

消风止痒颗粒联合加巴喷丁治疗老年皮肤瘙痒症的疗效观察

张懿, 刘武林*, 徐晶, 沈悦, 杨平安

苏州市立医院北区 皮肤美容科, 江苏 苏州 215008

摘要: **目的** 探讨消风止痒颗粒联合加巴喷丁胶囊治疗老年皮肤瘙痒症的临床疗效。**方法** 选取2016年1月—2017年1月苏州市立医院收治的老年性瘙痒症患者88例为研究对象, 根据患者病例单双号分为对照组和治疗组, 每组各44例。对照组口服加巴喷丁胶囊, 0.3 g/次, 3次/d。治疗组在对照组基础上口服消风止痒颗粒, 2袋/次, 3次/d。两组患者均治疗28 d。观察两组的临床疗效, 比较两组的瘙痒评分情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为63.63%、88.64%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组瘙痒程度、瘙痒部位、瘙痒频率、对睡眠的影响和总评分均显著降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组这些观察指标明显低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 消风止痒颗粒联合加巴喷丁胶囊治疗老年皮肤瘙痒症具有较好的临床疗效, 可改善临床症状, 安全性较好, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 消风止痒颗粒; 加巴喷丁胶囊; 老年皮肤瘙痒症; 瘙痒评分

中图分类号: R986 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)11-2231-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.11.041

Clinical observation of Xiaofeng Zhiyang Granules combined with gabapentin in treatment of senile skin pruritus

ZHANG Yi, LIU Wu-lin, XU Jing, SHEN Yue, YANG Ping-an

Department of Skin Cosmetology, North District of Suzhou Municipal Hospital, Suzhou 215008, China

Abstract: Objective To investigate the efficacy of Xiaofeng Zhiyang Granules combined with Gabapentin Capsules in treatment of senile skin pruritus. **Methods** Patients (88 cases) with senile skin pruritus in Suzhou Municipal Hospital from January 2016 to January 2017 were enrolled in this study. According to patient case odd even number, patients were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 44 cases. Patients in the control group were *po* administered with Gabapentin Capsules, 0.3 g/time, three times daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Xiaofeng Zhiyang Granules on the basis of the control group, 2 bags/ time, three times daily. Patients in two groups were treated for 28 d. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and the pruritus scores in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 63.63% and 88.64%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, itching degree scores, itching site scores, itching frequency scores, itching to sleep scores, and the total scores in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the observational indexes in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Xiaofeng Zhiyang Granules combined with Gabapentin Capsules has clinical curative effect in treatment of senile skin pruritus, can improve clinical symptoms, with good safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Xiaofeng Zhiyang Granules; Gabapentin Capsules; senile skin pruritus; pruritus score

老年性瘙痒症是皮肤科常见病, 临床表现为皮肤剧烈瘙痒, 继发血痂、抓痕、苔藓样变等。老年性瘙痒症的发病原因复杂, 由于皮肤瘙痒导致患者

情绪焦躁、睡眠障碍, 严重影响患者生活质量。加巴喷丁是一种新型抗癫痫药, 能有效抑制毒素刺激导致的感觉通路传导, 从而达到缓解皮肤瘙痒的目

收稿日期: 2017-06-26

作者简介: 张懿(1971—), 女, 本科, 副主任医师, 研究方向: 皮肤科常见病危重病及疑难病。Tel: 13776052211 E-mail: szhangy7102@163.com

*通信作者 刘武林, 男, 副主任医师, 擅长各种畸形、瘢痕整形, 各种体表肿瘤、缺损的治疗。Tel: 13962184475

的^[1]。目前, 西医主要采用镇静药和抗过敏药治疗为主, 虽然取得了一定的疗效, 但容易反复发作^[2]。消风止痒颗粒具有除湿止痒、消风清热的功效, 能够显著减轻瘙痒症状^[3]。因此本研究选取 2016 年 1 月—2017 年 1 月苏州市立医院收治的 88 例老年性瘙痒症患者采用消风止痒颗粒联合加巴喷丁胶囊治疗, 取得了良好的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月—2017 年 1 月苏州市立医院收治的老年性瘙痒症患者 88 例为研究对象。其中男 54 例, 女 34 例; 年龄 60~79 岁, 平均 (68.5±8.5) 岁; 病程 3 个月~10 年, 平均 (2.5±1.8) 年。

纳入标准: 诊断符合《临床皮肤病学》^[4]诊断标准; 年龄≥60 岁; 全身或多个部位皮肤瘙痒; 患者知情同意。

排除标准: 合并严重心肝脾肺肾功能不全、心脑血管系统疾病、糖尿病、肿瘤、血液系统疾病者; 近 1 个月使用过糖皮质激素和抗生素治疗者; 对治疗药物过敏者。

1.2 分组和治疗方法

根据患者病例单双号分为对照组和治疗组, 每组各 44 例。对照组男 26 例, 女 18 例; 年龄 60~79 岁, 平均年龄 (69.5±9.5) 岁; 病程 3 个月~10 年, 平均病程 (2.8±1.6) 年。治疗组男 28 例, 女 16 例; 年龄 60~76 岁, 平均年龄 (67.5±9.0) 岁; 病程 4 个月~9 年, 平均病程 (2.2±1.8) 年。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较无显著性差异, 具有可比性。

对照组口服加巴喷丁胶囊 (江苏恩华药业股份有限公司生产, 规格 0.3 g/粒, 产品批号 20151104), 0.3 g/次, 3 次/d。治疗组在对照组基础上口服消风止痒颗粒 (烟台东城大洋药品有限公司生产, 规格 6 g/袋, 产品批号 20151129), 2 袋/次, 3 次/d。两

组患者均连续治疗 28 d。

1.3 临床疗效评价标准^[5]

疗效指数<20%为无效; 疗效指数 20%~59%为好转; 疗效指数 60%~89%为显效; 疗效指数≥90%为痊愈。

疗效指数 = (治疗前瘙痒评分 - 治疗后瘙痒评分) / 治疗前瘙痒评分

总有效率 = (治愈 + 显效) / 总例数

1.4 观察指标

治疗前后, 采用瘙痒评分等级标准进行瘙痒评分。瘙痒评分包括瘙痒程度、瘙痒部位、频率和对睡眠影响 4 个部分, 总评分为 4 项之和^[5]。瘙痒程度: 无瘙痒; 轻度瘙痒无需搔抓; 中度瘙痒需要搔抓, 皮肤可见抓痕, 经搔抓后仍无法缓解; 重度瘙痒, 搔抓可见皮肤破损; 分别记为 0、1、2、3、4 分。瘙痒频率: 无瘙痒, 瘙痒持续时间<30 min, 瘙痒持续时间 30 min~2 h, 瘙痒持续时间>2 h, 分别记为 0、1、2、3 分。瘙痒部位: 1~2 个部位; ≥3 个部位且瘙痒总面积<体表面积 50%; 瘙痒总面积>体表面积 50%; 分别记为 0、1、2、3 分。对睡眠影响评分: 无影响; 因瘙痒觉醒 1 次; 觉醒 2 次; 觉醒≥3 次; 分别记为 0、1、2、3、4 分。

1.5 不良反应观察

治疗期间记录两组患者不良反应发生情况。

1.6 统计学方法

统计分析所有资料采用 SPSS 20.0 进行分析处理, 瘙痒评分采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 行 t 检验, 疗效以百分率表示, 采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后, 对照组治愈 8 例, 显效 20 例, 总有效率为 63.63%; 治疗组治愈 15 例, 显效 24 例, 总有效率为 88.64%, 两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	治愈/例	显效/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	44	8	20	4	12	63.63
治疗	44	15	24	2	3	88.64*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.2 两组瘙痒评分比较

治疗后, 两组瘙痒程度、瘙痒部位、瘙痒频率、对睡眠的影响和总评分均显著降低, 同组治疗前后

比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组这些观察指标明显低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组瘙痒评分比较 ($\bar{x} \pm s, n = 44$)
Table 2 Comparison on pruritus scores between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 44$)

组别	观察时间	瘙痒程度评分/分	瘙痒部位评分/分	瘙痒频率评分/分	对睡眠的影响评分/分	总评分/分
对照	治疗前	3.20 ± 0.90	2.38 ± 0.82	2.30 ± 0.70	3.10 ± 0.65	10.98 ± 1.30
	治疗后	2.36 ± 1.11 [▲]	1.96 ± 0.89 [▲]	1.82 ± 1.15 [▲]	2.05 ± 0.78 [▲]	8.19 ± 1.20 [▲]
治疗	治疗前	3.15 ± 0.86	2.45 ± 0.75	2.25 ± 0.68	3.05 ± 0.85	10.90 ± 1.35
	治疗后	1.15 ± 0.56 ^{*▲}	1.05 ± 0.86 ^{*▲}	1.03 ± 0.15 ^{*▲}	1.25 ± 0.63 ^{*▲}	4.48 ± 1.05 ^{*▲}

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$
* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.3 两组不良反应比较

在治疗过程中, 对照组发生嗜睡2例, 乏力1例, 头晕2例, 腹泻1例, 口干2例, 不良反应发生率为18.18%; 治疗组发生嗜睡3例, 乏力2例, 头晕1例, 腹泻2例, 口干1例, 不良反应发生率为20.45%。两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

老年性瘙痒症虽然对人体伤害不大, 但其病程长, 治疗后容易反复发作, 影响老年患者的生活质量。临床上, 西医常采用抗组胺药物治疗, 但疗效一般, 难以彻底治愈, 往往导致患者对治疗失去信心和耐心^[6]。

加巴喷丁具有与 γ -氨基丁酸 (GABA) 类似的结构, 是一种新型抗癫痫药物。加巴喷丁主要通过抑制神经的钙离子通道, 从而起到治疗瘙痒的功效, 其作用过程类似于治疗神经痛的作用机制^[7]。外周血中 Ca^{2+} 经由花生四烯酸途径可转化为免疫系统炎症反应调节物质, 加巴喷丁不但能通过抑制突触后膜电压依赖性 Ca^{2+} 通道, 阻止其涌入, 还能通过阻断病变神经的异常放电活动, 从而降低神经末梢的灵敏度, 降低瘙痒程度^[8]。同时, 加巴喷丁还具有镇静、抗焦虑作用^[9]。加巴喷丁治疗老年性瘙痒症已有广泛报道。蒋亚辉等^[10]报道称, 采用依巴斯汀联合加巴喷丁治疗老年性瘙痒治疗后2周总有效率可到达60.0%。梁海君等^[11]采用加巴喷丁治疗维持性血液透析尿毒症患者皮肤瘙痒症, 结果表明其总有效率为92.85%, 且对维持性血液透析尿毒症患者血常规、尿素氮、血生化、肌酐及甲状旁腺激素无

明显影响, 安全有效。

老年性瘙痒属祖国医学中“痒风”“风瘙痒”范畴, 认为四季均可发生, 冬季为甚^[12]。风痒者, 是体虚受风, 血气相搏与风人滕理而俱, 往来于皮肤之间, 邪气微不能充饥为痛, 故疹痒, 治以清热凉血疏风、养血润肤等方。消风止痒颗粒原方出自《外科正宗》经典方剂消风散, 主要包括苍术(炒)、防风、荆芥、石膏、蝉蜕、亚麻子、甘草、地黄、当归、地骨皮、木通等^[13]。诸药配伍, 严谨合理, 既有除湿止痒、疏风清热之功, 又有活血消疹、凉血润燥之效^[14-15]。本研究结果显示, 治疗组和对照组总有效率分别为88.64%、64.63%, 两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 表明消风止痒颗粒联合加巴喷丁治疗老年性瘙痒症疗效显著, 效果优于单用加巴喷丁治疗。不良反应结果表明, 消风止痒颗粒联合加巴喷丁治疗老年性瘙痒症具有较好的安全性。

综上所述, 消风止痒颗粒联合加巴喷丁胶囊治疗老年皮肤瘙痒症具有较好的临床疗效, 可改善临床症状, 安全性较好, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 后文俊, 包 军. 威伐光联合加巴喷丁治疗带状疱疹后神经痛的疗效 [J]. 实用医学杂志, 2014, 30(24): 4026-4027.
- [2] 熊文君, 罗小军. 老年性皮肤瘙痒症的中西医结合治疗研究进展 [J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(33): 3757-3759.
- [3] 李政敏. 消风止痒颗粒治疗皮肤瘙痒症疗效观察 [J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2009, 25(10): 781-781.

- [4] 赵 辨. 临床皮肤病学 [M]. 第3版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2001: 707.
- [5] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行) [M]. 中国医药科技出版社, 2002.
- [6] 蔡瑞康, 党育平, 许灿龙. 老年性皮肤瘙痒症研究概况 [J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2011, 27(6): 6-8.
- [7] 黄佑庆. 加巴喷丁药理学及其在神经痛治疗方面的研究 [J]. 医学信息, 2011, 24(5): 2073-2074.
- [8] 孙晓迪, 朱敏敏, 陈晓东, 等. 加巴喷丁对大鼠背根神经节神经元高电压激活钙电流的影响 [J]. 中华医学杂志, 2011, 91(24): 1713-1717.
- [9] Anand S. Gabapentin for pruritus in palliative care [J]. *Am J Hosp Palliat Care*, 2013, 30(2): 192-196.
- [10] 蒋亚辉. 依巴斯汀联合加巴喷丁治疗老年性瘙痒症的效果观察 [J]. 中国当代医药, 2015, 22(32): 136-138.
- [11] 梁海君, 赵敬茹, 于金秋, 等. 加巴喷丁对维持性血液透析尿毒症患者皮肤瘙痒症的疗效观察 [J]. 军医进修学院学报, 2011, 32(9): 934-936.
- [12] 陈可儿. 老年性皮肤瘙痒症中医治疗进展 [J]. 浙江中西医结合杂志, 2009, 19(9): 592-593.
- [13] 韩莉, 李红梅, 王平, 等. 消风止痒颗粒抗过敏止痒作用的实验研究 [J]. 药学研究, 2010, 29(9): 560-562.
- [14] 龚 炯, 王米君, 霍苏琛. 消风止痒颗粒联合依巴斯汀治疗慢性荨麻疹 63 例 [J]. 医药导报, 2014, 33(5): 622-624.
- [15] 李俊平, 王晓黎, 葛泉丽, 等. 消风止痒颗粒治疗儿童皮肤瘙痒的实验研究与临床疗效观察 [J]. 药学研究, 2013, 32(12): 695-696.