



· 中西医结合 ·

裴氏石山桑柏增液汤合大青龙汤治疗脂溢性皮炎的临床观察

刘世儒 魏淑玲 刘红燕 罗海林 (甘肃正学中医研究院中医科 甘肃兰州 730046)

摘要：目的 探讨裴氏石山桑柏增液汤合大青龙汤治疗脂溢性皮炎的临床疗效。**方法** 选择 2018 年 1 月至 2018 年 12 月在我院门诊的 50 例脂溢性皮炎患者作为此次研究对象，并采取随机的方式将其均分为对照组及观察组，各 25 例。对照组采用西药治疗，观察组采用裴氏石山桑柏增液汤合大青龙汤治疗，对两组总体有效率及生活质量评分进行对比。**结果** 观察组的总体有效率以及生活质量评分均优于对照组，两组差异明显，有统计学意义， $P < 0.05$ 。**结论** 脂溢性皮炎患者采用裴氏石山桑柏增液汤合大青龙汤治疗，能够提升临床疗效，并使患者的生活质量得到有效提升，值得推广。

关键词：裴氏石山桑柏增液汤；大青龙汤；脂溢性皮炎；临床疗效；生活质量

中图分类号：R275 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2019) 05-112-01

脂溢性皮炎是一种炎症性皮肤病，主要出现于易溢皮脂位置，当此症出现后，将会逐渐延伸身体多个部位，同时出现瘙痒症状，使患者的生活质量受到一定的影响，因此，应采取有效的治疗措施。随着祖国医学的发展，针对此症治疗形成了多种治疗方法，例如，针灸治疗、外用药物贴敷、汤剂药物服用等，其中，增液汤便是一种有效的治疗方剂，但在临床实践应用过程中，单一使用起效较慢，不能达到治疗满意的效果，著名中医裴正学自拟裴氏石山桑柏汤联合大青龙汤配伍治疗，为了研究两种药物联合的疗效，本次研究选择 2018 年 1 月至 2018 年 12 月在我院门诊的 50 例脂溢性皮炎患者作为此次研究对象，并对裴氏石山桑柏增液汤合大青龙汤治疗脂溢性皮炎的临床疗效进行研究，现做如下报道。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 1 月至 2018 年 12 月在我院门诊的 50 例脂溢性皮炎患者作为此次研究对象，并采取随机的方式将其均分为对照组及观察组，各 25 例。其中，观察组男 13 例，女 12 例；年龄 28 ~ 51 岁，平均年龄 (32.47 ± 2.38) 岁。对照组年龄 27 ~ 53 岁，平均年龄 (31.97 ± 2.32) 岁。所有患者均对此研究知情，并完成知情同意书的签署，本次研究已通过院内伦理委员会同意，且两组经对比一般资料，未产生明显差异，无统计学意义， $P > 0.05$ ，两组之间可对比。

1.2 主要方法

对照组实施西医治疗，给予患者维生素 B6 片（国药准字 H31020308，上海信谊黄河制药有限公司生产）口服治疗，10mg/次，3 次/d，同时给予患者使用酮康唑霜（国药准字 H10920111，南京白敬宇制药有限公司生产）外涂治疗，2 次/d，持续治疗 2 周。

观察组在对照组治疗方案基础上联合裴氏石山桑柏增液汤合大青龙汤治疗，组方：石山桑柏，三黄增液草：生石膏 60g、山梔 10g、桑白皮 20g、侧柏叶 10g、大黄 6g、黄连 6g、黄芩 10g、生地 30g、玄参 30g、麦冬 30g、白花蛇舌草 15g、麻黄 30g（先煎 30min）、桂枝 10g、杏仁 20g、生甘草 30g、生姜 10g、大枣 12 枚。

1.3 观察指标

此次研究选择的观察指标为总体有效率、生活质量评分。其中，总体有效率根据《中药新药临床疗效评价标准》得出显效及有效例数，总体有效率即显效例数与有效例数之和除以总例数；生活质量评分根据 SF-36 量表测得。

1.4 统计学方法

研究使用统计学软件版本为 SPSS20.0，将 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料，经 t 检验，将 % 代表计数资料，经 χ^2 检验，差异明显时，有统计学意义， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组疗效对比

如表 1 所示，观察组总体有效率相较于对照组更高，两组差异明显，有统计学意义， $P < 0.05$ 。

表 1：两组疗效对比 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总体有效率
观察组	25	14 (56.00)	10 (40.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	6 (24.00)	13 (52.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
χ^2					12.642
P					< 0.05

2.2 两组生活质量评分的对比

观察组治疗后的生活质量评分为 (96.24 ± 6.48) 分；对照组治疗后的生活质量评分为 (81.23 ± 5.04) 分。观察组的生活质量评分高于对照组，两组差异明显，有统计学意义， $P < 0.05$ ， $t=6.241$ 。

3 讨论

脂溢性皮炎多发生于面部，是一种非常常见的皮肤病，近年来，其发病率呈逐年上升趋势，此症发生后严重影响患者的生活质量，具相关研究表明，此症发生可能与内分泌失调有关，也可能与免疫异常有关，或是受患者所处的环境及其自身的精神状态等因素影响，临床中常用西医治疗，但易反复，且存在不良反应。

我国中医学认为此症属“白屑风”、“面游风”范畴，发病之初，患者多为面肿肌干，偶见白屑，之后便有瘙痒之症，若将皮肤抓破，病症将会加重，从而使患者的生活质量受到严重影响。临床治疗过程中，干性型患者治疗应以祛风止痒、养血润燥为主，湿性型患者治疗应以清热化湿、通腑解毒为主。裴氏石山桑柏增液汤中，黄连、黄芩可清热燥湿，且黄连可泻火解毒，外治湿疹、湿疮，山梔子可泻火凉血、清热解毒，诸药合剂可提升治疗效果，增液汤主要对干性型脂溢性皮炎对症，可滋阴润燥、壮水制火，大青龙汤中重剂麻黄合诸药主要开闭郁凑里之邪热，起到了发汗解表，兼清里热之邪顺利外出，两方配伍，可有效治疗两种类型的脂溢性皮炎。

本次研究中，观察组通过裴氏石山桑柏增液汤合大青龙汤治疗，其总体有效率及生活质量评分均优于对照组，两组差异明显，有统计学意义， $P < 0.05$ 。可见，将两种汤剂配伍合用可改善患者的生活质量，使疗效提升。

综上所述，脂溢性皮炎患者采用裴氏石山桑柏增液汤合大青龙汤治疗，能够提升临床疗效，并使患者的生活质量得到有效提升，值得推广。

参考文献

- [1] 裴正学主编《裴正学医学笔记》。
- [2] 刘世儒主编《裴正学医学讲座集》。
- [3] 裴正学主编，刘世儒等副主编《国医名师裴正学医学经验集》。
- [4] 裴正学主编《中西医结合实用内科学》。