

# 青鹏软膏治疗神经性皮炎的临床疗效观察

黄丹云\*, 石海兰#, 陈悦(浙江中医药大学附属第二医院, 杭州 310005)

中图分类号 R758.3;R758.23 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)43-4108-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.43.27

**摘要** 目的:观察青鹏软膏治疗神经性皮炎的临床疗效。方法:将80例神经性皮炎患者按随机数字表法均分为治疗组和对照组。治疗组患者外用青鹏软膏,对照组患者外用丁酸氢化可的松乳膏,每天早晚各1次,疗程均为3周。对两组患者的临床疗效、皮损面积、瘙痒症状进行比较。结果:两组患者临床疗效比较,治疗组总有效率为92.1%,对照组总有效率为84.6%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );皮损面积比较,治疗组总有效率为86.8%,对照组总有效率为82.1%,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );瘙痒症状比较,治疗组总有效率为89.5%,对照组总有效率为87.2%,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论:青鹏软膏治疗神经性皮炎临床疗效确切。

**关键词** 神经性皮炎;皮损;青鹏软膏

## Efficacy Observation of Qingpeng Ointment for Neurodermatitis

HUANG Dan-yun, SHI Hai-lan, CHEN Yue (The Second Hospital Affiliated to Zhejiang University of TCM, Hangzhou 310005, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe the clinical efficacy of Qingpeng ointment for neurodermatitis. METHODS: 80 cases of neurodermatitis were randomly divided into treatment group and control group. Treatment group received Qingpeng ointment, and control group received Hydrocortisone butyrate cream for external use for 3 weeks. Clinical efficacy, skin lesion and pruritus were compared between 2 groups. RESULTS: For clinical efficacy, the total effective rate was 92.1% in treatment group and 84.6% in control group; there was statistical significance ( $P < 0.05$ ). For skin lesion, the total effective rate was 86.8% in treatment group and 82.1% in control group; there was no statistical significance ( $P > 0.05$ ). For pruritus symptom, the total effective rate was 89.5% in treatment group and 87.2% in control group; there was statistical significance ( $P > 0.05$ ). CONCLUSIONS: Qingpeng ointment is effective.

**KEYWORDS** Neurodermatitis; Lesions; Qingpeng ointment

神经性皮炎又称慢性单纯性苔藓,是以阵发性皮肤瘙痒剧烈和皮肤苔藓化肥厚粗糙为特征的一种常见的慢性皮肤神经功能障碍性病症。随着人们生活节奏加快,生活压力加大,该患病率逐年增加,严重影响患者的生活质量。流行病学调查结果显示,其发生率占皮肤科初诊病例的2.1%~7.7%<sup>[1]</sup>。其病因尚不十分明确,一般认为与大脑皮层兴奋和抑制功能失调有关。患者常伴疲劳、紧张、焦虑、情绪易激动等症状。内分泌紊乱、胃肠功能障碍、感染病灶、搔抓及摩擦、日晒、食辛辣刺激食物、饮酒等均会诱发或加重本病。外用药一般以糖皮质激素制剂为主,由于此病反复发作,经常或长期外用糖皮质激素易产生皮肤萎缩、多毛、局部感染等多种不良反应。为此,笔者于2012年7月至2013年12月采用青鹏软膏治疗神经性皮炎,取得满意疗效,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 纳入和排出标准

1.1.1 纳入标准 (1)符合神经性皮炎诊断标准<sup>[2]</sup>,皮肤肥厚或苔藓化明显,皮损范围局限;(2)年龄18~65岁之间,男女不限;(3)接受治疗前2周内未服用或外用糖皮质激素,未服用过抗组胺药物;(4)自愿参加本临床研究并签署知情同意书。

1.1.2 排除标准 (1)皮损合并细菌或真菌感染者;(2)已知对研究药及其基质成分过敏者;(3)妊娠或哺乳期妇女;(4)有严重糖尿病、高血压或肝肾功能不全,严重的系统性疾病患者。本研究方案经我院医学伦理委员会批准。

### 1.2 分组与一般情况

将我院2012年7月—2013年12月收治的神经性皮炎患者80例,随机分为治疗组和对照组。两组患者一般情况比较见表1。

[7] 张季,周金海.基于模型驱动的中药饮片企业信息系统开发[J].中国现代中药,2013,15(12):1 089.

[8] 孟庆安.医院饮片信息数据库的设计初探[J].中草药,

2011,42(3):610.

[9] 陈佳伟.医院管理信息系统在中药饮片管理中的应用[J].中国中医药图书情报杂志,2014,55(4):52.

[10] 张静茹,王映辉,杨辉,等.医院信息系统中药饮片编码规范研究[J].中国中医药信息杂志,2007,14(9):99.

(收稿日期:2014-05-20 修回日期:2014-08-22)

\* 医师,硕士。研究方向:常见皮肤病。电话:0571-85267116。E-mail:huangdanyun1006@126.com

# 通信作者:副主任医师。研究方向:变态反应性疾病。电话:0571-85267116。E-mail:hailan92@163.com

表1 两组患者一般情况比较( $\bar{x} \pm s$ )

Tab 1 Comparison of general information between 2 groups ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	男/女,例	年龄,岁	病程,年
治疗组	40	13/27	38.36±11.22	3.06±0.93
对照组	40	11/29	38.26±9.93	2.86±1.03

### 1.3 治疗方法

治疗组40例患者给予青鹏软膏(西藏奇正藏药股份有限公司,批准文号:国药准字Z54020140);对照组40例患者给予丁酸氢化可的松乳膏(天津药业集团,批准文号:H10940095)。两组患者用药前均清洗患处,每次取药按1食指尖(2 cm<sup>2</sup>)药量,均匀涂于患处,轻柔约2 min,使之渗入皮肤,每天早晚各1次,连续用药3周。

### 1.4 疗效评价标准<sup>[8]</sup>

以治疗前后皮损程度、皮损面积和瘙痒程度的总积分变化分4级判定。疗效指数计算公式:(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分×100%。痊愈:症状、体征基本消退,疗效指数≥95%以上;显效:症状、体征明显减少,疗效指数60%~94%;有效:症状、体征改善,疗效指数20%~59%;无效:皮损消退不明显,疗效指数<20%。临床痊愈例数、显效例数和有效例数合计为总有效,并计算出总有效率。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS 17.0软件进行统计分析。计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两独立样本采用t检验,构成比采用 $\chi^2$ 检验,率的比较用秩和检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床疗效比较

治疗组2例、对照组1例失访,故未纳入疗效统计。两组患者经治疗后症状、体征均有不同程度的改善。其中,治疗组总有效率为92.1%,对照组总有效率为84.6%,两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。说明青鹏软膏治疗神经性皮炎优于丁酸氢化可的松乳膏。两组患者临床疗效比较见表2。

表2 两组患者临床疗效比较(例)

Tab 2 Comparison of therapeutic efficacies between 2 groups(case)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率,%
治疗组	38	15	13	7	3	92.1
对照组	39	14	12	7	6	84.6*

与对照组比较: \* $P < 0.05$

vs. control group: \* $P < 0.05$

### 2.2 两组患者治疗后皮损面积改善情况比较

治疗组皮损面积改善总有效率为86.8%,对照组总有效率为82.1%,两组比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。说明两种药物对神经性皮炎皮损面积的疗效相当。两组患者治疗后皮损面积改善情况比较见表3。

表3 两组患者治疗后皮损面积改善情况比较(例)

Tab 3 Comparison of skin lesion area between 2 groups after treatment(case)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率,%
治疗组	38	8	19	6	5	86.8
对照组	39	6	21	5	7	82.1

### 2.3 两组患者治疗后瘙痒症状改善情况比较

治疗组瘙痒症状改善总有效率为89.5%,对照组总有效率为87.2%,两组比较差异有统计学意义( $P > 0.05$ )。说明青鹏软

膏治疗神经性皮炎瘙痒的疗效与丁酸氢化可的松乳膏相当。两组患者治疗后瘙痒症状改善情况比较见表4。

表4 两组患者治疗后瘙痒症状改善情况比较(例)

Tab 4 Comparison of pruritus symptom between 2 groups after treatment(case)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率,%
治疗组	38	20	4	10	4	89.5
对照组	39	7	11	16	5	87.2

### 2.4 不良反应

两组患者均未见明显不良反应发生。

## 3 讨论

神经性皮炎属中医学“牛皮癣”“摄领疮”范畴,隋《诸病源候论·摄领疮候》曰:“摄领疮,如癣之类,生于颈上痒痛,衣领拂着则剧,云是衣领揩所作”;明代《外科正宗》上形容本病:“如牛项之皮,坚硬且坚,抓之如朽木”。其特点是:皮损多为圆形或多角形的扁平丘疹融合成片,剧烈瘙痒,搔抓后皮损肥厚,极易形成苔藓化。本病多由情志不遂、郁闷不舒、心火上炎等致气血运行失调,凝滞皮肤,日久耗血伤阴,血虚化燥生风,肌肤失于濡养;或因脾蕴湿热、复感风邪,风、湿、热邪蕴阻肌肤而发病<sup>[9]</sup>。中医认为,“久病必有瘀,顽疾多属瘀”,而神经性皮炎病程长且缠绵,反复发作,顽固难愈,故存在不同程度的血瘀状态,所以活血化瘀药物可用于神经性皮炎的治疗。

青鹏软膏的主要成分为棘豆、亚大黄、铁棒锤、诃子、毛诃子、余甘子、安息香、宽筋藤和麝香等藏药,具有活血化瘀、消肿止痛之功效。其中,棘豆、铁棒锤、诃子、毛诃子、余甘子、宽筋藤具有清热解毒的功效;亚大黄具有消炎、消肿、止痒等功效,铁棒锤能驱寒、润燥、止痒、去风定惊;安息香、麝香行气活血、止痒、止痛。现代研究亦表明,青鹏膏提取物可使活化巨噬细胞系中单核巨噬细胞(THP)-1经脂多糖刺激升高的白细胞介素-1 $\beta$ 和肿瘤坏死因子RNA表达水平下降,具有显著的抗炎作用<sup>[5]</sup>。Shin TY等<sup>[6]</sup>研究表明,诃子的水提取物具有强大的抗过敏作用。钟振国等<sup>[7]</sup>研究表明,余甘子叶提取物在体外对金黄色葡萄球菌敏感株、金黄色葡萄球菌耐药株、大肠杆菌、白色念珠菌均有不同程度的抑制作用。此外,诃子、毛诃子及余甘子中主要成分为鞣质类,含没食子酰基的鞣质能阻断或减少炎症介质的释放,控制或延缓炎症的程度<sup>[8]</sup>。以往临床上主要将青鹏软膏用于治疗风湿性关节炎、骨关节炎、肩周炎等各种关节、肌肉肿胀疼痛。近年来其用于治疗慢性湿疹、皮肤瘙痒的文献越来越多,表明该药疗效和安全性较好<sup>[9-11]</sup>。

### 参考文献

- [1] 北京中医医院.赵炳南临床经验集[M].北京:人民卫生出版社,2006:345.
- [2] 赵辨.中国临床皮肤病学[M].1版.南京:江苏科学技术出版社,2010:1289.
- [3] 黄岚,曾宪玉,段逸群,等.0.05%卤米松乳膏治疗皮炎湿疹类皮肤病多中心、随机对照、开放研究[J].临床皮肤科杂志,2004,33(6):376.
- [4] 官扬,官昌,何洁,等.神经性皮炎临床治疗研究进展[J].江西中医药,2013,44(10):79.
- [5] 李敏,何朝勇,马捷,等.奇正青鹏膏剂治疗大鼠胶原性关节炎作用及其作用机制探讨[J].中药药理与临床,2008,24(6):59.
- [6] Shin TY, Jeong HJ, Kim DK. Inhibitory action of water

# 我院2010—2013年中药注射剂应用分析

朱 静\*,高小坤,孙家艳\*(江苏省苏北人民医院,江苏扬州 225001)

中图分类号 R286;R917 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)43-4110-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.43.28

**摘要** 目的:为临床合理应用中药注射剂提供参考。方法:对我院2010年9月—2013年8月中药注射剂的销售数量、金额、年销售金额比例、用药频度、日均费用和药物利用指数进行统计分析。结果:我院中药注射剂销量呈上升趋势,药品销售比例相对保持稳定。中药注射剂用药频度同步性较好。结论:我院中药注射剂的使用基本合理,但合理用药监管与不良反应监测应常抓不懈。

**关键词** 中药注射剂;应用;分析

## Analysis of the Utilization of TCM Injection in Our Hospital During 2010-2013

ZHU Jing, GAO Xiao-kun, SUN Jia-yan (Subei People's Hospital of Jiangsu Province, Jiangsu Yangzhou 225001, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for rational application of TCM injection. METHODS: The utilization of TCM injection in our hospital during Sept. 2010-Aug. 2013 was analyzed statistically in terms of consumption sum, amount, the proportion of annual consumption sum, DDDs, DDC and DUI. RESULTS: The consumption amount of TCM injection in our hospital showed an upward trend, and the proportion of drug sale kept stable relatively. DDDs of TCM injection showed satisfactory synchronism. CONCLUSIONS: The utilization of TCM injection in our hospital is basically rational, but great importance should be attached to clinical rational drug use and ADR monitoring.

**KEYWORDS** TCM injection; Utilization; Analysis

中药注射剂是以中医药理论为指导,采用现代科学技术和方法,从中药或天然药物的单方或复方中提取有效物质制成的无菌溶液、混悬液或临用前配成液体的无菌粉末供注入体内的制剂<sup>[1]</sup>。中药注射剂是我国中药剂型的创新,具有生物利用度高、疗效确切、使用方便等特点,近年来临床应用日益增多。为了解我院中药注射剂的用药特点和趋势,亦为加强中药注射剂的管理和临床安全、有效、经济、合理用药提供参考依据,现对我院2010年9月—2013年8月的中药注射剂使用情况进行调查和统计分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

收集我院药库信息系统2010年9月—2013年8月年出库的中药注射剂信息,包括药品名称、规格、剂型、单位、销售数量、销售金额等,并用Excel表格进行信息数据的统计处理。

### 1.2 方法

采用世界卫生组织(WHO)推荐的限定日剂量(DDD)、药

品金额、用药频度(DDDs)与日均费用(DDC)等为指标进行排序,销售情况进行药物利用与评价。DDD值根据2010年版《中华人民共和国药典·临床用药须知》(中药成方制剂卷)<sup>[2]</sup>规定的DDD为准,《中国药典》中未收录的药品以说明书中规定的常规治疗剂量而定。DDDs=药品年消耗量/该药DDD值; DDC=年用药金额/DDDs;药物利用指数(DUI)=销售金额排序/DDDs排序。中药注射剂的界定以药品批准文号为依据。同一品种不同规格、不同厂家药品分别计算其DDDs,将DDDs相加即为该药总的DDDs<sup>[3]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 我院2010年9月—2013年8月中药注射剂销售金额

我院2010年9月—2013年8月中药注射剂销售金额及占比见表1;我院2010年9月—2013年8月中药注射剂分类销售金额排序见表2;我院2010年9月—2013年8月中药注射剂单品种销售金额排序(前10位)见表3;我院2010年9月—2013年8月中药注射剂DDDs排序(前10位)及其DUC、DUI见表4。

\*\*\*\*\*

soluble fraction of Terminalia chebula on systemic and local anaphylaxis [J]. *J Ethnopharmacol*, 2001, 74(2): 133.  
[7] 钟振国,曾春兰,余甘子叶提取物体外抗菌实验研究[J]. *中药材*, 2008, 31(3): 428.  
[8] 钟世红,古锐,王文.奇正青鹏膏治疗骨关节疼痛方解及有效成分介绍[J]. *西南军医*, 2007, 9(1): 88.

[9] 唐慧,杨勤萍,徐金华,等.青鹏软膏治疗湿疹的随机、双盲、对照多中心临床观察[J]. *中华皮肤科杂志*, 2011, 44(12): 838.  
[10] 王华,李桂双,龙剑文,等.青鹏软膏治疗皮炎湿疹的临床观察[J]. *中国皮肤性病学杂志*, 2011, 25(5): 404.  
[11] 王国颖.自拟苦黄洗药联合青鹏软膏治疗慢性湿疹的临床观察[J]. *中国中西医结合皮肤性病学杂志*, 2013, 12(5): 305.

\* 主管药师。研究方向:医院药学。E-mail: zadln@sina.cn  
# 通信作者: 主管药师, 硕士研究生。研究方向: 医院药学。  
E-mail: sunjiayan2007@hotmail.com

(收稿日期:2014-08-20 修回日期:214-09-05)