

复方甘草酸苷导入在皮肤美容中的应用效果分析

吐尔逊·吐米尔

新疆拜城县中医医院 842300

【摘要】目的 分析复方甘草酸苷导入在皮肤美容中的应用效果。**方法** 抽取2019年4月-2020年4月我院80例皮肤美容患者,行常规治疗的40例为常规组,增加复方甘草酸苷导入的40例为治疗组,观察两组皮肤美容效果及满意度。**结果** 治疗组皮肤美容有效率(92.50%)高于常规组(75.00%), $P<0.05$ 。治疗组皮肤美容满意率(95.00%)高于常规组(77.50%), $P<0.05$ 。**结论** 复方甘草酸苷导入在皮肤美容中应用效果显著。

【关键词】 皮肤美容; 复方甘草酸苷; 应用效果; 导入治疗

【中图分类号】 R622

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-037-02

作为复合药物,复方甘草酸苷主要组成部分包括蛋氨酸、甘氨酸、甘草酸等,能对机体电解质代谢异常症状进行抑制,还能调节T细胞活化,诱导 γ -干扰素,在T淋巴细胞分化中发挥促进作用。此外,复方甘草酸苷能对局部坏死过敏反应进行抑制,可增强皮质激素的应激反应,对肉芽形成发挥拮抗作用,可改善痘印、黄斑等皮肤问题,在皮肤美容中应用较广^[1]。故本研究抽取我院80例皮肤美容患者,旨在分析复方甘草酸苷导入的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2019年4月-2020年4月我院80例皮肤美容患者,依据治疗方案分组,常规组: $n=40$,男性13例,女性27例,年龄分布在15-42岁,平均年龄为 (28.73 ± 5.14) 岁;其中有18例为痘痕痤疮,15例为面部皮炎,5例为银屑病,2例为过敏性紫癜。治疗组: $n=40$,男性12例,女性28例,年龄分布在14-43岁,平均年龄为 (27.69 ± 5.42) 岁;其中有17例为痘痕痤疮,14例为面部皮炎,6例为银屑病,3例为过敏性紫癜。两组差异不明显($P>0.05$)。

1.2 方法

常规组依据患者美容需求行对症治疗即可。

治疗组增加复方甘草酸苷导入治疗,痘痕痤疮、面部皮炎患者行复方甘草酸苷片(J20130077)口服治疗,服用剂量为 $1.5\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1}$,每天服用三次,治疗周期为4周。银屑病、过敏性紫癜患者行复方甘草酸苷注射液(H20066563)静脉滴注,在250mL葡萄糖(5%)中加入20-60mL的复方甘草酸苷注射液,行静脉滴注治疗,治疗周期为2周。

1.3 观察指标

观察两组皮肤美容效果及满意度。美容效果:(1)显效:痘痕痤疮、皮炎等症状基本消失,面部美观度基本恢复。(2)有效:存在轻微痘痕痤疮、皮炎等症状,面部美观度有所提升。(3)无效:与上述指标不符。满意度:不满意、满意、非常满意等,其依据是皮肤科自制量表。

1.4 统计学分析

选择SPSS20.0,行t值、 χ^2 检验, $P<0.05$,即本研究存在统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组皮肤美容效果

治疗组皮肤美容有效率(92.50%)高于常规组(75.00%), $P<0.05$ 。

表1: 观察两组皮肤美容效果

组别 (n=40)	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	有效率 (n/%)
治疗组	19	18	3	37 (92.50)
常规组	14	16	10	30 (75.00)
χ^2				4.5006
P				0.0339

2.2 观察两组皮肤美容满意度

治疗组皮肤美容满意率(95.00%)高于常规组(77.50%), $P<0.05$ 。

表2: 观察两组皮肤美容满意度

组别 (n=40)	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	满意率 (n/%)
治疗组	21	17	2	38 (95.00)
常规组	16	15	9	31 (77.50)
χ^2				5.1647
P				0.0231

3 讨论

痤疮属损容性皮肤病,多发生在皮脂溢出部位,具有病程长、美观度差的特点,临床治疗将皮脂腺分泌抑制、毛囊角栓溶解作为重点。部分患者在发生痤疮后会用手挤压,导致痘痕的出现,治疗难度较大,降低了面部美观性。复方甘草酸苷的特点是化学结构稳定,在痘痕痤疮治疗中,能对花生四烯酸及多核白细胞的趋化反应进行抑制,将面部多核白细胞有效清除。此外,复方甘草酸苷还能对T细胞活化进行调节,阻碍抗体的产生,其特殊的甘草次酸结构,不会产生较多副作用,提升了皮肤美容治疗的安全性^[2]。银屑病属炎症性慢性皮肤病,其发生多是体液免疫、补体功能、细胞免疫异常所致,在其治疗中,复方甘草酸苷可发挥与糖皮质激素类似的作用,呈现出优异的抗病毒、抗变态反应及抗炎效果,能对毛细血管通透性进行抑制,有效活化自然杀伤细胞,从而达到改善银屑病症状的作用。过敏性紫癜多是感染、药物、食物过敏所致,机体皮肤的细小动脉及毛细血管会受到侵犯,导致皮肤出现较多紫色斑块。复方甘草酸苷导入治疗能发挥保肝及免疫调节的作用,导入治疗后可增强机体抵抗力,继而减轻过敏性紫癜症状^[3]。

综上所述,在皮肤美容中行复方甘草酸苷导入治疗,能促进皮肤美观度及满意度的提升,值得推广。

(下转第41页)

粒体的正常运行得以维持^[6]；另外该药物可以缓解血管的阻力，提升冠状动脉的血流量，增加心肌代谢能力，进而可以减轻心肌耗氧量、心脏的负担；曲美他嗪也能够在机体缺血缺氧情况下，改善心脏的代谢、神经感觉器官，缓解细胞内酸中毒的情况，利于维持细胞内环境的稳定性，保护心肌细胞不受到自由基等损伤，继而为其修复提供了有利条件。

本文将美托洛尔与曲美他嗪联合应用与冠心病心力衰竭中，起到了较好的效果，本研究结果显示：治疗组的治疗总有效率(95.24%)较常规组(80.95%)高($P<0.05$)，在给予心衰患者正性肌力药物进行治疗时，加以美托洛尔用药，可以提高机体对正性肌力药物的敏感性，继而更加有利于心功能的恢复；加之曲美他嗪联合用药，维持了心肌细胞内环境的稳定性，有效减轻了心脏的负荷，为心肌的活动提供了能量，进而明显缓解了临床症状。

BNP在临床上常用于评估心力衰竭情况，当心肌细胞受到压力以及刺激后，血液中的该水平增加明显，且通过该指标的高低能够评估心衰的程度，从本研究结果可以看出，心衰患者治疗前的BNP水平明显增加，通过治疗后，治疗组患者BNP降低明显，意味着患者的呼吸困难等临床症状缓解明显。

综上所述：给予冠心病心力衰竭患者美托洛尔联合曲美

他嗪进行治疗，患者的临床症状缓解明显，且心功能恢复情况好，值得在临床上推广应用。。

参考文献：

- [1] 何元增. 美托洛尔与曲美他嗪联合治疗对冠心病心力衰竭患者血浆脑钠肽的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(12):2208-2209.
- [2] 姚毅. 美托洛尔与曲美他嗪结合治疗冠心病心力衰竭的效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(23):74, 76.
- [3] 徐文晖, 张云. 美托洛尔与曲美他嗪治疗老年冠心病心力衰竭效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(41):151-152.
- [4] 冯珊珊, 顾明峰. 美托洛尔与曲美他嗪联合治疗老年冠心病心力衰竭的疗效及对患者心功能和炎症因子的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(2):102-103.
- [5] 王为应. 美托洛尔与曲美他嗪联合治疗冠心病心力衰竭的临床效果分析[J]. 系统医学, 2019, 4(5):53-55.
- [6] 安学葛. 美托洛尔与曲美他嗪联合治疗冠心病心力衰竭的临床研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(8):36-37.

(上接第37页)

参考文献：

- [1] 吕延蓉, 应掌红. 依巴斯汀片联合复方甘草酸苷片治疗慢性荨麻疹的疗效评价[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(11):100-102.
- [2] 杜聘峰, 汪睿志. 复方甘草酸苷联合NB-UVB治疗寻

常性银屑病的疗效及对细胞因子和增殖基因的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2020, 19(3):307-310.

- [3] 姚放, 张慧娟, 王鸿飞. 308nm准分子激光联合复方甘草酸苷片治疗寻常型白癜风的疗效[J]. 临床和实验医学杂志, 2020, 19(3):303-307.

(上接第38页)

规治疗组，比较差别较大($P<0.05$)。实行低分子肝素钙治疗联合常规治疗组的FIB, TNF- α , IL-6, IL-1水平小于实行常规治疗组，比较差别较大($P<0.05$)。杨辉等^[5]研究的低分子肝素对空巢老人下肢骨折术前静脉血栓预防作用的回顾性队列研究中结果与本文相似。

综上，在实行下肢骨折手术的患者中使用低分子肝素钙，可以减少深静脉血栓发生率，降低FIB, TNF- α , IL-6, IL-1水平，值得临床使用和推广。

参考文献：

- [1] 刘辉英. 低分子肝素钙联合护理干预预防下肢骨折术后深静脉血栓效果观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(23):174-175.

- [2] 田国峰, 李强, 杨天卓, 韩欢, 牛丽楠, 杨柳. 低分子肝素钙预防下肢骨折术后深静脉血栓形成临床疗效[J]. 双足与保健, 2019, 28(14):81-82.

[3] 宗超. 低分子肝素钙联合双嘧达莫治疗下肢骨折患者术后下肢深静脉血栓的临床效果[J]. 系统医学, 2019, 4(13):74-76.

[4] 周红霞, 王兴元, 杨善进, 曹洪兵. 低分子肝素联合丹参预防下肢骨折术后深静脉血栓效果观察[J]. 人民军医, 2015, 58(11):1308-1309.

[5] 杨辉, 马同敏, 张建利, 梁辉, 张国峰, 常德勇, 张持晨. 低分子肝素对空巢老人下肢骨折术前静脉血栓预防作用的回顾性队列研究[J]. 解放军医药杂志, 2015, 27(06):66-69.

(上接第39页)

的重视程度也逐渐提升，越来越多的患者希望了解治疗方案，主动参与治疗，药学服务随之产生，药学服务是指药师以合理用药为核心，以提升患者生活质量、治疗效果为目的，开展的与用药相关的一系列相关服务。药学服务要求药师进行合理用药指导，进而改善患者用药合理性，从而达到提升患者用药安全性的目的。药学服务对药师的要求非常严格，药师不但要为患者提供正确有效的药物，还要根据患者病情指导患者正确用药，将药物服务贯穿于整个药物治疗和预后的过程，该项服务不但可以保证患者用药安全，还能确保患者身体健康，对患者的身体康复十分有利^[3]。

本文研究中为患者开展药师药学服务，结果表明，患者发生不良反应的现象明显降低，仅有一例患者出现过过敏反应，

而没有接受药师药学服务的患者不良反应发生率高于研究组，有七例患者产生不良反应，足见药师开展药学服务对降低不良反应发生率的影响价值。

综上，为进行药物治疗的患者开展药师药学服务，可以帮助患者正确用药，降低药品不良反应发生率，减少对患者身体健康的影响，值得临床大力推广。

参考文献：

- [1] 关复敏. 中药师开展药学服务对减少中药不良反应的效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(31):162.
- [2] 郑琳. 药师开展药学服务对减少药品不良反应的效果观察[J]. 甘肃科技, 2019, 35(06):131-132.
- [3] 冯瑞华. 药师开展药学服务对减少药品不良反应的临床分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 35(02):238-239.