

氩氟激光联合长效抗菌材料治疗带状疱疹的疗效观察

袁妍辉, 杨云贵, 孙荣艳, 陶 樱

(云南省曲靖市第一人民医院皮肤科, 云南 曲靖 655000)

中图分类号: R454. 2; R752. 1*2 文献标识码: B doi: 10. 3969/j. issn. 1002-1310. 2012. 02. 013

带状疱疹 (herpes zoster, Hz) 是由水痘—带状疱疹病毒 (variceua-20ster virus VZV) 感染所致, 是临床常见病, 好发于春秋季节, 部位常见于肋间神经、颈神经、三叉神经等, 表现为成簇水疱、沿神经分布、排列成带状、单侧性及有明显神经痛等特点^[1]。2006年6月至2011年6月, 笔者采用常规治疗+氩氟激光联合长效抗菌材料辅助治疗, 并与仅采用常规治疗的患者进行疗效比较。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料 52例患者, 均为本科住院患者, 全部符合《临床皮肤病学》^[1]带状疱疹的诊断标准。其中男34例, 女18例。年龄(16~67)岁, 平均31岁。疱疹发生部位: 胸背26例, 头颈部12例, 腹部8例, 无疹型6例。按住院顺序随机分为治疗组28例, 对照组24例。两组患者在性别、年龄、病程与疹型差异上无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者均给予静滴阿昔洛韦抗病毒及口服复合维生素 B 营养神经等对症治疗。治疗组在对照组治疗基础上以 HJ 2-3 氩氟激光治疗仪照射创面 30mm, (激光波长 632.8nm, 直接输出, 功率为 100mW, 光斑直径根据创面大小而定), 照射后在创面均匀喷洒长效抗菌材料, 2次/d。

两组治疗周期均为 2 周, 2 周后判定疗效。

1.3 疗效评价标准 痊愈: 2 周以内皮疹全部消退, 神经痛症状消失; 好转: 2 周以内皮疹部分消退, 仍存在神经痛; 无效: 治疗前后症状无改善。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 12.0 统计分析软件对两组疗效结果进行统计分析, 组间及治疗前的差异性分析采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

治疗组 28 例, 痊愈 20 例 (71.43%), 有效 7 例 (25.00%), 无效 1 例 (3.57%), 总有效率 96.43%; 对照组 23 例, 痊愈 9 例 (39.14%), 有效 7 例 (30.43%), 无效 7 例 (30.43%), 总有效率 69.57%, 两组痊愈率比较 $\chi^2 = 5.37, P < 0.05$ 无效率比较 $\chi^2 = 3.44, P < 0.05$, 总有效率比较 $\chi^2 = 5.01, P < 0.05$, 均有显著差异。

3 讨论

带状疱疹是水痘—带状疱疹病毒引起的疱疹性皮肤病, 其特征为簇集性小疱沿身体一侧周围神经, 呈带状分布, 伴有显著的神经痛及局部淋巴结肿大。

国外研究表明, 在年轻人当中, 每年带状疱疹发病率为 1.2%~3.4%, 而 ≥ 65 岁老年人每年带状疱疹发病率为 3.9%~11.8%, 且 ≥ 55 岁的患者出现后遗症性神经痛的几率为 95%。

氩氟激光属于低功率激光, 可加强机体细胞和体液的免疫机能, 加速病理产物和代谢产物的吸收, 减少分泌物, 对带状疱疹的愈合有促进作用, 并能对皮肤的神经末梢产生温和热刺激, 因而有明显的镇痛作用。同时可促进胶原形成, 加快血管新生和新生细胞繁殖, 从而促进皮损的愈合^[2-6]。

长效抗菌材料则是“皮肤物理抗菌膜”专利技术产品, 主要由有机硅季胺盐制成, 其水溶性制剂喷洒于皮肤表面可固化为一种纳米物理抗菌膜, 即在皮肤黏膜表面形成一层致密的带正电荷的网状膜, 对带负电荷的细菌、真菌、病毒等微生物有强力的吸附作用, 并通过静电力作用吸附杀灭病原微生物^[7]; 并且具有广谱、长效, 无耐药的抗菌功能, 能长时间破坏病原微生物的生存环境, 保持局部无菌状态, 有效避免继发感染的发生。对皮肤和黏膜无刺激性, 加快皮肤组织的生长, 促进创面的愈合^[8]。通过本研究可看出, 使用氩氟激光联合长效抗菌材料治疗带状疱疹, 痊愈率及总有效率远远高于仅使用常规抗病毒、营养神经等治疗的对照组, 说明在常规抗病毒、营养神经等治疗的基础上, 使用氩氟激光联合长效抗菌材料治疗带状疱疹, 可以提高带状疱疹的痊愈率, 并在减轻疹后遗神经痛上的疗效显著。

参考文献:

- [1] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2001. 300-302.
- [2] 曾洲平. 更昔洛韦联合氩-氟激光治疗带状疱疹神经痛疗效观察[J]. 中华全科医学, 2009, 2, 7(2): 145-146.
- [3] 王娟, 波丽西, 贾雪松, 等. 氩氟激光联合泛昔洛韦治疗老年带状疱疹疗效观察[J]. 当代医学, 2011, 2, 17(6): 94-95.
- [4] 张恒峰. He-Ne 激光治疗带状疱疹 260 例疗效观察[J]. 中国疗养医学, 1997, 6(1): 17-18.
- [5] 陈丽华, 谢继璜, 李玉华, 等. 氩氟激光联合治疗带状疱疹疗效的观察及护理[J]. 现代临床护理, 2010, 9(1): 36-37.
- [6] 余红, 丁采英. 氩氟激光辅助治疗带状疱疹的临床研究[J]. 应用激光, 2002, 22(4): 449-451.
- [7] 段体德, 王继华, 杨焕南, 等. 皮肤物理抗菌膜 (洁悠神) 与创面处理[J]. 皮肤病与性病, 2010, 32(3): 12-14.
- [8] 刘淮, 刘景桢. 皮肤物理抗菌膜在皮肤性病科的临床应用[J]. 皮肤病与性病, 2010, 32(3): 13.