

· 基础与临床 ·

洁悠神物理抗菌方法治疗脓疱疮的临床观察

刘 琴

脓疱疮是由金黄色葡萄球菌和(或)乙型溶血性链球菌引起的一种急性化脓性皮肤病^[1],又称传染性脓痂疮,俗称“黄水疮”。其特征为丘疹、水疱或脓疱,易破溃而结成脓痂;传染性极高,直接接触是其主要传播途径,患者极易通过感染区表皮脱落导致自身接种及传播。传统治疗首选抗生素外用,但许多患者出现脓疱吸收不明显,皮损增多,瘙痒加剧,甚至向湿疹演变。根据卫生部文件《抗菌药物临床应用指导原则》,因抗菌药物局部使用无法达到有效浓度,且易产生耐药菌,故应尽量避免。我们选用洁悠神物理抗菌方法治疗脓疱疮 1000 例,并与外用莫匹罗星(百多邦)治疗 600 例作对照,现将临床对比观察报道如下。

资料与方法

1. 一般资料 我院 2005 年 3 月~2008 年 3 月门诊确诊的脓疱疮患者,2 周内未口服及外用抗生素和肾上腺皮质激素;周一、三、五就诊者设为治疗组,共 1000 例,男 665 例,女 335 例,周二、四就诊者设为对照组,共 600 例,男 390 例,女 210 例。年龄均为 9 个月~8 岁,病程为 1~3 d。

2. 评分标准 按自觉皮损症状(瘙痒、疼痛)、脓疱特征(大小、形态、数目)、脓痂(厚、薄)进行评分:0 为无,1 分为轻度,2 分为中度,3 分为重度,分泌物涂片镜检细菌:0 分 = (+),1 分 = (++) ,2 分 = (+++) ,3 分 = (++++)

3. 治疗方法 治疗组将洁悠神长效抗菌材料喷头对准患处,连续按压喷洒 2 下,对照组外涂百多邦,均一日 2 次,疗程为 7 d。

4. 病情观察 在开始治疗后第 7 天分别观察脓疱吸收程度和瘙痒改善情况并作评分,疗程结束后判断临床疗效。

5. 疗效判定 根据皮损情况和自觉症状、菌检和(或)培养结果进行评定:痊愈 = 皮损完全消退,痒感消失,菌检和(或)培养阴性;显效 = 皮损消退 60% 以上,痒感明显减轻,菌检阴性或可见少量细菌,培养阴性;好转 = 皮损消退 20%~60%,痒感减轻,菌检和(或)培养阳性;无效 = 皮损消退不足 20% 或继续加重,痒感同前或加剧,菌检和(或)培养阳性。本研究评价疗效时将痊愈、显效合计百分比为显效率。

6. 统计学处理 计量数据以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 χ^2 检验,应用 SPSS 13.0 软件进行统计学分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

一个疗程结束,两组显效率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$,表 1)。不良反应:治疗组 10 例(1.0%),对照组

15 例(2.5%),主要为红斑、瘙痒,停药后均可逐渐消退,无其他明显毒、副反应。

表 1 两种治疗方法的临床效果 [例 (%)]

组别	例数	治愈	显效	好转	无效	显效率
治疗组	1000	635(63.5)	270(27.0)	90(9.0)	10(0.5)	905(90.5)
对照组	600	354(59.0)	156(26.0)	78(13.0)	12(2.0)	510(85.0)

讨 论

儿童脓疱疮是一种最常见的化脓性皮肤病,主要由凝固酶阳性的金黄色葡萄球菌、其次为 A 组链球菌引起,是儿童常见的传染性较强的皮肤病^[1]。选择有效药物治疗,可缩短脓疱疮的病程,防止并发症的发生。

洁悠神长效抗菌材料是分子级隐形抗菌敷料,系由新型高分子活性剂-有机硅季胺盐经科学配制而成的物理性抗菌剂。洁悠神是广谱抗细菌、真菌、病毒的一种局部物理抗病原微生物喷雾敷料。其物理抗病原微生物机理:洁悠神喷雾皮肤表面形成正电荷膜,正电荷膜吸附带负电荷的病原微生物(细菌、真菌和病毒感染的细胞),使这些病原微生物赖以生存的呼吸酶失去作用,病原微生物被中和后,无法与外界进行物质交换窒息死亡,起到物理(非药物)抗病原微生物的作用^[2]。

创新型洁悠神治疗脓疱疮尚未报道,本研究采用与药物抗菌不同的物理抗菌方法,对脓疱疮的治疗取得了较好的效果,洁悠神物理抗菌方法对脓疱疮的治疗效果与常规治疗药物百多邦相同,这与此前诸多临床报道的结果相一致^[3-5]。为进一步研究物理抗菌方法取代抗菌药物治疗局部感染提供了有益的基础。

参 考 文 献

- [1] 刘琴. 儿童葡萄球菌烫伤样皮肤综合征诊断与鉴别[J]. 江苏医药, 2003, 29(10): 793.
- [2] 符义富, 傅尧, 游丽萍. 洁悠神长效喷雾敷料抗菌作用的临床细菌学研究[J]. 现代检验医学杂志, 2008, 23(6): 88-89.
- [3] 巴剑波, 刘兆波, 孙锦程. 战伤喷剂部队现场试用效果观察与评价[J]. 海军医学杂志, 2005, 26(4): 302-304.
- [4] 廖和根, 陈旭林. 洁悠神长效抗菌材料治疗面颈部二度烧伤的疗效观察[J]. 安徽医科大学学报, 2000, 40(5): 488-489.
- [5] 李永青, 林贵山, 程惠华, 等. 洁悠神防治急性放射性皮炎 29 例效果观察[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2006, 20(5): 285-286.

(收稿日期:2008-12-30) (供稿编辑:周宝泉)

作者单位:210008 南京医科大学附属南京市儿童医院皮肤科