

特定时间段应用酮替芬治疗老年瘙痒症的临床观察

张来明<sup>1</sup>,严道金<sup>2</sup>

1. 解放军空军南京北京东路干休所,江苏南京 210018;2. 解放军第 454 医院皮肤科,江苏南京 210002

[关键词] 老年性瘙痒病;酮替芬;给药时间

中图分类号: R758.3 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2009)03-0252-01

我们从门诊选出 48 例老年性瘙痒症,以时辰药理学理论为依据<sup>[1-2]</sup>,在特定时间段给予抗组胺药酮替芬,取得了较好的效果,现报告如下。

1 对象和方法

- 1.1 对象 老年瘙痒症 48 例,男 25 例,女 23 例。年龄 50 ~ 85 岁,病程 3 ~ 60 个月。排除全身性疾病。随机分为对照和治疗两组。
- 1.2 治疗方法 对照组 22 例:每日上午内服西替利嗪 10 mg,外用药为皮质类固醇激素卤米松乳膏,疗程为 4 周。治疗组 26 例:除了同对照组治疗一样,另要求患者①推迟睡眠时间,但不超过 24 点;②在入睡前 1 小时内服酮替芬 1 片(1 mg)。
- 1.3 疗效判定标准 临床痊愈:瘙痒完全消失,继发皮损基本消退,睡眠正常,情绪稳定;显效:瘙痒明显减轻,继发皮损明显改善,入睡时有较度瘙痒,但睡眠较正常;微效:瘙痒减轻,继发皮损有所改善,入睡困难,睡眠稍差,情绪稳定;无效:与治疗前相比,瘙痒及相关症状无变化,甚至加重,瘙痒剧烈,睡眠不佳,情绪不稳定。

2 结 果

2.1 疗效比较 治疗组总有效率(96%)高于对照组(77%),有统计学意义( $\chi^2=3.884, P<0.05$ )。

表 1 两组疗效比较[例(%)]

		有 效			无效
		痊愈(%)	显效	微效	
对照组	22	4(18%)	6(27%)	7(32%)	5(23%)
治疗组	26	6(23%)	12(46%)	7(27%)	1(3.9%)

3 讨 论

老年瘙痒症多数是由于皮肤干燥产生<sup>[3]</sup>,与局部皮肤解剖结构变化有关。时辰药理学研究表明:药物的疗效、毒副作用以及药动学过程都具有节律性,而且某些药物作用的时间节律性非常明显,科学地掌握用药时间,既能发挥药物的最大疗效,减少副作用,还可能节约药物。临床上普通的、常见的抗组胺药物-酮替芬,属于老药,价格便宜,安全系数高,但其副作用却是镇静和嗜睡。本研究充分利用酮替芬抗组胺作用和嗜睡副作用性质,在特定的时间段治疗老年瘙痒症,效果令人满意。我们建议患者推迟睡眠时间,在 23 时左右口服酮替芬,能在 24 时之前安然入睡,使患者有一个较长时间的连续睡眠时间,不让或少进行搔抓,使表皮快速愈合,恢复丧失的皮肤屏障功能,切断瘙痒的恶性循环。观察结果表明特定时间段给予酮替芬是治疗老年瘙痒症简单、有效方法之一。

参 考 文 献

[1] 宋建国,乔海灵,明亮. 临床药理学[M]. 郑州:河南医科大学出版社,2000:32.

[2] 朱旭红,孙 光. 影响药物疗效的时间因素[J]. 职业与健康, 2004, 20(6):134-135.

[3] 任常陵 译. 老年性皮肤瘙痒的对策[J]. 日本医学介绍, 2007,28(2):86-88.

(收稿日期:2009-01-09)

(本文编辑:黄攸生)