



· 中西医结合 ·

中医联合康复新液湿敷治疗湿疹 55 例临床价值分析

郭莉 (临汾职业技术学院 山西临汾 041000)

摘要:目的 观察中医联合康复新液湿敷治疗湿疹临床价值分析情况。**方法** 选取我院 55 例湿疹患者(2016.6.12—2017.6.12),通过随机分组分为对照组(实施常规的治疗方法)、观察组(实施中医联合康复新液湿敷治疗),观察组 27 例,对照组 28 例,对比 2 组患者的满意度及平均住院时间。**结果** 观察组患者满意度为 96.3%,而对照组则为 86.7%,观察组住院时间为(6.32±1.21)天,对照组则为(9.36±2.21)天。实施中医联合康复新液湿敷治疗能够缩短湿疹患者的住院时间,提高患者的满意度。**结论** 通过对上述资料的对比,发现中医联合康复新液湿敷治疗对治疗湿疹具有良好效果。

关键词: 中医 康复新液 湿疹 价值分析

中图分类号: R275.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2019)01-126-01

前言

在皮肤疾病当中,常见的疾病之一即为湿疹^[1]。引起湿疹的原因很多,目前临床上多认为湿疹是由于内部及外部的因素引起免疫反应导致的,湿疹好发于皮肤的各个部位,主要临床表现有糜烂、渗出、瘙痒等多种症状。湿疹通常可以分为亚急性、慢性、急性三大类。本病发病没有固定的季节性,也没有固定易患人群,慢性患者小腿、耳部、阴部等多种部位^[2]。湿疹患者需要注意日常饮食健康,忌辛辣刺激,生冷油腻食物。本文当中,对本院 2016.6.12—2017.6.12 年收治的湿疹患者展开研究,见正文。

1 资料、方法

1.1 资料

选取(我院 2016.6.12—2017.6.12)湿疹患者 55 例,将其随机分为两组,观察组 27 例,对照组 28 例。

观察组——男、女性患者占比各为 13、14 例;年龄范围上限值:76 岁,下限值 2 岁,年龄平均值(37.56±1.21)岁。

对照组——男、女性患者占比各为 14、14 例;年龄范围上限值:75 岁,下限值 1 岁,年龄平均值(38.25±1.12)岁。

对比 2 组的各项资料数据差别小(P 大于 0.05)。

1.2 方法

——对照组:为本组湿疹患者实施常规的治疗方法,包括使用马来酸氯苯那敏,联合维生素、钙剂,进行静脉滴注治疗。症状较重患者可推荐患者使用类固醇制剂每日在患处涂抹两次,辅以炉甘石洗剂进行治疗^[3]。

——观察组:为本组湿疹患者实施中医联合康复新液湿敷治疗,具体措施如下^[4]:①指导患者每日煎中药湿敷于患处,每日两次。中药组成:五加皮十五克,紫草三克,丹皮六克,荆芥穗十五克,苦参十五克,木瓜十克。②告知患者用法:加冷水 900 毫升浸泡药材约一小时,煎煮约 20—30 分钟,过滤第一次,将过滤后的药液再次加水 300 毫升,煎煮约十五分钟后,待药汁凉透后,取适量药液进行患处局部湿敷。每日湿敷两次,连续使用一疗程(3 日—7 日为一疗程)。③为本组患者再足三里、大椎、三阴交等穴位注射丹红(剂量:2ml/支),一周两次,同时使用康复新液局部湿敷,每日三次,连续一疗程(5 日—7 日为一疗程)。

1.3 观察指标

(1)观察 2 组湿疹患者的满意度情况。(2)观察 2 组湿疹患者的平均住院时间。

1.4 统计学处理

SPSS20.0 软件核对,“均数±标准差”=2 组湿疹患者的平均住院时间=t 值检验;“%”=2 组湿疹患者的满意度=卡方值检验。核对后,当 2 组患者的各指标数据有差别时,用 P<0.05 表示。

2 结果

2.1 2 组对比的满意度

观察组湿疹患者的满意度高于对照组患者,2 组数据存在高度的对比性,P 值<0.05。如表 1:

表 1: 2 组患者的护理满意度各项指标数据比较

组别	例数(n)	非常满意(n)	满意(n)	不满意(n)	满意度(%)
观察组	27	22	4	1	96.3
对照组	28	19	5	4	85.7

注:观察组优于对照组,P 值小于 0.05。

2.2 比较 2 组湿疹患者的平均住院时间

观察组湿疹患者的住院时间短于对照组患者,2 组数据存在高度的对比性,P 值<0.05。如表 2:

表 2: 对比 2 组湿疹患者的住院时间

组别	例数(n)	住院时间(d)
观察组	27	6.32±1.21
对照组	28	9.36±2.21

注:观察组优于对照组,P 值小于 0.05。

3 讨论

在皮肤疾病当中,常见的疾病之一即为湿疹^[1]。引起湿疹的原因很多,目前临床上多认为湿疹是由于内部及外部的因素引起免疫反应导致的,湿疹好发于皮肤的各个部位,主要临床表现有糜烂、渗出、瘙痒等多种症状。湿疹通常可以分为亚急性、慢性、急性三大类。本病发病没有固定的季节性,也没有固定易患人群,慢性患者小腿、耳部、阴部等多种部位。湿疹患者需要注意日常饮食健康,忌辛辣刺激,生冷油腻食物。康复新液的主要成分是大蠓提取物,主要作用是帮助毛细血管修复增生,消除水肿,改善炎症、促进肉芽组织的生长,帮助病损的机体进行修复,增强免疫力,对免疫功能具有激活作用,能够吞噬病原微生物达到对抗病原体的作用。康复新液用途十分广泛,能够用于各种粘膜溃疡、烧伤烫伤等,康复新液具有减轻疼痛,缓解瘙痒,同时对皮肤的刺激较小等优点,能够促进愈合,降低治疗费用,且复发率较低。

综上所述,中医联合康复新液湿敷治疗对湿疹具有良好效果。能够缩短湿疹患者的住院时间,提高患者的满意度。

参考文献

- [1] 张红,苏志新.康复新液联合冰液治疗Ⅲ度急性放射性皮肤损伤临床观察[J].中国中医急症,2016,18(2):215-216.
- [2] 乌云格日乐,张常有.中药熏洗联合康复新液治疗肛周湿疹 168 例[J].中国中西医结合外科杂志,2016,8(6):625-626.
- [3] 吴越,吴永强,洪日,等.芪胶升白胶囊联合康复新液对乳腺癌根治术后创面溃疡的临床疗效[J].中成药,2016,38(5):989-992.
- [4] 马里昂,何艳,冯金鸽.康复新液治疗慢性手部湿疹临床观察[J].四川医学,2013,34(12):1886-1887.