

龙珠软膏治疗儿童过敏等皮肤病

840 例分析

鞠剑波

目前,儿童皮肤用药的安全性受到医务人员及患儿家长的重视,找到有效且安全的药物成为我们医务工作者的重要任务。近年来,我们应用马应龙公司的龙珠软膏等治疗儿童过敏类、炎症类、角化异常等疾病,取得满意疗效。作者在近期的治疗中统计了一段时间的患儿用药疗效,评估龙珠软膏的临床应用价值,现将结果报道如下。

一、资料与方法

1. 临床资料:我科在 2009 年 6~8 月间观察在我院皮肤科诊断、治疗的 840 例患儿。其中,男 476 例,女 364 例。年龄 0~6 个月 98 例,6 个月~1 岁 98 例,1 岁 285 例,2 岁 91 例,3 岁 87 例,4 岁 57 例,5~10 岁 102 例,11~17 岁 22 例。患者病变部位分布结果见表 1;病程分布结果见表 2。

表 1 病变部位分布(例)

| 病变部位 | 头部 | 颈部 | 手臂 | 胸部 | 背部 | 腰腹 | 臀部 | 下肢 | 足底 | 指甲 |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|
| 病例 | 272 | 192 | 426 | 236 | 272 | 323 | 347 | 356 | 96 | 1 |

表 2 病程分布情况(例)

| 病程 | 0~1 个月 | 6 个月 | 1 年 | 1 年半 | 2 年 | 3 年 | 4 年 | 5 年以上 |
|----|--------|------|-----|------|-----|-----|-----|-------|
| 病例 | 678 | 131 | 6 | 14 | 5 | 3 | 2 | 5 |

2. 治疗方法:皮肤过敏、炎症等以龙珠软膏单独使用或联用;皮肤角化异常者则与尿素软膏等角质促成剂、剥脱剂联用;疥疮等则利用龙珠软膏的抗感染、药性稳定等优势配合硫磺软膏等刺激性较强的药物联用,对 5 岁以下的疥疮患儿有利于减少硫磺对婴幼儿皮肤的刺激和损害。每天 1~2 次外用,涂于患处。龙珠软膏与其他药物联用无变性、刺激等不良反应,无明显禁忌证。

3. 疗效判定标准:痊愈:症状及体征消失;有效:症状、体征减轻;无效:症状、体征无明显缓解或加重。总有效率为痊愈率加有效率。

二、结果

病种分布及临床疗效:经治疗,痊愈 795 例,有效 45 例,总有效率 100%。840 例患儿中,有其他用药史者 134 例。所有应用龙珠软膏治疗患儿治疗后均无不良反应。结果见表 3。

表 3 病种分布及临床疗效(例)

| 症状 | 例数 | 疗效 | 症状 | 例数 | 疗效 |
|--------|-----|----|------------|-----|----|
| 婴儿湿疹 | 146 | 痊愈 | 血管瘤并感染 | 1 | 有效 |
| 丘疹性荨麻疹 | 374 | 痊愈 | 摩擦性苔藓样疹 | 100 | 痊愈 |
| 瘙痒症 | 6 | 痊愈 | 湿疹 | 10 | 痊愈 |
| 白色糠疹 | 23 | 痊愈 | 手湿疹 | 3 | 痊愈 |
| 外阴湿疹 | 4 | 痊愈 | 小腿湿疹 | 1 | 痊愈 |
| 皮肤干燥症 | 10 | 有效 | 鱼鳞病 | 2 | 有效 |
| 毛周角化症 | 10 | 有效 | 银屑病 | 3 | 有效 |
| 指甲营养不良 | 7 | 有效 | 扁平疣 | 1 | 痊愈 |
| 晒伤 | 11 | 痊愈 | 玫瑰糠疹 | 1 | 痊愈 |
| 急性荨麻疹 | 16 | 痊愈 | 甲变形 | 1 | 有效 |
| 汗疱疹 | 7 | 痊愈 | 粟丘疹 | 1 | 痊愈 |
| 尿布皮炎 | 18 | 痊愈 | 环状肉芽肿 | 3 | 有效 |
| 虫咬皮炎 | 15 | 痊愈 | 光敏性皮炎 | 5 | 痊愈 |
| 萎缩纹 | 11 | 有效 | 红痱 | 21 | 痊愈 |
| 小儿痤疮 | 12 | 痊愈 | N-D(神经性皮炎) | 1 | 痊愈 |
| 疥疮 | 17 | 痊愈 | 白殿风并感染 | 7 | 有效 |
| 急性湿疹 | 32 | 痊愈 | | | |

三、讨论

1. 龙珠软膏的作用机制:在龙珠软膏具有抗生素类、激素类、生肌促愈合类、轻度烧烫伤四类药物的综合作用,可用于治疗:(1)细菌性皮肤病:如痈疖、毛囊炎、脓疱疮等;(2)轻度烧烫伤;(3)各种疾病(如静脉炎、褥疮、糖尿病并发症、带状疱疹、痔瘻术后)所致的溃疡不愈、肿、痛。

龙珠软膏为效验古方,选用麝香、硼砂、硃砂、炉甘石、冰片、牛黄、珍珠、琥珀等名贵中药精制而成。方中麝香辛散走窜,使肌肤毛孔开扩,引诸药直达病所,有活血通经、消肿散结之功;牛黄、冰片清热解暑止痛;珍珠善止血生肌润肤;硼砂、炉甘石收敛、止痒;琥珀、硃砂活血散瘀,诸药同用起到遇肿则消,遇脓则排,清瘀止痛,去腐生肌,清热止痒的良好抗炎作用,使炎症斑丘疹、脓疱很快消退,一般可当天见效,并有清凉舒适感。该药使用方便,不油腻,无刺激性,无副作用,疗效稳定。

2. 龙珠软膏的应用经验:王海^[1]应用龙珠软膏治疗带状疱疹继发化脓性皮肤病效果良好,陈洁等^[2]用龙珠软膏治疗轻中度痤疮有很好疗效,艾惠兰等^[3]用龙珠软膏和珍珠粉合用治疗褥疮效果也很好。

3. 软膏在儿童皮肤病的应用:我们在儿童皮肤科应用中,主要以过敏类、炎症类、角化异常等疾病为主要治疗对象。因儿童皮肤敏感易吸收等特点,医师及患儿家长均对激素类软膏较谨慎,少许使用(下转第 437 页)

作者单位:昆明市儿童医院,云南 昆明 650034
 通讯作者:鞠剑波,Email:jjb06juzi@sina.com

织中药物浓度,延长药物滞留时间,避免了肝脏的首过效应。但本法具有创伤性,穿刺过程增加患者的痛苦不适,易发生感染及周围脏器损伤等并发症。李益谦^[23]观察 967 例用复方川参通注射液直接注射前列腺内治疗慢性前列腺炎的疗效及安全性。结果复方川参通单一治疗的显效率为 63.1%,总有效率为 91.0%。安全、无明显副作用。

经尿道灌药:应用三腔二囊管或四腔二囊管灌注药物,在一定压力下,使药物反流入前列腺导管内,进而渗入前列腺腺体内。本法适用于病程长、症状明显、顽固性的慢性前列腺炎。蒋学洲等^[24]以中药清热化湿、补肾活血化瘀汤剂加抗生素为主的西药尿道灌注法,治疗 80 例慢性前列腺炎,与口服氧氟沙星西药组 60 例作对照观察,疗程 1 个月。结果治疗组总有效率 81.25%,对照组 58.00%;前列腺液检测 WBC 消失或减少,治疗组有效率 76.25%,对照组 56.66%;临床症状改善治疗组优于对照组。

经输精管注射药物:本法具有创伤性,且操作繁琐,适用于顽固性前列腺炎合并附睾炎、输精管炎或精囊炎患者。

慢性前列腺炎缠绵反复、顽固难愈,其发病机制尚不完全清楚,临床治疗报道丰富多样,但在诊断标准、疗效判定上往往主观成分较多,研究设计不够严谨,临床可重复性较差,缺乏说服力。此有待广大研究者深入探究,建立合适的动物模型,以揭示本病的实质,以更好地指导临床。

参 考 文 献

[1] 曾庆琪. 慢性前列腺炎病因病机探析[J]. 南京中医药大学学报, 2005, 21(3): 140-142.

[2] 董培, 贺菊乔. 三草安前汤配合中药灌肠治疗慢性前列腺炎 97 例[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2005, 11(1): 33-36.

[3] 裘顺安, 邬贤德. 中西医结合治疗慢性前列腺炎疗效观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2007, 31(1): 84-85.

[4] 阙新祥. 泌感康方联合红藤汤灌肠治疗慢性前列腺炎 180 例[J]. 河北中医, 2010, 32(1): 105.

[5] 蔡志钢, 刘滋伟, 黄安康. 野艾栓治疗慢性前列腺炎 130 例临床

观察[J]. 天津中医, 2001, 18(5): 23.

[6] 伊凡. 前炎灵栓剂治疗慢性前列腺炎 100 例疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2001, 1(1): 33-34.

[7] 江荣根, 鲁贤昌. 蒲灵栓剂治疗慢性前列腺炎 47 例[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2001, 7(1): 23.

[8] 田玲, 谢玉兰. 中药内服、外治坐浴联合按摩法治疗慢性前列腺炎 60 例效果观察与护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2010(1): 12-13.

[9] 商月娥, 冯中贤, 王建一. 自拟野菊汤坐浴治疗慢性前列腺炎 80 例疗效分析[J]. 河北中医药学报, 2009, 24(4): 28.

[10] 刘满君, 贾利辉. 中药坐浴治疗慢性前列腺炎 52 例[J]. 河北中医药学报, 1997, 12(3): 23.

[11] 文娜. 热敷贴治疗慢性前列腺炎 30 例观察[J]. 中国医药导报, 2009(36): 94-95.

[12] 张越林. 中药穴位敷贴治疗慢性前列腺炎 58 例[J]. 天津中医, 1994, 11(6): 25-26.

[13] 金东明, 陈玲, 韩富强. 中药灌肠联合前列腺按摩治疗湿热挟瘀型慢性前列腺炎疗效观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2009, 33(2): 242-243.

[14] 薛蔚, 王元天, 陈奇, 等. α -受体阻滞剂加生物反馈疗法治疗 III B 型慢性前列腺炎/慢性盆底疼痛综合征(附 42 例报告)[J]. 中国男科学杂志, 2005, 19(6): 15-17.

[15] 黄小庆, 龙云, 成亚平, 等. 体外电场热疗联合药物治疗慢性前列腺炎疗效观察[J]. 中国男科学杂志, 2009, 23(5): 57-59.

[16] 陈胜辉, 熊国根, 陈伊, 等. 体外短波热疗对慢性前列腺炎治疗的效果分析[J]. 中国康复医学杂志, 2008, 23(1): 61-63.

[17] 王春阳, 韩瑞发. 针灸治疗慢性前列腺炎的 Meta 分析[J]. 中华男科学杂志, 2008, 14(9): 853-856.

[18] 张金学, 郑汝强. 电针结合温针灸治疗慢性前列腺炎 42 例疗效观察[J]. 新中医, 2005, 37(5): 56-57.

[19] 李瀛. 芒针治疗慢性前列腺炎 38 例临床观察[J]. 云南中医学院学报, 2001, 24(2): 45.

[20] 孙伊平. 针灸治疗慢性前列腺炎 105 例[J]. 中国针灸, 2004, 24 增刊: 84.

[21] 彭光平, 蔡德柱, 胡克清, 等. 经尿道电切和汽化治疗慢性前列腺炎(附 41 例报告)[J]. 现代泌尿外科杂志, 2007, 12(3): 199-200.

[22] 张昌文, 乔宝民, 徐勇, 等. 经尿道电切治疗难治性慢性前列腺炎 14 例报告[J]. 天津医药, 2009, 37(4): 322-323.

[23] 李益谦. 复方川参通注射液治疗慢性前列腺炎 967 例临床观察[J]. 华夏医学, 2005, 18(4): 565-567.

[24] 蒋学洲, 江勃, 周智恒. 中西医结合治疗慢性前列腺炎 80 例[J]. 上海中医药杂志, 2001, 35(12): 27-28.

(收稿日期: 2011-02-22)

(上接第 415 页)

可有较好疗效,但其副作用却又让我们使用起来慎之又慎。龙珠软膏使湿疹、丘疹性荨麻疹、瘙痒症等反复迁延的儿童皮肤病有了安全有效的治疗手段。

参 考 文 献

[1] 王海. 龙珠软膏治疗带状疱疹继发性脓疱性皮肤病 150 例疗效观

察[J]. 贵州医药, 2003, 27(1): 70-71.

[2] 陈洁, 徐洪玉, 张瑞菊. 龙珠软膏治疗痤疮疗效观察[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2007, 23(4): 295.

[3] 艾惠兰, 黄一宪, 周银珍. 珍珠粉、龙珠软膏合用治疗褥疮[J]. 湖北中医杂志, 2000, 22(10): 38.

(收稿日期: 2011-02-13)