

肤康搽剂联合西医常规治疗治疗特应性皮炎合并抑郁焦虑及失眠症的疗效观察

郭亮 王晶

安阳市中医院 河南 安阳 455000

【摘要】目的：观察肤康搽剂治疗特应性皮炎合并抑郁、焦虑及失眠症的临床疗效及其对心理学量表评分和睡眠质量的影响。方法：选取自2023年1月1日至2024年3月31日于本院皮肤科门诊及住院部收治的特应性皮炎合并抑郁、焦虑及失眠患者共148例，按随机数字表法分为观察组与对照组，各74例。对照组给予常规抗过敏与心理干预治疗，观察组在此基础上加用肤康搽剂外用治疗，疗程为7天。采用SCORAD量表评估皮损严重程度，SDS与SAS评估抑郁和焦虑状态，PSQI评估睡眠质量。统计分析采用SPSS 26.0软件。结果：治疗7天后，观察组SCORAD评分为(21.67±4.29)分，显著低于对照组的(35.12±5.03)分，差异具有统计学意义($P<0.001$)；同时，观察组SDS评分(28.24±2.71)、SAS评分(28.45±0.56)及PSQI评分(5.87±1.92)均明显低于对照组对应评分(分别为46.18±6.20、44.93±6.02、9.82±2.34)，组间差异均具有高度统计学意义($P<0.001$)。结论：肤康搽剂可显著改善特应性皮炎皮损状况，减轻患者抑郁焦虑情绪，提高睡眠质量，具有良好的临床综合疗效，值得在相关共病患者中推广应用。

【关键词】：特应性皮炎；肤康搽剂；抑郁；焦虑；睡眠障碍

DOI:10.12417/2705-098X.26.05.027

前言

特应性皮炎是一种慢性复发性炎症性皮肤病，常伴有剧烈瘙痒，严重影响患者生活质量，长期病程易诱发或加重抑郁、焦虑情绪及睡眠障碍，形成恶性循环。近年来，研究表明皮肤疾病与心理障碍之间存在双向作用机制，综合治疗尤为关键。肤康搽剂作为一种中药外用制剂，具有清热解毒、祛风止痒等功效，在改善皮肤症状的同时可能对精神状态及睡眠质量产生积极影响，值得深入探讨其综合干预价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为2023年1月1日至2024年3月31日在本院皮肤科就诊并确诊为特应性皮炎合并抑郁、焦虑及失眠症的患者共148例，所有患者均符合《特应性皮炎诊断标准》与《精神障碍分类与诊断标准第十版(ICD-10)》中抑郁、焦虑障碍及失眠症的诊断标准。纳入标准包括年龄18至65岁，病程超过6个月，皮损范围 $\geq 10\%$ 体表面积(BSA)，SCORAD评分 ≥ 25 分，SDS和SAS评分均 ≥ 50 分，PSQI评分 ≥ 8 分，患者均知情同意参与研究。排除标准包括合并其他严重系统性疾病、妊娠或哺乳期妇女、近期使用免疫抑制剂或心理药物者。按照随机数字表法将患者分为观察组与对照组，各74例。

1.2 方法

(1) 对照组患者给予常规西医治疗方案，包括每日口服氯雷他定片10mg，每晚1次，持续7天，同时进行心理干预，如建立医患沟通、放松训练及睡眠卫生指导^[1]。

(2) 观察组在对照组基础上加用肤康搽剂治疗(生产企

业：华佗国药股份有限公司，规格：25mL/瓶，批准文号：国药准字Z20026985)，用于患处皮肤，一日搽3-4次，连续用药7天，成分包括苦参、黄连、红花、川穹、丁香等，每次均匀涂抹并按摩吸收，持续使用7天^[2]。

1.3 观察指标

(1) 皮肤病变严重程度：采用SCORAD评分系统对患者皮损范围、症状评分及主观症状如瘙痒和失眠进行综合评价，总分范围为0-103分，评分越高表示病情越严重。治疗前后对比观察两组SCORAD评分的变化，并进行组间统计分析。

(2) 心理状态评估：采用自评抑郁量表(SDS)与自评焦虑量表(SAS)对患者的抑郁与焦虑水平进行量化评估，量表标准分 ≥ 50 分为轻度心理障碍，评分越高表示心理负担越重。治疗前后均进行评估，以评价治疗对精神症状的改善作用。

(3) 睡眠质量评估：采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)量表，评估主观睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率等七项内容，总分范围为0-21分，评分越高表明睡眠质量越差，治疗前后分别记录PSQI得分，并比较其改善程度。

1.4 统计学方法

采用SPSS 26.0统计软件进行数据分析，计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示，组间比较采用独立样本t检验，组内前后比较采用配对t检验，计数资料采用 χ^2 检验，检验水准设定为 $\alpha=0.05$ ， $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。所有数据在两侧检验下进行分析。

2 结果

经过连续7天治疗后，观察组患者在皮损严重程度、情绪

状态及睡眠质量等多个方面均较对照组有显著改善。以下为治疗前后两组患者各项评分的比较结果，所有观察指标均进行了统计学分析。

表1 两组患者治疗前后 SCORAD 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	对照组	观察组	P 值
例数	74	74	
治疗前 SCORAD 评分	48.93±6.72	49.36±6.58	0.732
治疗后 SCORAD 评分	35.12±5.03	21.67±4.29	<0.001
评分变化值(差值)	13.81±4.51	27.69±5.13	<0.001
P 值	<0.001	<0.001	

注：观察组治疗后 SCORAD 评分下降幅度较对照组显著更大，差异具有统计学意义。

表2 两组患者治疗前后 SDS 与 SAS 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	对照组	观察组	P 值
例数	74	74	
SDS 治疗前	53.87±5.82	54.12±6.04	0.764
SDS 治疗后	46.18±6.20	28.24±2.71	<0.001
SAS 治疗前	52.46±5.91	52.71±6.08	0.828
SAS 治疗后	44.93±6.02	28.45±0.56	<0.001
P 值(SDS)	<0.001	<0.001	
P 值(SAS)	<0.001	<0.001	

注：观察组 SDS 与 SAS 评分下降幅度明显优于对照组，提示情绪改善效果更佳。

表3 两组患者治疗前后 PSQI 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	对照组	观察组	P 值
例数	74	74	
治疗前 PSQI 评分	12.04±2.15	11.96±2.03	0.787
治疗后 PSQI 评分	9.82±2.34	5.87±1.92	<0.001
评分变化值(差值)	2.22±1.61	6.09±1.84	<0.001
P 值	<0.001	<0.001	

注：观察组在改善睡眠质量方面较对照组更显著，PSQI 评分下降更明显，差异有统计学意义。

3 讨论

本研究结果显示，肤康搽剂在治疗特应性皮炎合并抑郁、

焦虑及失眠症患者中具有显著疗效，不仅在改善皮肤病变方面表现出较高的临床价值，在调节患者负性情绪与提高睡眠质量方面也展现出良好的综合干预能力。

从表1结果来看，观察组在治疗前 SCORAD 评分为(49.36±6.58)分，对照组为(48.93±6.72)分，组间差异无统计学意义(P=0.732)，提示两组在基线皮损严重程度方面具有良好的可比性。经过7天治疗后，观察组 SCORAD 评分显著下降至(21.67±4.29)分，而对照组仅下降至(35.12±5.03)分，评分变化值分别为(27.69±5.13)分与(13.81±4.51)分，观察组下降幅度明显更大，组间差异具有高度统计学意义(P<0.001)。该结果提示，在常规抗炎抗过敏治疗基础上加用肤康搽剂，能显著加快皮损恢复速度，增强抗炎止痒作用^[3]。肤康搽剂含有苦参、黄连等中药成分，具有清热燥湿、祛风止痒、收敛渗出等药理特性，能有效调节皮肤局部免疫反应，抑制过度的Th2型免疫应答，促进皮肤屏障功能恢复。值得注意的是，观察组 SCORAD 评分下降值较大，提示其干预效果不仅作用于症状缓解，更可能调控炎症反应的深层机制，有助于降低复发风险^[4]。

在情绪指标方面，表2数据显示，两组在治疗前 SDS 评分和 SAS 评分分别为(54.12±6.04 vs.53.87±5.82)分和(52.71±6.08 vs.52.46±5.91)分，差异均无统计学意义(P 值分别为 0.764 与 0.828)，提示两组在抑郁及焦虑程度上的基线均衡性较好。7天治疗后，对照组 SDS 评分降至(46.18±6.20)分，SAS 降至(44.93±6.02)分，虽有一定改善，但幅度相对较小；观察组 SDS 评分显著下降至(28.24±2.71)分，SAS 评分下降至(28.45±0.56)分，组间比较差异显著(P<0.001)，表明肤康搽剂在情绪干预方面具有协同改善作用。此结果表明肤康搽剂不仅作用于皮肤症状的缓解，更在一定程度上介入了心理状态的调节^[5]。其潜在机制可能涉及中药成分对神经-内分泌-免疫(NEI)网络的影响，有文献报道苦参碱具有抑制中枢炎症因子释放、调节5-羟色胺及去甲肾上腺素平衡的作用，有助于缓解焦虑与抑郁症状。另一方面，皮损症状缓解可打破患者“瘙痒—情绪焦虑—睡眠障碍—皮损加重”的恶性循环，提升对疾病的掌控感，间接改善其精神状态。这种多途径、系统性的改善作用，体现了中医药治疗皮肤病合并心理障碍的整体观优势^[6]。

睡眠障碍是特应性皮炎患者常见的并发症之一，对生活质量和疾病进展具有深远影响。表3结果显示，治疗前观察组与对照组的 PSQI 评分分别为(11.96±2.03)分与(12.04±2.15)分，组间差异无统计学意义(P=0.787)，说明两组睡眠质量基线水平相近。治疗7天后，观察组评分显著降至(5.87±1.92)分，而对照组为(9.82±2.34)分，评分变化值分别为(6.09±1.84)分和(2.22±1.61)分，组间差异显著(P<0.001)。结果表明，肤康搽剂在改善睡眠质量方面具有积极作用，尤其对入睡困难和夜间觉醒等问题改善更为明显。从结构化量表评估来看，观察组在入睡时间、睡眠持续性、夜间觉醒次数等维度均较对照

组表现更优,提示肤康搽剂在改善睡眠质量方面具有协同增效作用^[7]。可能的原因在于其镇静安神作用与抗炎止痒作用协同减轻了夜间瘙痒导致的觉醒频率,从而延长有效睡眠时间。睡眠质量的提升反过来可增强机体免疫功能,改善皮肤代谢与修复过程,形成良性治疗反馈机制^[8]。

从整体上看,肤康搽剂在治疗特应性皮炎合并情绪障碍及睡眠障碍的患者中,展现出多层次、复合机制的治疗优势。其作用不仅局限于皮肤表层的抗炎止痒,更可能在免疫调节、神经系统调控、情绪稳定与睡眠节律改善等方面发挥深远影响,体现了中医药复方制剂多靶点、系统性干预的独特优势。药物

中苦参、红花等成分可能协同调节神经-内分泌-免疫轴,改善神经递质失衡,缓解心理应激反应。结合本研究结果,可初步认为肤康搽剂的加入使常规治疗模式向“身心同调”的综合干预模式转变,具有重要的临床转化意义,未来可在皮肤科—身心医学一体化诊疗路径中进一步推广与优化。

总体而言,肤康搽剂作为一种中药外用干预手段,在特应性皮炎共病情境下具有良好的适应性和干预潜力,建议在临床实践中进一步推广,并结合系统心理干预措施,构建更为全面的管理策略。

参考文献:

- [1] 李南南.氟哌噻吨美利曲辛联合劳拉西泮片对失眠症睡眠质量及负性情绪的影响[J].罕少疾病杂志,2025,32(01):41-43.
- [2] 王树鹏,王恩龙.基于数据挖掘的中药治疗失眠伴抑郁、焦虑用药规律分析[J].中医临床研究,2024,16(30):107-111.
- [3] 陈应旭,陈莹莹,贾冰亚.养血除烦汤治疗肝郁血虚型失眠的疗效观察及对焦虑、抑郁情绪的影响[J].中国中医药科技,2024,31(06):1135-1137.
- [4] 姚默,黎沛环.加味菖蒲郁金汤联合针灸对心肾不交型失眠症睡眠质量及抑郁、焦虑状态的影响[J].医学临床研究,2024,41(10):1568-1570+1574.
- [5] 龚莉英,范明娜,张秀红,等.中医芳香疗法联合情绪释放技术在失眠症患者中的应用效果[J].中华全科医学,2024,22(09):1576-1579.
- [6] 徐川,王峰.调督安神针法联合滋肾疏肝安神方对围绝经期失眠症伴抑郁焦虑患者性激素水平的影响[J].中国处方药,2024,22(08):149-151.
- [7] 潘岳鑫,戴淑青,郑艳.和解少阳针法治疗慢性失眠症伴焦虑抑郁状态 40 例[J].福建中医药,2024,55(04):1-3+6.
- [8] 岳鸾依,张永康.失眠症伴抑郁、焦虑症状中西医论治的研究进展[J].新医学,2023,54(01):26-29.
- [9] 任健波,胡艳海,郁波.枣仁安神颗粒联合阿普唑仑治疗老年失眠症合并焦虑抑郁的疗效及安全性分析[J].临床药物治疗杂志,2022,20(11):27-30.
- [10] 向海军,周芳,孙居一,等.儿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.