

引用:符娟,刘朝圣. 左西替利嗪联合玉屏风散加味治疗慢性荨麻疹 80 例临床观察[J]. 湖南中医杂志,2020,36(3):54-55.

左西替利嗪联合玉屏风散加味 治疗慢性荨麻疹 80 例临床观察

符娟¹,刘朝圣²

(1. 湖南中医药大学,湖南 长沙,410208;

2. 湖南中医药大学第一附属医院,湖南 长沙,410007)

[摘要] 目的:观察左西替利嗪联合玉屏风散加味治疗慢性荨麻疹的临床疗效。方法:将 80 例慢性荨麻疹患者分为治疗组和对照组,每组各 40 例。对照组采用左西替利嗪治疗,治疗组在对照组基础上联合玉屏风散加味治疗。比较 2 组综合疗效,不良反应发生情况及停药 7d 后复发情况。结果:治疗后 1、2 个月的显效率治疗组分别为 87.50% (35/40)、97.50% (39/40),对照组分别为 72.50% (29/40)、82.50% (33/40),2 组比较,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$);不良反应发生率、停药 7d 复发率治疗组均低于对照组,但差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论:左西替利嗪联合玉屏风散加味治疗慢性荨麻疹,临床疗效显著,且短期复发率低。

[关键词] 慢性荨麻疹;中西医结合疗法;玉屏风散;左西替利嗪

[中图分类号] R275.982.5 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.03.021

慢性荨麻疹是临床较为常见的皮肤病,患者因各种因素导致皮肤、黏膜、血管出现暂时性炎性充血和组织内水肿,并且病程大于 6 周即可确诊^[1]。由于荨麻疹的发病原因尚未完全明确,且发作的部位和时间也不尽相同,因此治疗较为棘手^[2]。中医药在治疗慢性荨麻疹上建树颇丰,且有较多经典方案流传至今^[3]。本研究对左西替利嗪联合玉屏风散加味治疗慢性荨麻疹的疗效进行了临床观察,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取湖南中医药大学第一附属医院 2017 年 1 月至 2018 年 11 月收治的 80 例慢性荨麻疹患者作为研究对象,采用随机数字表法分为治疗组和对照组,每组各 40 例。治疗组中,男 23 例,女 17 例;年龄 18~70 岁,平均 (34.17 ± 4.15) 岁;平均病程 (18.42 ± 3.11) 周。对照组中,男 20 例,女 20 例;年龄 21~69 岁,平均 (33.88 ± 4.23) 岁;平均病程 (18.12 ± 3.07) 周。2 组一般资料比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 符合世界卫生组织所制定的临床慢性荨麻疹诊断标准;临床表现为长期皮肤

瘙痒(超过 40d),并经实验室检验确诊^[4]。

1.2.2 中医诊断标准 符合《中医病证诊断疗效标准》^[5]中瘾疹的诊断标准。患者存在无明显诱因的皮肤反复瘙痒症状,每周发作次数不少于 2d;每次发作时间不超过 24h;不存在明显和严重的全身性症状。

1.3 纳入标准 1)入组前 4 周内无皮质类固醇激素类药物服用史,7d 内无抗组胺药物服用史;2)自愿参加本研究并签署知情同意书。

1.4 排除标准 1)严重心、肝、肺、肾脏器病变;2)严重全身感染;3)严重代谢性疾病;4)对本研究药物过敏;5)妊娠或哺乳期女性。

2 治疗方法

2.1 对照组 采用西医常规治疗。左西替利嗪(重庆华邦制药有限公司,批准文号:国药准字 H20040249,规格:10mg/片)口服,10mg/次,1 次/d。

2.2 治疗组 在对照组基础上联合玉屏风散颗粒治疗。玉屏风散颗粒(国药集团广东环球制药有限公司,批准文号:国药准字 Z10930036,规格:5g/包)温水冲服,5g/次,早中晚各 1 次。

2 组均连续治疗 2 个月,治疗期间均停用抗组胺药物及皮质类固醇激素药物。

第一作者:符娟,女,2014 级在职硕士研究生,研究方向:中西医结合临床(皮肤疾病、亚健康防治)

通讯作者:刘朝圣,男,副教授,硕士研究生导师,研究方向:中西医结合防治皮肤病, E-mail:35750901@qq.com

3 疗效观察

3.1 观察指标 1)综合疗效。参照《慢性难治性荨麻疹的诊断及治疗策略》^[5] 分别对2组患者治疗1、2个月的临床疗效进行评价,其评价内容主要包括瘙痒、风团的大小及数目,三者积分相加即得总积分。疗效指数=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分100%。2)不良反应。观察2组患者治疗期间不良反应的发生情况,并对患者进行随访,了解其停药7d的复发情况。

3.2 疗效标准 参照《慢性难治性荨麻疹的诊断及治疗策略》^[5] 制定。治愈:疗效指数=100%;显效:疗效指数≥60%、但<100%;有效:疗效指数≥30%、但<60%;无效:疗效指数<30%。

3.3 统计学方法 采用SPSS 19.0 统计软件进行统计分析,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验;以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

3.4 治疗结果

3.4.1 2组综合疗效比较 2组治疗后1、2个月的显效率相比,差异均有统计学意义。2组治疗后1、2个月总有效率比较,差异均无统计学意义。(见表1)

表1 2组综合疗效比较[例(%)]

组别	例数	时间节点	治愈	显效	有效	无效	显效	总有效
治疗组	40	1个月	26(65.00)	9(22.50)	4(10.00)	1(2.50)	35(87.50) ^a	39(97.50) ^b
		2个月	34(85.00)	5(12.50)	1(2.50)	0	39(97.50) ^a	40(100.00) ^b
对照组	40	1个月	18(45.00)	11(27.50)	9(22.50)	2(5.00)	29(72.50)	38(95.00)
		2个月	27(67.50)	6(15.00)	6(15.00)	1(2.50)	33(82.50)	39(97.50)

注:与对照组比较,^a $P<0.05$,^b $P>0.05$ 。

3.4.2 2组不良反应、复发情况比较 治疗组不良反应发生率以及停药7d复发率低于对照组,但差异均无统计学意义。(见表2)

表2 2组不良反应发生情况比较[例(%)]

组别	例数	不良反应	停药7d复发
治疗组	40	1(2.50) ^a	1(2.50) ^a
对照组	40	3(7.50)	5(12.50)

注:与对照组比较,^a $P>0.05$ 。

4 讨论

中医学中无慢性荨麻疹的病名,但根据其发病机制以及临床表现,可将其归纳为“瘾疹”范畴。《诸病源候论》云:“夫人阳气外虚则多汗,汗出当风,风气搏于肌肉,与热气并,则生瘾疹。”《内经》中提出:“风雨寒热,不得虚,邪不能独伤人。”由此可见慢性荨麻疹的发作主要在于“正气不固”“风邪留

恋”。“风为百病之长,风性善行而数变”,因此荨麻疹的发作不仅难以治疗,且表现各异。

王怡敏等^[6]对慢性荨麻疹患者给予玉屏风散加减治疗,结果显示其总有效率和复发率分别为88.8%和13.8%,虽然在慢性荨麻疹中风寒型、血虚型、风热型的总有效率及复发率之间未见明显差异,但与治疗前比较,中医证候积分下降($P<0.05$)。玉屏风散具有益气固表止汗之功效,主治表虚自汗证、汗出恶风、面色㿔白、舌淡苔薄白、脉浮虚,亦治虚人腠理不固,易感风邪。方中黄芪为君药,固表止汗,补脾肺之气;白术为臣药,具有健脾益气的功效,促进黄芪的益气固表之功^[7]。而左西替利嗪作为临床常用的选择性组胺H1受体拮抗剂,不仅无明显抗胆碱和抗5-羟色胺作用,而且其中枢抑制作用较小,因此能够有效抑制组胺所引起的早期过敏反应以及因嗜酸性粒细胞所引起的后期过敏反应^[8]。

本研究结果显示中西医结合的治疗方式不仅使得治疗组患者治疗后1、2个月的显效率较对照组高,且不良反应发生率、停药7d复发率也较对照组低。说明采用左西替利嗪联合玉屏风散加味的中西医结合疗法,不仅对治疗慢性荨麻疹具有显著的临床疗效,而且不良反应少,还可有效降低复发率,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 马卉,屈双擎,王丽新,等. 150例慢性荨麻疹患者中医体质类型分析[J]. 中华中医药杂志,2016,31(11):4860-4862.

[2] 肖月园,王刚. 临床治愈198例慢性荨麻疹的中医证候、用方体会及远期疗效分析[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志,2016,15(6):340-344.

[3] 韩冠卿,宋业强,唐志坤,等. 固表清热祛风汤治疗慢性荨麻疹50例疗效观察及其对细胞因子的影响[J]. 湖南中医杂志,2017,33(8):22-25.

[4] GREAVES MW. Chronic urticaria; an orphan disease for 125 years[J]. Br J Dermatol,2014,170(6):1211-1213.

[5] 中华人民共和国中医药行业标准·中医病证诊断疗效标准[S]. 北京:中国医药科技出版社,2012:265.

[6] 王怡敏,刘英杰. 玉屏风散加减治疗慢性荨麻疹临床回顾性分析[J]. 浙江临床医学,2016,18(5):899-900.

[7] 秦凤,阙红霞,崔成军. 玉屏风胶囊联合枸地氯雷他定片治疗慢性荨麻疹的临床疗效观察[J]. 医学理论与实践,2016,29(5):639-640.

[8] 冉春涛. 左西替利嗪联合依巴斯汀治疗慢性荨麻疹对实验室指标、临床症状积分的影响及临床疗效分析[J]. 河北医药,2016,38(7):1015-1017.

(收稿日期:2019-03-21)