

复方黄柏液联合多粘菌素 B 软膏促进面部创伤性创面愈合

王 瑞 曹鸿玮

[摘要] 目的: 评价复方黄柏液联合复方多粘菌素 B 软膏应用于面部创伤性创面愈合的疗效。方法: 将 180 例面部创伤性治疗后患者随机分成治疗组(90 例)和对照组(90 例)。治疗组给予复方黄柏液联合复方多粘菌素 B 软膏外用, 对照组给予复方多粘菌素 B 软膏外用, 结果: 治疗组痊愈率为 97.78%, 对照组痊愈率为 87.78%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 复方黄柏液联合复方多粘菌素 B 软膏能促进面部创伤性创面的愈合。

[关键词] 复方黄柏液; 复方多粘菌素 B 软膏

Compound huangbai solution combined with polymyxin B ointment promotes reconstructive wound healing on face

WANG Rui, CAO Hong-wei. Department of Dermatology and Venereology, The Fifth Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, 450052

[Abstract] **Objective:** To assess the efficacy of compound huangbai solution combined with compound polymyxin B ointment on reconstructive healing on face. **Methods:** One hundred and eighty cases were randomly divided into treatment group and control group. In the treatment group, compound huangbai solution and compound polymyxin B ointment were used. In the control group, compound polymyxin B ointment was used. **Results:** The effective rates in the two groups were 97.78% and 87.78% respectively, with a significant difference ($P < 0.01$). **Conclusion:** Compound huangbai solution combined with compound polymyxin B ointment can promote the reconstructive wound healing on face.

[Key words] compound huangbai solution; compound polymyxin B ointment

复方黄柏液是一种外用的中成药,具有消肿祛腐的作用。复方多粘菌素 B 软膏是一种复方制剂,每 10 g 中含硫酸多粘菌素 B 50 000 单位、硫酸新霉素 35 000 单位、杆菌肽 5000 单位以及盐酸利多卡因 400 mg,可用于预防皮肤创面的感染。¹ 我院 2011 年 11 月至 2012 年 2 月应用复方黄柏液联合复方多粘菌素 B 软膏外用面部创伤性治疗(激光、电离子、微波)后,取得了满意疗效,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料 所有入选的面部创伤性治疗(激光、电离子、微波)患者 180 例均来自我科门诊,其中脂溢性角化 40 例,睑黄瘤 34 例,扁平疣 30 例,皮内痣 25 例,汗管瘤 24 例,寻常疣 16 例,皮角 7 例,蜘蛛痣 4 例。

排除标准: 已知对复方黄柏液和复方多粘菌素 B 软膏中任一成分过敏者;有严重肝肾疾病者;有耳毒性症状者;孕妇及哺乳期妇女。

将入选的 180 例患者随机分为治疗组和对照组。其中治疗组 90 例,男 34 例,女 56 例,年龄 7~71 岁,创伤性治疗后给予复方黄柏液和复方多粘菌素 B 软膏外用,每日各 2 次,每次间隔 2 h 及以上;对照组 90 例,男 28 例,女 62 例,年龄 9~69 岁,创伤性治疗后给

予复方多粘菌素 B 软膏外用,每日 2 次。两组均 10 天后复诊观察创面愈合情况,并评价治疗效果和安全性。

1.2 疗效判断标准² 痊愈:创面完全消失;显效:创面消退 $\geq 75\%$;好转:创面消退 $\geq 50\%$ 但 $< 75\%$;无效:创面消退 $< 50\%$ 或加重。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 11.0 软件,采用 χ^2 检验进行分析。 $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

治疗组和对照组比较痊愈率有统计学差异(均 $P < 0.05$),见表 1。两组均未出现不良反应。

表 1 两组疗效比较

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	痊愈率(%)
治疗组	90	88	2	0	0	97.78
对照组	90	79	10	1	0	87.78

注: $\chi^2 = 5.306, P = 0.021$

3 讨论

复方黄柏液由黄柏、连翘和蜈蚣等组成,具有清热解毒,消肿祛腐的作用,有报道复方黄柏液具有促进伤口愈合,抗菌消炎作用。³ 复方多粘菌素 B 软膏是由 3 种抗菌药物组合而成的三抗软膏,为历版美国药典所载,是目前欧美国家细菌性皮肤感染防治药中使用最广、作用最强的制剂。^{4,5} 其三抗组方抗菌谱互

作者单位:郑州大学第五附属医院皮肤科,郑州,450052

补,抗菌范围大,其相互间的协同和叠加作用使抗菌能力增强。且局部应用三抗软膏在减少瘢痕生成和伤口处色素生成方面有明显效果。¹

参 考 文 献

- 1 Berger RS, Pappert AS, Van Zile PS, et al. A newly formulated topical triple - antibiotic ointment minimizes scarring. *Cutis*, 2000, 65(6):401-404.
- 2 于国钢,章莉.康复新液治疗尖锐湿疣 CO₂ 激光术后创面的疗效观察. *中国医药指南*, 2011, 9(14):291-292.

- 3 郭鸣放,宋建徽,谢彦华.复方黄柏液促进伤口愈合的实验研究. *河北医科大学学报*, 2001, 22(1):11-14.
- 4 Cesur S. Topical antibiotics and clinical use. *Mikrobiyol Bul*, 2002, 36(3-4):353-361.
- 5 Bonomo RA, Van Zile PS, Li Q, et al. Topical triple-antibiotic ointment as a novel therapeutic choice in wound management and infection prevention: a practical perspective. *Expert Rev Infect Ther*, 2007, 5(5):773-782.

(收稿:2012-03-11)

百癣夏塔热片联合窄波 UVB 治疗寻常型银屑病疗效评价

霍亚兰 蔡 华 李清洁

[摘要] 目的:评价百癣夏塔热片联合窄波 UVB 治疗寻常型银屑病的疗效。方法:87 例患者随机分为 2 组,治疗组(42 例)采用百癣夏塔热片联合窄波 UVB 治疗,对照组(45 例)仅窄波 UVB 照射,两组均外擦醋酸曲安奈德软膏,疗程均为 8 周。结果:两组有效率分别为 92.9% 和 77.8%,差异有显著性($P<0.05$)。结论:百癣夏塔热片联合窄波 UVB 治疗寻常型银屑病有效。

[关键词] 百癣夏塔热片; 窄波 UVB; 寻常型银屑病

Assessment of therapeutic effect of oral baixuanxiatare combined with NB-UVB on psoriasis vulgaris
HUO Ya-lan, CAI Hua, LI Qing-jie. Department of Dermatology, Karamay Center Hospital, Xinjiang, 834000
[Abstract] **Objective:** To assess the efficacy of oral baixuanxiatare combined with NB-UVB on psoriasis vulgaris. **Methods:** 87 patients were randomly divided into two groups, In the treatment group (42 patients), oral baixuanxiatare tablets and NB-UVB were applied in the control group(45 patients), only NB-UVB was used. The patients in the two groups were given the triamcinolone acetonide acetate urea ointment for external use. **Results:** After 8 week treatment the effective rates in the two groups were 92.9% and 77.8% respectively, with a significant difference ($P<0.01$). **Conclusion:** Oral baixuanxiatare tablets combined with NB-UVB is effective in the treatment of psoriasis vulgaris.

[Key words] baixuanxiatare tablets; narrow-band UVB; psoriasis vulgaris

我们于 2011 年应用百癣夏塔热片联合窄波 UVB 治疗寻常型银屑病,取得了满意的疗效,现总结报道如下。

1 资料和方法

1.1 资料 全部病例均为我院门诊寻常型银屑病患者,中医辨证属血热型和热毒型。87 例患者随机分为治疗组和对照组。治疗组 42 例,男 22 例,女 20 例;年龄 12~59 岁;病程 6 天~37 年;治疗前银屑病皮损面积和严重程度指数(PASI)积分为 11.2 ± 2.4 分。对照组 45 例,男 23 例,女 22 例;年龄 10~67 岁;病程 1 周~44 年;治疗前银屑病皮损面积和严重程度指数(PASI)积分为 10.1 ± 2.8 分。两组患者在性别、年龄、临床辨证分型和病情程度等方面比较差异均无显著性(均 $P>0.05$)。剔除标准:①对百癣夏塔热片组方

中药物有过敏者;②有严重器质性疾病,心、肝、肾功能异常、神经系统疾病及脂质代谢异常者;③妊娠、哺乳期妇女、小于 10 岁儿童;④近 4 周内系统使用糖皮质激素、免疫抑制剂及维 A 酸制剂者;⑤中医辨证属虚寒型者。

1.2 方法 两组均采用德国 Waldmann 公司生产的窄波 UVB 仪,波长范围 310~315 nm,峰值 311 nm。初始量 III 型皮肤为 $0\sim 3$ J/cm²,IV 型为 $0.4\sim 0.5$ J/cm²。¹以后增加固定量 0.1 J/cm²,如有轻度红斑、瘙痒,下次治疗量不变或增加间隔时间,直至症状消失。如有疼痛性红斑,则停止照射,直至红斑消失,再次照射时剂量比原剂量减少 15%。治疗期每周照射 3 次,巩固期每周 2 次,共 2 周,以后逐渐减量至每周 1 次,2 周 1 次,4 周 1 次,渐停。共观察 8 周。治疗组加用百癣夏塔热片(0.3 g/片)3~5 片口服,3 次/d。两组患者局部均常规外搽醋酸曲安奈德软膏,2 次/

作者单位:新疆克拉玛依市中心医院皮肤科,克拉玛依,834000