

## 肤康搽剂治疗儿童湿疹的临床观察研究

丁晓琴，顾明年

甘肃武威市凉州医院 甘肃武威

**【摘要】目的** 探究肤康搽剂对儿童湿疹的效果，为临床进行治疗提供依据。**方法** 选取我院 2020 年 3 月 -2023 年 1 月治疗的 94 例湿疹患儿，随机平均将所有病人分为肤康搽剂组（n=47）及常规组（n=47），常规组患儿使用 1% 氢化可的松乳膏进行涂擦，每日早晚各涂抹 1 次，肤康搽剂组给予肤康搽剂进行涂擦，每日 3 次，常规组和肤康搽剂组患儿都干预 1 个月，1 个月后对疗效情况、症状积分、不良反应进行对比。**结果** 肤康搽剂组湿疹病人（病症不对）治愈的总有效率明显大于常规组（P < 0.05），肤康搽剂组湿疹患儿的症状评分显著小于常规组（P < 0.05），肤康搽剂组和常规组湿疹患儿在治疗期间发生不良反应的情况没有显著差异（P > 0.05）。**结论** 肤康搽剂能够明显改善患儿湿疹的症状积分，治疗效果明显的同时不会出现明显不良反应，可在临床推广使用。

**【关键词】** 肤康搽剂；儿童；湿疹；临床观察

**【收稿日期】** 2023 年 7 月 13 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230299

### Clinical observation of Fukang liniment in the treatment of eczema in children

Xiaoqin Ding, Mingnian Gu

Liangzhou Hospital, Wuwei, Gansu

**【Abstract】Objective** To explore the therapeutic effect of Erfukang liniment on eczema in children, and to provide evidence for clinical treatment of eczema in children. **Methods** According to the inclusion and exclusion criteria, 140 children with eczema treated in our hospital from March 2020 to January 2023 were randomly divided into Erfukang liniment group (n=70) and routine group (n=70). Children in the routine group were smeared with 1% hydrocortisone cream once a day in the morning and evening, and those in the Erfukang liniment group were smeared with Erfukang liniment for 3 times a day. **Results** The total effective rate of patients with insect bite dermatitis in Erfukang liniment group was significantly higher than that in the routine group ( $P < 0.05$ ), and the symptom score of eczema children in Erfukang liniment group was significantly lower than that in the routine group ( $P < 0.05$ ). There was no significant difference in adverse reactions between Erfukang liniment group and routine group during treatment ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Erfukang liniment can obviously improve the symptom score of eczema in children, and the treatment effect is obvious without obvious adverse reactions, so it can be widely used in clinic.

**【Keywords】** Erfukang liniment; Children; Eczema; Clinical observation

在我国，儿童湿疹是一种常见的皮肤科疾病，其患病率近年来呈显著上升趋势，无论季节、年龄或部位如何变化，都有可能出现。该病可发生在任何年龄阶段，但以学龄前儿童发病率最高。该疾病的临床表现呈现出对称性的瘙痒、渗出和复发，同时还具有多种形态的特征。

该病属祖国医学中“顽痒症”范畴，以皮疹为特征，病程长、易反复发作且缠绵难愈。该疾病的成因错综复杂，中医亦称“乳癖”、“湿疮”，多因体质

虚弱，脾失健运，湿热内生<sup>[1]</sup>，或同时遭受外来因素和内在因素影响，内外两邪相互纠缠，导致风湿热在肌肤上滞留而发生。目前认为本病与免疫功能较差有关。在临床实践中，通常采用外用糖皮质激素的方式进行治疗，但若长期使用此类药物，可能会导致不良反应的出现。过往基础研究中已经证实了肤康搽剂对湿疹小鼠治疗效果明显，因此本研究通过探究肤康搽剂对儿童湿疹的治疗效果，希望对临床治疗湿疹患儿提供积极影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

依照纳入及排除标准选取我院 2020 年 3 月-2023 年 1 月治疗的 94 例湿疹患儿, 随机平均将所有病人分为肤康搽剂组 ( $n=47$ ) 及常规组 ( $n=47$ )。

其中肤康搽剂组男 29 例 (61.70%) , 女 18 例 (38.30%) , 年龄 2 岁至 9 岁, 平均 ( $2.34 \pm 1.24$ ) 岁; 常规组男 27 例 (57.45%) , 女 20 例 (42.55%) , 年龄 2 岁至 7 岁, 平均 ( $2.32 \pm 1.73$ ) 岁; 肤康搽剂组及常规组湿疹患儿的性别、年龄都没有统计水平的差异 ( $P>0.05$ ) , 本次研究已经过伦理委员会的同意, 并且所有进入本次研究的湿疹患儿和家属都知情同意此次实验内容。

### 1.2 纳入及排除标准

**纳入标准:** (1) 症状与《皮肤性病学》<sup>[2]</sup>中有关儿童湿疹的鉴别标准相符; (2) 临床资料完整的患儿; (3) 无其他严重器官或系统伴随疾病的患儿; (4) 患儿及家属愿意并能够配合本次研究过程。

**排除标准:** (1) 对肤康搽剂中药物存在过敏反应的患儿; (2) 合并其他系统严重疾病或功能障碍的患儿; (3) 存在精神疾病的患儿; (4) 患儿或家属不愿意或不能够配合本次研究过程。

### 1.3 方法

常规组患儿使用 1% 氢化可的松乳膏进行外擦, 每日早上与晚上各涂抹 1 次, 肤康搽剂组使用肤康搽剂进行涂擦, 每天 3 次, 涂擦前清洁皮肤, 使用无菌棉签进行涂抹, 3min 后使用温水进行清洗。肤康搽剂主要成分为苦参、黄连、红花、川芎、丁香、人参、乌梅、槐米、白芍、五味子、射干、五倍子、白矾。常规组和肤康搽剂组患儿都干预 1 个月, 1 个月后对各项指标进行对比。

### 1.4 观察指标

(1) 疗效情况: 疗效共分为痊愈、显效、有效及无效。痊愈是患处痒感消失, 皮肤恢复正常, 显效是痒感及皮肤情况改善 60% 以上; 有效是痒感及皮肤情况改善 30%-60% 之间, 未达到以上标准是无效。

### (2) 症状评分情况: 使用湿疹面积和严重度指数 (EASI)

评分记录评估, 共包括受累体表面积、皮损严重程度、瘙痒程度三方面, 受累体表面积计分为 0-6 分, 皮损严重程度、瘙痒程度计分为 0-3 分, 分值越大说明病情越严重, 相反则说明病情越轻微。

### (3) 不良反应情况: 观察并记录治疗过程中发生

的不良反应情况, 主要包括患处灼热、疼痛、红肿等。

### 1.5 统计学方法

将所有收集到指标录入 SPSS 软件做相关数据分析, 计数资料通过例数及百分比的形式记录, 计量资料通过均数及标准差的形式记录, 通过 t 检验、卡方检验或校正卡方等对所有收集到的数据进行统计学分析, 以  $P<0.05$  为在统计学水平有差异。

## 2 结果

### 2.1 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿一般资料对比

可以看出, 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿性别和年龄都没有明显差异 ( $P>0.05$ ) 。

### 2.2 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿疗效情况对比

可以看出, 肤康搽剂组湿疹患儿痊愈的有 24 例, 占 51.06%, 显效的有 13 例, 占 27.66%, 有效的有 8 例, 占 17.02%, 无效的有 2 例, 占 4.26%, 总有效的有 45 例 占 95.74%; 常规组湿疹患儿痊愈的有 18 例, 占 38.30%, 显效的有 13 例, 占 27.66%, 有效的有 6 例, 占 12.77%, 无效的有 10 例, 占 21.28%, 总有效的有 37 例, 占 78.72%; 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿疗效情况有明显差异 ( $P<0.05$ ), 肤康搽剂组虫咬皮炎病人治愈的总有效率显著高于常规组。

### 2.3 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿症状评分情况对比

可以看出, 治疗前肤康搽剂组的症状评分是 ( $6.26 \pm 1.25$ ), 治疗后肤康搽剂组湿疹患儿的症状评分为 ( $1.13 \pm 0.57$ ); 治疗前常规组湿疹患儿的症状评分为 ( $6.32 \pm 1.34$ ), 治疗后常规组的症状评分是 ( $1.56 \pm 0.72$ ); 治疗前肤康搽剂组湿疹患儿和常规组湿疹患儿的症状评分没有明显差异 ( $P>0.05$ ), 治疗后肤康搽剂组湿疹患儿和常规组湿疹患儿的症状评分出现了明显差异 ( $P<0.05$ ), 肤康搽剂组湿疹患儿的症状评分明显低于常规组。

### 2.4 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿不良反应情况对比

可以看出, 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿在治疗期间发生不良反应的情况没有显著差异 ( $P>0.05$ ) 。

## 3 讨论

湿疹是多种因素所引起的皮肤病, 过往文献中显示<sup>[3]</sup>, 湿疹的病因目前尚未明确, 可能与情绪、睡眠等内在原因以及气候、食物等外在原因相关。本研究中通过对照分组进行研究指出肤康搽剂能够明显改善患儿湿疹的症状积分, 提高治疗效果。

表 1 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿一般资料对比 ( $\bar{x} \pm s$ , %)

	性别		年龄
	男	女	
肤康搽剂组 (n=47)	29 (61.70)	18 (38.30)	2.34±1.24
常规组 (n=47)	27 (57.45)	20 (42.55)	2.32±1.73
t/ $\chi^2$ 值		0.177	0.064
P 值		0.674	0.949

表 2 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿疗效情况对比

	痊愈	显效	有效	无效	总有效
肤康搽剂组 (n=47)	24 (51.06)	13 (27.66)	8 (17.02)	2 (4.26)	45 (95.74)
常规组 (n=47)	18 (38.30)	13 (27.66)	6 (12.77)	10 (21.28)	37 (78.72)
$\chi^2$ 值					4.681
P 值					0.030

表 3 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿症状评分情况对比

	治疗前	治疗后
肤康搽剂组 (n=47)	6.26±1.25	1.13±0.57
常规组 (n=47)	6.32±1.34	1.56±0.72
t 值	0.224	3.210
P 值	0.823	0.002

表 4 肤康搽剂组和常规组湿疹患儿不良反应情况对比

	灼热	疼痛	红肿	总计
肤康搽剂组 (n=47)	1 (2.13)	1 (2.13)	4 (8.51)	6 (12.77)
常规组 (n=47)	2 (4.26)	1 (2.13)	1 (2.13)	4 (8.51)
$\chi^2$ 值				0.112
P 值				0.738

肤康搽剂是由苦参、黄连、川穹等多种药材构成的纯中药制品，苦参等药材可以清热燥湿，川穹等药材可以抗菌消炎，多种药材共同作用之下，使得药物起到明显的抗炎、止痒等效果。彭俊等人<sup>[4]</sup>指出，肤康搽剂能够明显提高治愈率，改善皮肤生理功能。过往研究也指出<sup>[5-8]</sup>，肤康搽剂对于皮炎、湿疹等皮肤疾病的疗效明显，与本次研究结果相似。

#### 4 结论

肤康搽剂能够明显改善患儿湿疹的症状积分，治疗效果明显的同时不会出现明显不良反应，可在临床推广使用。

#### 参考文献

- [1] 刘奇.基于补土思想的中医湿疹内治思路探讨[J].吉林中医药,2015,(8):769-771,781.
- [2] 张学军.皮肤性病学[M].9 版.北京: 人民卫生出版社, 2018: 131.
- [3] 阎长江. 0.05%地奈德乳膏治疗儿童湿疹的疗效观察[J]. 中国医药指南,2019,17(04):128-129.
- [4] 彭俊. 肤康搽剂治疗儿童湿疹 68 例临床观察[J]. 中国民族民间医药,2017,26(20):91-92.

- [5] 向海军,周芳,孙居一,张灵芝. 肤康搽剂治疗新生儿尿布皮炎的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志,2020,13(18):56-58.
- [6] 郑佳宁. 肤康搽剂联合地奈德乳膏治疗儿童湿疹 100 例的价值研究[J]. 人人健康,2020,(06):228.
- [7] 于洁. 肤康搽剂治疗儿童瘙痒性皮肤病的效果及对生活质量的影响[J]. 广东医学,2018,39(S1):234-236.
- [8] 李巍,钱华,吴亚芬,鲁慧,徐荣华. 肤康搽剂治疗婴幼儿

痱子临床疗效观察[J]. 儿科药学杂志,2014,20(07):32-33.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**