另外毛囊皮脂腺导管角化发生异常以及毛囊内微生物发生异常^[5-6]。

寻常型痤疮在临床治疗中以对症治疗为主，临床常用治疗方式为药物治疗，米诺环素胶囊为常用的治疗药物之一^[7]。米诺环素胶囊属于广谱抗生素类药物，只要五金口服用药后具备长效性与高效性的优势，而且耐药菌株比较少，对于耐四环素菌株有着良好的抗菌作用。而且此疾病经口服用药后能够迅速的完全吸收，吸收率可将近百分之百，而且食物对于药物吸收无明显的影响，病人口服后在三小时左右即可达到药浓度高数值，其浓度维持时间能达到 12 小时以上。再配合维 A 酸，维 A 酸具有

促进上皮细胞分化与脱落，调节和防止角化以及抑制皮脂分泌的作用。还有抗炎、抑制痤疮丙酸杆菌的作用。虽然这两种药物能够有效地改善痤疮临床症状一表现，但实施效果仍有待提升，我科是为了更好的治疗病人则采用中西医结合治疗方式。中医为我国祖国医学，至今为止已流传于上千年之久，从中医角度来讲，痤疮属于肺风粉刺范畴，此疾病是因内热炽盛、肺部感受风邪有直接关系。通过分析来我院调查的病人，结果正是大多数病人都喜欢使用生冷的食物，过冷的食物会导致脾胃虚寒，外感风毒、湿邪内生、内外合邪，凝滞肌肤而发。皮疹颜色黯红，分界不清，面色白，食欲下降，苔黄，脉弦滑，故而应选用健脾、轻淡的清热药物，故而我科室选用了银花汤剂。银花汤中的银花性寒，味甘，具有清热解毒除湿的功效与作用，黄芩归肺、性寒，具清热燥湿，凉血除热以及泻火解毒的作用，槐花性微寒、味苦，具有凉血解毒的功效与作用，上述三种药物合用为君药。连翘性微寒、味苦，具有清热解毒，疏散风热以及消痈散结的功效与作用，皂刺性温、味辛，具有排脓、消肿托毒的功效，夏枯草性寒、味苦，可起到清痈散结、凉血解毒的功效，此三味重要联合使用可增强解毒软坚散结之功。生薏仁性凉、味淡，具有解毒利湿作用，白术性温、味苦，可起到燥湿利水、健脾的功效，丹参性微寒、味苦，具有凉血消肿，活血祛瘀以及清心安神的作用，丹皮性微寒、味辛，具有凉血散瘀、清热凉血的作用，山楂性微温、味酸，具有行气散瘀、消食化积的作用，此五味中药联用可起到健脾除湿化痰的功效。另外，菊花具有清热祛风，明目解毒的功效。上述药物联合使用，可起到化其郁结痰瘀、疏散上攻之风热，使气血畅通，邪有出路，改善临床症状。

本文证实：（1）常规组治疗有效率为 80%与调研组的 98%相比明显较低，经对照两组之间有明显差异，（ $P<0.05$ ）。（2）常规组不良反应发生率为 12%与调研组的 2%不良反应发生率相比较，经对照两组之间有明显差异，（ $P<0.05$ ）。（3）常规组暗红斑评分结果与调研组暗红斑评分结果相比较，常规组瘢痕评分结果与调研组瘢痕评分结果相比较，常规组色沉评分结果与调研组色沉评分结果相比较，经对照两组之间有明显差异，

($P < 0.05$)，此结果证实，调研组所采用的治疗方案更为理想，可提高治疗效果，改善临床症状。

综上所述，寻常型痤疮治疗中，中西医结合治疗方案实施效果优异，此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 付丽彬,刘丽云. 三黄消痘汤内服联合中药外敷治疗肺胃湿热型轻中度寻常痤疮的疗效研究[J]. 基层医学论坛,2020,24(35):5126-5128.DOI:10.19435/j.1672-1721.2020.35.052.
- [2] 卢润超,宋业专,李世慎,等. 舒肝调冲汤联合清热暗疮胶囊治疗寻常型痤疮疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志,2017,26(6):647-650. DOI:10.3969/j.issn.1008-8849.2017.06.029.
- [3] 徐唯,能雪,陈柴棋,等. 加味桂枝汤联合红蓝光治疗寻常型痤疮疗效及对痤疮丙酸杆菌的影响[J]. 浙江中西医结合杂志,2018,28(3):205-207. DOI:10.3969/j.issn.1005-4561.2018.03.014.
- [4] 王德平,夏毓. 自拟消痘汤联合红蓝光治疗寻常型痤疮 60 例疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(98):19247-19248. DOI:10.3877/j.issn.2095-8242.2017.98.022.
- [5] 陈刚. 化痰散结汤联合五味消毒饮加减治疗中重度寻常型痤疮 40 例[J]. 浙江中医杂志,2018,53(7):502. DOI:10.3969/j.issn.0411-8421.2018.07.022.
- [6] 邹悦君. 清热消痘汤结合红蓝光治疗寻常型痤疮的疗效及安全性[J]. 当代医药论丛,2020,18(18):168-169. DOI:10.3969/j.issn.2095-7629.2020.18.127.
- [7] 范建国,蔡天国. 清热消痘汤联合熏蒸治疗肺经风热型中轻度寻常痤疮的临床观察[J]. 中华全科医学,2019,17(11):1922-1924,1975. DOI:10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.001091.
- [8] 谢千,朱鹏,郑婷,等. 三黄凝胶联合加味温胆汤加减治疗痰热瘀结型寻常性痤疮 34 例临床观察[J]. 甘肃中医药大学学报,2019,36(6):62-65. DOI:10.16841/j.issn1003-8450.2019.06.14.

收稿日期: 2022 年 3 月 13 日

出刊日期: 2022 年 4 月 27 日

引用本文: 李静, 中西医结合治疗寻常型痤疮的临床疗效及安全性[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(1): 109-112.
DOI: 10.12208/j.ijmd.20220028

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS