

# 复方甘草酸苷联合他克莫司软膏治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎疗效

欧阳珊

迪庆藏族自治州人民医院 云南香格里拉 674499

**【摘要】目的** 分析复方甘草酸苷+他克莫司软膏治疗糖皮质激素依赖性皮炎的疗效。**方法** 试验样本为我院接收的 72 例面部糖皮质激素依赖性皮炎患者,所选病例均来自 2018 年 7 月至 2019 年 7 月,根据随机抽签法进行分组,对照组 36 例患者使用他克莫司软膏治疗,观察组 36 例患者应用复方甘草酸苷+他克莫司软膏治疗,就其疗效进行比较。**结果** 观察组患者治疗总有效率(97.2%)较之对照组(80.6%)更高,治疗后 14d、治疗后 1 个月、停药后 14d 的症状积分较之对照组更低,组间比较  $P < 0.05$ 。**结论** 复方甘草酸苷联合他克莫司软膏治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎具有确切疗效,有助于改善其临床症状,此治疗方案值得推广。

**【关键词】** 糖皮质激素依赖性皮炎; 复方甘草酸苷; 他克莫司软膏

**【中图分类号】** R758.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 07-045-02

面部糖皮质激素依赖性皮炎是一类常见的疾病,是因长期外用激素而引起的皮肤炎症反应,其病情易反复,难以治愈,会给患者身体健康造成一定的负面影响。近些年来许多研究证实复方甘草酸苷联合他克莫司软膏治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎具有确切疗效,本次试验就此进行分析和阐述。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

试验样本为我院接收的 72 例面部糖皮质激素依赖性皮炎患者,所选病例均来自 2018 年 7 月至 2019 年 7 月,根据随机抽签法进行分组,观察组与对照组各有 36 例。观察组中男性和女性分别有 10 例、26 例,年龄介于 20 岁至 54 岁之间,平均为  $(36.1 \pm 4.4)$  岁;病程在 5 个月至 2 年之间,平均病程为  $(0.9 \pm 0.3)$  年。对照组中男性和女性分别有 13 例、23 例,年龄介于 18 岁至 56 岁之间,平均为  $(36.8 \pm 4.7)$  岁;病程在 4 个月至 2 年之间,平均病程为  $(1.0 \pm 0.4)$  年。观察组与对照组患者上述资料对比  $P > 0.05$ ,试验可行。

### 1.2 方法

对照组患者外用 0.03% 他克莫司软膏治疗,每天 2 次,连续治疗四周。该药为日本 Astellas Pharma GmbH 生产,批准文号为国药准字 J20100015。

观察组患者在对照组的基础上加用复方甘草酸苷片治疗,每天 3 次,每次 50 毫克,连续治疗四周。该药为日本 Minophagen Pharmaceutical Co.Ltd 生产,批准文号为国药准字 J20080264。

### 1.3 观察指标

就两组患者治疗效果和临床症状改善情况进行比较。临床症状改善情况采取症状积分进行评定,共涉及疼痛、紧张感、瘙痒等 10 个方面,每项总分均为 3 分,满分为 30 分,得分越高则症状越严重<sup>[1]</sup>。治疗效果根据疗效指数判定,疗效指数 = 治疗前后症状积分之差 ÷ 治疗前症状积分 × 100%,疗效指数低于 40% 为无效,在 40% 至 59% 之间为有效,在 60% 至 90% 之间为显效,超过 90% 有治愈,总有效率 = 治愈率 + 显效率 + 有效率。

### 1.4 统计学方法

以 SPSS19.0 软件分析处理两组患者的试验数据,分别以卡方检验和 t 检验分析同类计数资料与计量资料的差异性,  $P < 0.05$  时两组差异显著。

## 2 结果

### 2.1 观察组、对照组患者治疗效果相比

观察组患者治疗总有效率为 97.2%,明显高于对照组的 80.6%,组间比较  $P < 0.05$ ,详见表 1。

表 1: 观察组、对照组患者治疗效果相比 [n (%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	36	19 (52.8)	10 (27.8)	6 (16.7)	1 (2.8)	35 (97.2)
对照组	36	15 (41.7)	8 (22.2)	6 (16.7)	7 (19.4)	29 (80.6)
t						5.063
P						0.024

### 2.2 观察组、对照组患者症状积分对比

两组患者治疗前症状积分无明显区别,  $P > 0.05$ ; 观察组患者治疗后 14d、治疗后 1 个月、停药后 14d 的症状积分均比对照组更低,  $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 2: 观察组、对照组患者症状积分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	治疗前	治疗后 14d	治疗后 1 个月	停药后 14d
观察组	36	13.2 ± 2.3	4.3 ± 1.5	3.2 ± 1.1	2.1 ± 0.4
对照组	36	13.4 ± 2.4	6.5 ± 2.1	5.9 ± 1.8	3.8 ± 1.5
t		0.361	5.115	7.680	6.570
P		0.719	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

面部糖皮质激素依赖性皮炎在临床中比较常见,患者多会出现面部皮肤干燥、紧绷、疼痛、瘙痒等不适症状,该类患者皮肤功能及结构出现变化,角质层会变薄弱,会影响患者面部美观和身心健康,需尽早进行针对性治疗<sup>[2]</sup>。他克莫司软膏和复方甘草酸苷是治疗该类疾病的常用药物,其中他克莫司软膏属新型外用抗炎药物,其抗炎、止痒效果理想,能且适用于脸部任何部位,耐受性和安全性均比较好<sup>[3]</sup>。复方甘草酸苷提取自中药甘草,具有很好的免疫调节作用,其抗炎、抗变态反应效果好,治疗安全性有保障<sup>[4]</sup>。许多研究认为联合应用复方甘草酸苷和他克莫司软膏治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎的疗效优于单用他克莫司软膏,更有助于改善患者病情。本次试验结果显示,复方甘草酸苷联合他克莫司软膏治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎的总有效率高达 97.2%,患者治疗后 14d、治疗后 1 个月、停药后 14d 的症状积分均较治疗前更低,且上述指标均优于单用他克莫司软膏治疗的对照组患者(组间比较  $P < 0.05$ ),田永霞<sup>[5]</sup>的试验结果与此相似。

由以上分析可以看出,复方甘草酸苷联合他克莫司软膏治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎具有显著疗效,此治疗方案值得推广应用。

(下转第 49 页)

作者简介: 欧阳珊(1985 年 10 月 -),籍贯: 云南,民族: 汉族,职称: 主治医师,学历: 本科,主要从事: 皮肤性病专业工作。

使得饮食补充铁的效果不佳。临床主张运用补充铁剂, 预防和治疗妊娠期缺铁性贫血。

多糖铁胶囊是有机复合铁剂, 其作用原理是从天然植物提取多糖、三价铁离子, 经过化学合成而制作成功, 药物含有适合孕期的铁元素量, 药物进入机体后, 有较强的机体同化效果, 以分子形式提供铁元素, 吸收率很高<sup>[3]</sup>。此外, 多糖铁具有造血功能, 能够调节机体各项血液指标。实践研究指出, 多糖铁的结构近似于可吸收的胃铁, 不会受到铁离子干扰而刺激胃肠黏膜, 消化道反应低, 多糖铁于血液中, 能够直接运送铁离子, 参与合成血红蛋白, 同时防止铁离子与胃、肠黏膜直接接触, 持续用药不会产生过多不良反应<sup>[4]</sup>。多糖铁胶囊能够口服, 其水溶性很好, 服下药物后, 不会产生异味, 也不会改变牙齿色泽, 有效调节血液指标, 安全可靠。而且每日只需要服一次, 孕妇很容易遵从医嘱, 疗效满意。本研究, 观察组的总有效率远远高于对照组 ( $P < 0.05$ )。观察组的各血液指标都较对照组更优 ( $P < 0.05$ )。观察组的不良反应率比对照组低不少 ( $P < 0.05$ )。

总之, 采用多糖铁复合物胶囊治疗妊娠合并缺铁性贫血, 效果理想。

[参考文献]

[1] 丁磊. 多糖铁胶囊治疗妊娠合并缺铁性贫血的临床疗效及不良反应分析[J]. 中外女性健康研究, 2020, (02):65-66.  
 [2] 韩国雄, 蒋白丽, 沈括, 等多糖铁胶囊治疗妊娠合并缺铁性贫血的临床疗效及不良反应观察[J]. 当代医学, 2019, 25(06):162-164.  
 [3] 席和红. 多糖铁胶囊治疗妊娠合并缺铁性贫血临床疗效分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(23):13-14.  
 [4] 周德明. 多糖铁复合物胶囊和硫酸亚铁片治疗缺铁性贫血的临床疗效比较[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(8):48-49.

(上接第 43 页)

由以上分析可以看出, 乌司他丁辅助治疗 ICU 内老年重症肺炎具有确切疗效, 建议将此治疗方案在临床中推广应用。

[参考文献]

[1] 陈忠光. 热毒宁联合大剂量乌司他丁在老年重症肺炎患者治疗中的临床疗效和安全性分析[J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(15):2328-2331.  
 [2] 邓建军. 用乌司他丁对 ICU 的老年重症肺炎患者进行治疗的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(21):160-161.

[3] 王晓华, 何秋敏. 针对性护理对老年重症肺炎并呼吸机相关性肺炎患者康复进程及护理满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(2):238-242.

[4] 刘晓玲, 秦庆员. 痰热清注射液联合哌拉西林舒巴坦治疗老年重症肺炎的临床疗效及对血清炎症因子的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(4):603-606.  
 [5] 陈晓园. 乌司他丁辅助治疗老年重症肺炎的临床效果观察[J]. 中国民康医学, 2019, 31(12):51-53.

(上接第 44 页)

拉西林舒巴坦钠治疗方案, 通过医患之间协调配合和共同努力, 有效改善老年肺炎患者身体状况。

[参考文献]

[1] 谢延伟, 闫枫尚, 杨起滢. 老年肺炎哌拉西林舒巴坦钠联合左氧氟沙星治疗效果观察[J]. 大科技, 2019, 000(004):296.  
 [2] 欧世梅. 哌拉西林舒巴坦联合左氧氟沙星治疗老年肺炎的

疗效及安全性观察[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 009(004):79-80.  
 [3] 张爱芸. 哌拉西林舒巴坦联合左氧氟沙星治疗老年肺炎的疗效及安全性观察[J]. 黑龙江医药, 2017, 030(005):1022-1024.  
 [4] 魏小敏. 哌拉西林舒巴坦与左氧氟沙星联合治疗老年肺炎的疗效观察[J]. 健康必读, 2019, 000(009):123-124.  
 [5] 殷嘉, 谭蕾. 左氧氟沙星和哌拉西林舒巴坦联合治疗老年肺炎患者的临床疗效[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(65).

(上接第 45 页)

[参考文献]

[1] 肖伟荣, 吴猛, 旷翎. 雅莎尔皮肤屏障修复乳联合他克莫司软膏治疗面部激素依赖性皮炎 35 例疗效观察[J]. 医学临床研究, 2018, 35(9):1839-1840.  
 [2] 周卫东. 他克莫司软膏治疗面部激素依赖性皮炎的体会[J]. 中国医药指南, 2016, 14(24):38-39.

[3] 赵慎. 中西药内服结合冷喷治疗面部激素依赖性皮炎的疗效观察[J]. 浙江临床医学, 2016, 18(11):2079-2080.  
 [4] 戴洁, 陈文琦, 黄岩. 强脉冲光联合他克莫司软膏治疗面部激素依赖性皮炎疗效观察[J]. 徐州医学院学报, 2016, 36(4):241-243.  
 [5] 田永霞. 他克莫司治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎的临床疗效[J]. 中国保健营养, 2016, 26(28):213-214.

(上接第 46 页)

究中也发现观察组患者的发热消失时间为  $(3.21 \pm 0.34)$  d、肺部湿啰音消失时间为  $(5.43 \pm 0.65)$  d, 均显著短于对照组。可见该药物的应用也有利于促进患者康复。

综上所述, 对慢性阻塞性肺疾病合并下呼吸道感染的患者使用头孢哌酮舒巴坦钠进行治疗可得到更为显著的治疗效果, 可尽快改善患者的临床症状, 帮助患者尽快恢复健康。

[参考资料]

[1] 徐敏, 胡岗, 刘晓, 等. 头孢哌酮 / 舒巴坦联合莫西沙星

治疗 COPD 合并急性下呼吸道感染临床疗效及对血清相关因子的影响[J]. 西部医学, 2019, 31(3):416-421.  
 [2] 林鸣, 庞胜. 头孢哌酮舒巴坦钠治疗 COPD 合并下呼吸道感染的临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(11):69.  
 [3] 王晓红, 李勋光. 克拉霉素联合头孢哌酮舒巴坦对慢性阻塞性肺疾病并发下呼吸道感染者的疗效及不良反应的影响[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2017, 10(06):732-733.  
 [4] 李志虹. 头孢哌酮舒巴坦钠治疗下呼吸道感染的应用及可行性研究[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(14):46-47.

(上接第 47 页)

身体状况。

[参考文献]

[1] 同颖娜. 胺碘酮联合美托洛尔治疗心律失常的临床疗效分析[J]. 中国医药指南, 2013, 000(015):117-118.  
 [2] 刘烈辉, 贾银花, 祝和平, 等. 胺碘酮联合美托洛尔治疗心律失常的临床疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘,

2016(A4):172.  
 [3] 凌静, 许亮. 胺碘酮联合美托洛尔治疗心律失常的临床疗效分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(15):107-109.  
 [4] 傅寒辉. 胺碘酮联合美托洛尔治疗心律失常的临床疗效分析[J]. 今日健康: 家庭版, 2014, 013(003):P.68-68.  
 [5] 郝海玲. 分析胺碘酮联合美托洛尔治疗心律失常的临床疗效[J]. 饮食保健, 2018, 005(037):73-74.