

海艾汤外洗治疗头部脂溢性皮炎 38 例

★ 单敏洁 (江苏省中医院皮肤科 南京 210029)

关键词:海艾汤;脂溢性皮炎;外洗

中图分类号:R 275.873⁺2 文献标识码:B

头皮脂溢性皮炎是临床常见的多发性皮肤病。笔者自 2004 年 2 月~2005 年 6 月采用海艾汤外洗治疗该病,取得满意疗效,并与采乐洗剂作对照,现报告如下:

1 临床资料

全部病例均为我科门诊或病房住院患者,符合头部脂溢性皮炎的诊断标准^[1]。随机分治疗组和对照组,治疗组 38 例,男 15 例,女 23 例;年龄最小 11 岁,最大为 68 岁;病程最短 1 月,最长 15 年之久;对照组 32 例,男 13 例,女 19 例;年龄最小 12 岁,最大 65 岁;病程最短 1 个半月,最长 11 年;两组病例在年龄、性别和病程等方面统计学上无明显差异,具有可比性。

2 治疗方法

治疗组:海艾汤选用海艾、菊花、藁本、蔓荆子、荆芥、防风、薄荷、藿香、甘松各 6 g,先用水 1 000 mL 把上药浸泡半小时,然后以文火煎数沸,取药液 500 mL,二煎加水 500 mL,取汁 200 mL,两煎混合过滤,待药液至常温,用小毛巾浸洗、揉搓头部,每日或隔日 1 次,每次 15~20 分钟,不用清水冲洗,自然凉干。

对照组:先用清水湿润头发,然后取 2% 采乐洗剂 5 mL,在头皮上揉搓 2~3 分钟,待 10 分钟后用清水冲洗干净。隔日 1 次。1 周为一疗程,2 个疗程后进行疗效判定。治疗期间停用其他相关治疗。

3 疗效标准

3.1 观察方法 用药前、2 个疗程停药时分别对病人的症状和体征进行客观评分,0 分=无,1 分=轻,2 分=中,3 分=重,内容包括红斑、鳞屑、油腻、干燥、痒。同时观察有无不良反应发生。

3.2 临床疗效评价 分痊愈、显效、进步和无效 4 级标准。用药后症状和体征积分下降指数为评定依据,即疗效指数。具体计算方法:疗效指数=[(用药前总积分-用药后总积分)/用药前总积分]×100%。痊愈:疗效指数为 100%;显效:疗效指数为 >60%;进步:疗效指数为 20%~60%;无效:疗效指数 <

20%。痊愈率与显效率合计为有效率。

4 治疗结果

治疗组 38 例,治愈 20 例(52.63%),显效 11 例(28.95%),进步 5 例(13.16%),无效 2 例(5.26%),有效率 81.58%;对照组 32 例,分别为 15 例(46.87%)、9 例(28.13%)、7 例(21.87%)、1 例(3.13%)、75%。

相应两组有效率经卡方检验, $P>0.05$,无统计学意义上的差异。

5 讨论

头部脂溢性皮炎多认为与圆形和卵圆形糠孢子菌感染有关,本病临床主要表现为头皮红斑脱屑,干燥或油腻,自觉瘙痒,属中医“白屑风”范畴。《外科正宗》曰:“白屑风多生于头面、耳项、发中,初起微痒,久则渐生白屑,叠叠飞起,脱而又生。此皆起于热体当风,风热所化。”故临床治疗上,西医广泛用 2% 采乐(酮康唑)洗剂,以抑制糠孢子菌达到治疗目的;中医宜清热祛风止痒治之。笔者用《外科正宗》海艾汤洗剂治疗本病。

《外科正宗》中海艾汤洗剂,用于治疗血虚风热的毛发脱落、痒如虫行等。方中九味中药均有祛风清热之功,荆芥、防风、薄荷、菊花有较好的止痒作用。现代药理研究表明,藿香、海艾、藁本有不同程度的抗真菌作用,藿香、荆芥、防风、薄荷、菊花、蔓荆子有一定的抗炎、抑菌、抗过敏作用^[2]。笔者用海艾汤洗剂治疗本病,有效率达 81.58%,与 2% 采乐(酮康唑)洗剂无统计学意义上的差异。临床治疗过程中发现海艾汤洗剂对头皮毛发干燥者优于 2% 采乐洗剂,而且对脂溢性皮炎所致的脱发也有一定疗效,而用 2% 采乐洗剂治疗的部分患者洗后有毛发干燥易断的不良反应。所以,海艾汤外洗治疗头皮脂溢性皮炎,效果满意,无副作用,值得推广。

参考文献

- [1]赵辨.临床皮肤病学[M].南京:江苏科学技术出版社,2001,934
- [2]黄泰康.常用中药成分与药理手册(上册)[M].北京:中国医药科技出版社,1999

(收稿日期:2006-01-16)