

中图分类号: R969.4; R986

文献标志码: A

文章编号: 1006-4931(2025)05-0107-04

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2025.05.023



复方马齿苋洗剂联合地奈德乳膏治疗婴幼儿急性湿疹临床观察*

欧阳雪¹, 刘成鼎^{1△}, 杨雅琳², 郑欣³, 龙永婷¹, 禹小凤¹, 刘晏池¹, 邓春月¹

(1. 重庆市垫江县中医院, 重庆 408300; 2. 重庆市中医院, 重庆 400021; 3. 重庆市垫江县人民医院, 重庆 408300)
摘要:目的 探讨复方马齿苋洗剂联合地奈德乳膏对婴幼儿急性湿疹患儿炎症因子水平的影响。方法 选取重庆市垫江县中医院2021年11月至2023年6月收治的湿热浸淫型急性湿疹患儿62例,按随机数字表法分为对照组和观察组,各31例。对照组患儿采用西医常规治疗(涂搽地奈德乳膏),观察组患儿在对照组基础上加用复方马齿苋洗剂,两组患儿均治疗1周。结果 治疗后,两组患儿的皮肤病变范围、皮损严重程度、主观程度评分及特异性皮炎严重程度评估量表(SCORAD)积分均显著降低($P < 0.05$),且观察组均显著低于对照组($P < 0.05$);两组患儿血清白三烯B₄、肿瘤坏死因子- α 、胸腺基质淋巴细胞生成素、白细胞介素6、白细胞介素10水平均显著降低($P < 0.05$),且观察组均显著低于对照组($P < 0.05$)。湿疹皮损处主要检出金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌、杆菌等,观察组治疗后的细菌检出率显著低于对照组(16.13%比25.81%, $P < 0.05$)。观察组和对照组不良反应相当(6.45%比9.68%, $P > 0.05$)。结论 复方马齿苋洗剂联合地奈德乳膏治疗婴幼儿急性湿疹,可降低患儿的血清炎症因子水平,改善皮损严重程度,且安全性良好。
关键词: 复方马齿苋洗剂; 地奈德乳膏; 婴幼儿; 急性湿疹; 炎症因子

Clinical Observation of Compound Purslane Lotion Combined with Desonide Cream in the Treatment of Infants and Young Children with Acute Eczema

OUYANG Xue¹, LIU Chengding¹, YANG Yalin², ZHENG Xin³, LONG Yongting¹, YU Xiaofeng¹, LIU Yanchi¹, DENG Chunyue¹

(1. Chongqing Dianjiang County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chongqing, China 408300; 2. Chongqing Traditional Chinese Medicine Hospital, Chongqing, China 400021; 3. Dianjiang County People's Hospital, Chongqing, China 408300)

Abstract: Objective To investigate the effect of Compound Purslane Lotion combined with Desonide Cream on the levels of inflammatory factors in infants and young children with acute eczema. **Methods** Sixty-two infants and young children with damp heat immersion type acute eczema admitted to the Chongqing Dianjiang County Hospital of Traditional Chinese Medicine from November 2021 to June 2023 were selected and divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 31 cases in each group. The infants and young children in the control group received conventional Western medicine treatment (Desonide Cream), on this basis, the infants and young children in the observation group received Compound

*基金项目: 重庆市科卫联合医学科研项目[2022MSXM160]。

第一作者: 欧阳雪, 女, 硕士研究生, 主管中药师, 研究方向为中药临床药学及中药制剂, (电子信箱)332628821@qq.com。

△通信作者: 刘成鼎, 男, 硕士研究生, 副主任药师, 研究方向为药事管理学及中药制剂, (电子信箱)59712281@qq.com。

- [11] 肖莉, 齐慧丽, 洪蕾, 等. 腔内三维超声联合临床指标对剖宫产术后子宫切口憩室致子宫异常出血的价值[J]. 分子影像学杂志, 2024, 47(2): 143-144.
- [12] 谢红宁, 林美芳. 剖宫产瘢痕妊娠与瘢痕憩室超声诊断及临床意义[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2018, 34(8): 838-841.
- [13] SHI H, HE JY, GAO YH, et al. Treatment of C-section diverticula with hysteroscopic resection in women without child-bearing intention: a retrospective cohort study [J]. BMC Women's Health, 2020, 20(1): 75.
- [14] 李扬, 董倩, 贾海燕, 等. 经阴道三维超声诊断剖宫产术后子宫瘢痕憩室461例临床分析[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(8): 1759-1762.
- [15] JORDANS IPM, DE LEEUW RA, STEGWEE SI, et al. Sonographic examination of uterine niche in non-pregnant women: a modified Delphi procedure[J]. Ultrasound Obstet Gynecol, 2019, 53(1): 107-115.
- [16] POMORSKI M, FUCHS T, ZIMMER M. Prediction of uterine dehiscence using ultrasonographic parameters of cesarean section scar in the nonpregnant uterus: a prospective observational study[J]. BMC Pregnancy Childbirth, 2014, 14: 365.
- [17] 王丽丽. 参芪四花汤治疗子宫切口假腔气虚血瘀证的临床疗效及安全性分析[J]. 中医临床研究, 2016, 8(24): 85-87.
- [18] 余欣彤, 甘力帆, 邓桂海, 等. 不同炮制时间茜草炭的色度值与特征图谱的相关性研究[J]. 中国药理学杂志, 2023, 58(23): 2157-2164.
- [19] 赵小忠. 巴豆煨丝瓜络合重用黄芪、白术治疗肝病顽固性腹水的临床效果研究[J]. 中国实用医药, 2023, 18(20): 138-141.
- [20] 侯亮民, 李歌. 党参-黄芪药对保护大鼠急性肾损伤模型的作用机制研究[J]. 河西学院学报, 2023, 39(5): 29-34.
- [21] 宋亚南. 基于数据挖掘的新安医家妇科常见病辨治特色与用药规律研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2017.

(收稿日期: 2024-01-19; 修回日期: 2024-09-20)

Purslane Lotion. Both groups were treated for one week. **Results** After treatment, the range of skin lesions, severity of skin lesions, subjective degree score, and Scoring Atopic Dermatitis (SCORAD) score in the two groups significantly decreased ($P < 0.05$), and those in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$); the levels of serum leukotriene B₄, tumor necrosis factor - α , thymic stromal lymphopoietin, interleukin - 6, and interleukin - 10 in the two groups significantly decreased ($P < 0.05$), and those in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). The main bacteria detected in eczema lesions were *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, and *Bacteroides*, and the bacterial detection rate in the observation group after treatment was significantly lower than that in the control group (16.13% vs. 25.81%, $P < 0.05$). The incidence of adverse reactions was comparable between the observation group and the control group (6.45% vs. 9.68%, $P > 0.05$). **Conclusion** Compound Purslane Lotion combined with Desonide Cream in the treatment of infants and young children with acute eczema can reduce the levels of serum inflammatory factors, improve the severity of skin lesions, and has good safety.

Key words: Compound Purslane Lotion; Desonide Cream; infants and young children; acute eczema; inflammatory factors

湿疹也称特应性皮炎或特应性湿疹, 主要发生人群为儿童^[1]。湿疹是一种慢性炎症性皮肤病, 病因复杂, 涉及基因、环境、免疫系统和皮肤屏障损伤间的相互作用, 临床症状主要有皮疹、疱疹、瘙痒、红斑等。临床多采用外用糖皮质激素类、硬膏、乳剂等药物治疗, 但疗效欠佳, 且有药品不良反应(ADR)^[2]。地奈德乳膏是治疗皮炎、湿疹等皮肤病的常用糖皮质激素药, 单用疗效不佳, 长期使用可能引发色素沉着、皮炎等ADR。故需寻找有效的治疗方式, 以提高临床疗效。目前, 中西医结合治疗湿疹在临床被广泛应用。复方马齿苋洗剂为中药外敷剂, 含马齿苋、鱼腥草、忍冬藤、石膏、野菊花等药物。研究发现, 马齿苋及其复方制剂治疗湿疹的疗效良好, 可起到抗炎、抗菌、提高免疫力等作用^[3]。白三烯B₄(LTB₄)是一种重要的炎性介质, 机体发生过敏性炎症反应时会大量释放, 其水平升高会引发荨麻疹等多种炎症疾病^[4]。胸腺基质淋巴细胞生成素(TSLP)是一种过敏因子, 可调节机体炎症反应^[5]。目前, 有关复方马齿苋洗剂联合地奈德乳膏治疗婴幼儿急性湿疹的研究较少。为此, 本研究中探讨了复方马齿苋洗剂联合地奈德乳膏对婴幼儿急性湿疹患儿炎症因子水平的影响。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准: 符合《皮炎湿疹类疾病规范化诊断术语专家共识》中湿疹西医诊断标准^[6], 以及中医辨证中湿热浸淫证的诊断标准^[7]; 年龄小于3岁。本研究方案经医院医学伦理委员会批准(审查意见号: 2021 - KY - NO17 - 1), 患儿监护人签署知情同意书。

排除标准: 对本研究中所用药物过敏和不耐受; 合并精神或神经性疾病; 免疫系统疾病; 肝、肾、肺等器官功能不全。

病例选择与分组: 选取重庆市垫江县中医院2021年11月至2023年6月收治的湿热浸淫型急性湿疹患儿

62例, 按随机数字表法分为对照组和观察组, 各31例。两组患儿一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。详见表1。

表1 两组患儿一般资料比较($n = 31$)

Tab. 1 Comparison of the patients' general data between the two groups ($n = 31$)

组别	性别(男/女, 例)	年龄($\bar{X} \pm s$, 月)	体质量($\bar{X} \pm s$, kg)	病程($\bar{X} \pm s$, d)
对照组	13/18	19 $\pm$ 8	9.12 $\pm$ 1.05	7.12 $\pm$ 0.80
观察组	16/15	22 $\pm$ 9	9.56 $\pm$ 1.24	6.86 $\pm$ 0.70
χ^2/t 值	0.202	1.159	1.547	1.713
P 值	0.653	0.250	0.126	0.091

1.2 方法

两组患儿均予湿敷、饮食干预等基础治疗。在此基础上, 对照组患儿外用地奈德乳膏(重庆华邦制药有限公司, 国药准字H20060725, 规格为0.05%), 涂抹于发病部位, 每天2次。观察组患儿在对照组治疗基础上联合外用复方马齿苋洗剂(含马齿苋、鱼腥草、忍冬藤、石膏、野菊花各30g), 取50 mL, 用5 L温水稀释后全身泡浴, 水温以38℃为宜, 每日1次, 每次30 min。两组患儿均连续治疗1周。

1.3 观察指标

湿疹严重程度: 采用特应性皮炎严重程度评估量表(SCORAD)^[8]评估, 对皮肤病变范围(湿疹面积)、皮损严重程度、主观程度(瘙痒和睡眠质量)进行评分, SCORAD积分 = 皮肤病变范围评分/5 + 7 $\times$ 皮损严重程度评分/2 + 主观程度评分。

血清炎症因子水平: 采集患儿治疗前后清晨空腹静脉血各适量, 离心, 取血清, 采用酶联免疫吸附试验(ELISA)法测定LTB₄、TSLP、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素6(IL-6)、白细胞介素10(IL-10)水平。试剂盒均购于武汉赛培生物科技有限公司, 严格按试剂盒说明书操作。

细菌生长情况: 用无菌棉签轻轻刮拭湿疹皮损处,

顺时针或逆时针环形擦拭 3 次,再用干燥棉拭子擦拭 3~5 次,在 JHT-DDC 型超净工作台(济南康宝实验设备有限公司)接种分泌物至血培养皿(珠海美华医疗科技有限公司),置 HF240 型培养箱(上海力申科学仪器有限公司,温度 37℃,饱和湿度,有氧环境)培养 24 h,观察治疗前后金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌、杆菌等细菌的生长情况。

安全性:记录患儿治疗期间轻度腹泻、恶心、嗜睡等

ADR 发生情况,若出现严重 ADR,应及时干预并退出研究。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 21.0 统计学软件分析。计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,组内比较行配对样本 t 检验,组间比较行独立样本 t 检验;计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表 2 至表 5。

表 2 两组患儿 SCORAD 评分比较($\bar{X} \pm s$, 分, $n = 31$)

Tab. 2 Comparison of SCORAD scores between the two groups ($\bar{X} \pm s$, point, $n = 31$)

组别	皮肤病变范围		皮损严重程度		主观程度		SCORAD 积分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	54.78 ± 0.65	23.48 ± 0.42*	12.68 ± 1.84	6.16 ± 0.79*	12.65 ± 0.38	9.32 ± 3.89*	67.88 ± 6.46	35.58 ± 3.35*
观察组	54.65 ± 0.62	22.75 ± 0.38*	12.35 ± 1.87	5.72 ± 0.74*	12.72 ± 0.40	7.81 ± 3.84*	66.86 ± 6.56	32.38 ± 3.18*
t 值	0.889	6.648	0.156	6.696	0.802	9.424	0.362	8.696
P 值	0.363	< 0.05	0.884	< 0.05	0.425	< 0.05	0.541	< 0.05

注:与本组治疗前比较,* $P < 0.05$ 。表 3 同。

Note: Compared with those before treatment, * $P < 0.05$ (for Tab. 2 - 3).

表 3 两组患儿血清炎症因子水平比较($\bar{X} \pm s$, pg / mL, $n = 31$)

Tab. 3 Comparison of serum inflammatory factor levels between the two groups ($\bar{X} \pm s$, pg / mL, $n = 31$)

组别	LTB4		TNF- α		TSLP		IL-6		IL-10	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	56.85 ± 8.82	40.02 ± 5.84*	55.75 ± 6.68	42.65 ± 6.28*	4.18 ± 0.58	2.84 ± 0.64*	66.62 ± 8.12	42.85 ± 6.63*	29.85 ± 3.50	25.90 ± 5.65*
观察组	57.24 ± 9.05	35.89 ± 4.62*	56.13 ± 7.01	30.57 ± 5.36*	4.08 ± 0.46	2.18 ± 0.36*	67.35 ± 8.60	31.92 ± 5.42*	29.87 ± 3.86	23.15 ± 5.12*
t 值	0.195	3.508	0.248	9.254	0.854	5.685	0.390	8.072	0.024	2.281
P 值	0.846	< 0.05	0.805	< 0.05	0.396	< 0.05	0.697	< 0.05	0.981	< 0.05

表 4 两组患儿皮损处细菌检出情况比较[例(%), $n = 31$]

Tab. 4 Comparison of bacterial detection in skin lesions between the two groups [case (%), $n = 31$]

时间	组别	金黄色葡萄球菌	表皮葡萄球菌	杆菌	其他	合计
治疗前	对照组	12(38.71)	2(6.45)	2(6.45)	0(0)	16(51.61)
	观察组	10(32.26)	3(9.68)	1(3.23)	1(3.23)	15(48.39)
	χ^2 值					0.818
	P 值					0.366
治疗后	对照组	3(9.68)	4(12.90)	0(0)	1(3.23)	8(25.81)
	观察组	2(6.45)	2(6.45)	1(3.23)	0(0)	5(16.13)
	χ^2 值					5.165
	P 值					0.023

表 5 两组患儿不良反应发生情况比较[例(%), $n = 31$]

Tab. 5 Comparison of the incidence of adverse reactions between the two groups [case (%), $n = 31$]

组别	轻度腹泻	恶心	嗜睡	合计
对照组	1(3.23)	1(3.23)	1(3.23)	3(9.68)
观察组	1(3.23)	0(0)	1(3.23)	2(6.45)
χ^2 值				0.180
P 值				0.671

3 讨论

湿疹是影响儿童和成人最常见的炎性皮肤病,全球约有 20% 的儿童和 10% 的成人患病^[9]。湿疹可导致皮肤干燥、发痒、开裂、瘙痒、皮疹等,严重影响患者的生活质量^[10]。地奈德乳膏是治疗湿疹的常用药物,具有抗炎、止痒功效,可抑制组织的炎性反应,减轻临床症状^[11],但停药后复发率较高,且长期使用会产生 ADR。目前,中西药结合疗法被广泛应用于治疗湿疹^[12]。中医学中湿疹属“湿疮”范畴,以风、寒、湿、热邪为主要病因,治疗原则多以祛风、散寒、除湿、清热为主。复方马齿苋洗剂方中,马齿苋清热解毒、凉血止血,鱼腥草清热解毒、消痈排脓,忍冬藤清热解毒、疏风通络,野菊花疏风散热、清肝明目、清热解毒。现代药理学研究表明,马齿苋含黄酮类等物质,具有调节免疫反应、抗炎、抑菌、抗肿瘤、保护皮肤屏障等作用^[13]。鱼腥草中所含挥发油和黄酮类化合物具有抗炎、抗菌、抗病毒、增强免疫力等作用^[14]。野菊花的药用活性成分有黄酮类、萜类、挥发油类等,具有抗菌消炎、抗病毒等作用^[15]。研究发现,地奈德乳膏联合中药

治疗湿疹效果显著,且安全性较高^[16]。

本研究结果显示,观察组患儿治疗后的SCORAD各项评分及其积分均显著低于对照组($P < 0.05$),表明复方马齿苋洗剂联合地奈德乳膏可改善急性湿疹患儿的临床症状。分析原因,地奈德乳膏和复方马齿苋洗剂均有良好的抗炎、抑菌、止痒作用,两者联用具有协同增效作用,从而改善临床症状。湿疹的发病机制与机体的炎症反应密切相关,IL-6, TNF- α , IL-10, LTB₄, TSLP均为促炎细胞因子,在湿疹发病过程中起促进作用^[17]。本研究结果显示,观察组患儿治疗后的血清TNF- α , IL-6, IL-10, LTB₄, TSLP水平及皮损处细菌检出率均显著低于对照组($P < 0.05$),表明复方马齿苋洗剂联合地奈德乳膏可减轻急性湿疹患儿的炎症反应。分析原因,复方马齿苋洗剂中的马齿苋起抗炎作用的活性成分有花生四烯酸、 β -胡萝卜素、 β -谷甾醇等,能通过调节Toll样受体4/核因子- κ B信号通路等减轻炎症反应^[18];鱼腥草中的鱼腥草素能通过提高白细胞的吞噬活性,增强机体免疫力,黄酮类活性成分和挥发油具有抗炎活性^[19],几种物质共同作用起抗炎效果。另外,两组ADR发生率相当,表明复方马齿苋洗剂联合地奈德乳膏治疗婴幼儿急性湿疹的安全性较高。

综上所述,复方马齿苋洗剂联合地奈德乳膏治疗婴幼儿急性湿疹,可降低患儿的血清炎症因子水平,改善皮损严重程度,且安全性良好。但本研究存在样本量小、缺乏长期随访数据等不足,后续研究需扩大样本量,增加随访试验,以提高研究的可靠性。

参考文献

- [1] CHALMERS JR, HAINES RH, BRADSHAW LE, et al. Daily emollient during infancy for prevention of eczema: the BEEP randomised controlled trial [J]. *Lancet*, 2020, 395 (10228): 962-972.
- [2] AXON E, CHALMERS JR, SANTER M, et al. Safety of topical corticosteroids in atopic eczema: an umbrella review [J]. *BMJ Open*, 2021, 11(7):e046476.
- [3] 刘 俏,郭文静,魏文倩,等. 马齿苋治疗急性湿疹的研究进展[J]. *河北医药*, 2022, 44(21):3308-3312.
- [4] 王华胜,许 超. 过敏性紫癜患儿白三烯B₄和25-羟基维生素D₃水平与疾病严重程度的相关性研究[J]. *中国中西医结合皮肤性病学杂志*, 2021, 20(5):437-442.
- [5] 李 莉,隋亚平,耿雪静,等. 胸腺基质淋巴细胞生成素、Toll样受体2和免疫球蛋白E对小儿银屑病湿疹病变的预测价值[J]. *实用临床医药杂志*, 2022, 26(7):124-127.
- [6] 中华医学会皮肤性病学分会免疫学组,中国医师协会皮肤科医师分会指南制定与规范委员会. 皮炎湿疹类疾病规范化诊断术语专家共识[J]. *中华皮肤科杂志*, 2021, 54(11): 937-942.
- [7] 李 倩,吴文珍,艾芷莹,等. 基于共识法的湿疹诊断标准研究[J]. *世界科学技术-中医药现代化*, 2024, 26(6): 1660-1667.
- [8] NAVARRO - LÓPEZ V, RAMÍREZ - BOSCA A, RAMÓN - VIDAL D, et al. Effect of oral administration of a mixture of probiotic strains on SCORAD index and use of topical steroids in young patients with moderate atopic dermatitis: A randomized clinical trial [J]. *JAMA Dermatol*, 2018, 154(1):37-43.
- [9] CHOVIATYIA R. Atopic Dermatitis (Eczema) [J]. *JAMA*, 2023, 329(3):268.
- [10] FISHBEIN AB, SILVERBERG JI, WILSON EJ, et al. Update on Atopic Dermatitis: Diagnosis, Severity Assessment, and Treatment Selection [J]. *J Allergy Clin Immunol Pract*, 2020, 8(1):91-101.
- [11] 卞 旭,史 亮,孙 丹,等. 溺洗散联合0.05%地奈德乳膏治疗急性期特应性皮炎疗效观察[J]. *现代中西医结合杂志*, 2023, 32(1):80-84.
- [12] 章 斌,成周弦,李 萍,等. 蜈蚣汤中药溺渍联合氯地松乳膏治疗慢性湿疹的临床疗效[J]. *世界临床药物*, 2022, 43(5):589-595.
- [13] 王 娇,袁明金,张 华. 马齿苋化学成分与药理作用最新研究进展[J]. *中国野生植物资源*, 2023, 42(5):74-82.
- [14] LAI GH, WANG F, NIE DR, et al. Identifying Active Substances and the Pharmacological Mechanism of *Houttuynia cordata* Thunb. in Treating Radiation - Induced Lung Injury Based on Network Pharmacology and Molecular Docking Verification [J]. *Evid Based Complement Alternat Med*, 2022, 2022:3776340.
- [15] 汤亚芳,余婉婷,余 港,等. 野菊花药用活性成分及调控措施研究进展[J]. *中华中医药学刊*, 2023, 41(10):255-258.
- [16] 张敏霞,赵一丁,陈耀华. 消风散加减方联合地奈德乳膏治疗婴幼儿湿疹的临床效果[J]. *临床医学研究与实践*, 2021, 6(26):125-127.
- [17] 喻光莲,何 黎,刘彤云. 胸腺基质淋巴细胞生成素在特应性皮炎发病机制和治疗中的研究现状[J]. *中国皮肤性病学杂志*, 2023, 37(5):496-502.
- [18] CANNAVACCIUOLO C, NAPOLITANO A, HEISS EH, et al. *Portulaca oleracea*, a rich source of polar lipids: Chemical profile by LC-ESI/LTQOrbitrap/MS/MSn and in vitro preliminary anti-inflammatory activity [J]. *Food Chem*, 2022, 388: 132968.
- [19] 肖 娟,向安萍,张年凤. 鱼腥草的化学成分及药理作用研究进展[J]. *现代中西医结合杂志*, 2022, 31(11): 1563-1567.

(收稿日期:2024-03-12;修回日期:2024-07-26)