

洁悠神长效抗菌喷剂辅助治疗带状疱疹 100 例疗效观察

苏顺琴, 李文仓*

(临沧市人民医院皮肤科, 云南 临沧 677000)

【摘要】目的 观察洁悠神外用辅助治疗带状疱疹的临床疗效。**方法** 将入选的 200 例带状疱疹随机分为两组, 治疗组 100 例, 对照组 100 例。治疗组给予阿昔洛韦及洁悠神治疗, 对照组给予阿昔洛韦及外用阿昔洛韦乳膏治疗, 两组均在治疗第 10 天时观察症状及体征变化。**结果** 在平衡了止疱时间的影响后, 治疗组在结痂时间和止痛时间明显短于对照组。**结论** 洁悠神外用辅助治疗带状疱疹患者, 恢复快、安全性好。

【关键词】 长效抗菌剂; 更昔洛韦; 带状疱疹; 治疗

中图分类号: R751.05; R752.1² 文献标识码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2011.04.015

带状疱疹是由水痘—带状疱疹病毒引起的累及单个皮肤区域的自限性疾病, 但在临床中, 如果治疗不及时或治疗不当, 极易留下带状疱疹后遗神经痛, 特别是免疫力低下的患者。本科门诊于 2009 年 3 月 ~2011 年 2 月在充分抗病毒治疗的同时采用洁悠神外用辅助治疗带状疱疹 100 例, 并与抗病毒药物内外治疗作对比观察, 取得较好疗效, 结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 200 例患者均为我科门诊就诊患者, 符合带状疱疹的诊断标准^[1], 其中男性 119 例, 女性 81 例, 病程在 1 天到 7 天, 未使用任何药物。随机将患者分成两组, 治疗组 100 例, 男 58 例, 女 42 例, 年龄 7 岁 ~80 岁, 皮损分布于面部 8 例, 躯干部 68 例, 四肢 24 例; 对照组 100 例, 男性 61 例, 女性 39 例, 年龄 16 岁 ~83 岁, 皮损分布于面部 14 例, 躯干部 66 例, 四肢 20 例。两组患者的年龄、性别等均具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组成人给予阿昔洛韦片 0.2g, 5 次 /d, 儿童按公斤体重给予, 外用洁悠神长效抗菌喷剂(南京神奇科技开发有限公司), 1 次 /8h; 对照组同样给予阿昔洛韦片 0.2g, 5 次 /d, 同时给予阿昔洛韦乳膏外用 4 次 /d。以上两组均连续治疗 10 天, 治疗疗程结束后从止疱时间、结痂时间和止痛时间方面评价疗效。

1.3 疗效评定标准 治愈: 疼痛消失, 皮损全部消退或仅留部分未脱净的痂皮; 显效: 疼痛明显减轻, 皮损消退 $\geq 60\%$; 好转: 疼痛较治疗前有所减轻, 皮损消退 20%~60%; 无效: 皮损消退不足 20%或继续加重, 疼痛无改善或加剧^[1]。总有效率 = 治愈 + 显效 + 好转 / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理 采用秩和检验、卡方检验、协方

差分析。

2 结果

2.1 治疗结果 治疗组 100 例, 治愈 44 例(44.0%), 显效 28 例(28.0%), 好转 20 例(20.0%), 无效 8 例(8.0%), 总有效率 92.0%; 对照组 100 例, 治愈 24 例(24.0%), 显效 20 例(20.0%), 好转 32 例(32.0%), 无效 24 例(24.0%), 总有效率 76.0%。经秩和检验, 两组治疗效果分布差异有统计学意义, 治疗组总体治疗效果要好于对照组。两组治愈率比较, $\chi^2=4.00, P<0.05$; 两组总有效率比较, $\chi^2=4.82, P<0.05$, 均有显著性差异。

2.2 症状改变时间比较 经协方差分析, 平衡了止疱时间的影响之后, 实验组和对照组的结痂时间、止痛时间比较差异有统计学意义(均 $P<0.01$), 即治疗组的结痂时间和止痛时间短于对照组(见表 1)。

表 1 实验组和对对照组结痂时间和止痛时间比较 ($\bar{x} \pm s$, 天)

变量	分组	均数	修正均数	F	P
结痂时间	治疗组	5.65 ± 0.89	5.86 ± 0.13	16.815	<0.001
	对照组	6.86 ± 1.11	6.64 ± 0.13		
止痛时间	治疗组	3.86 ± 0.92	3.10 ± 0.14	16.146	<0.001
	对照组	5.14 ± 1.20	4.90 ± 0.14		

注: 修正均数是指平衡了止疱时间之后的均数。

2.3 不良反应 两组中均未出现全身不良反应。

3 讨论:

带状疱疹是临床中比较常见的病毒感染性疾病, 其除了抗病毒治疗外, 外用药的选择在其整个病程中也尤为重要。比如传统外用的 3% 甲紫液有促进带状疱疹患者水疱吸收和缩短病程的作用, 但是其在治疗的过程中, 也使得皮肤染色且褪色的时间较长, 逐渐被许多患者所不接受; 其它最为常见的外用药是阿昔洛韦乳膏, 但是它使用次数多且皮肤吸收太慢, 而洁悠神长效抗菌喷剂是一种新型高分子活性剂, 此喷雾剂在皮肤表面形成正电荷膜, 对带负电荷的病原微生物

【收稿日期】2011-04-27 * 通讯作者

中西医结合治疗面部激素依赖性皮炎疗效观察

王六银

(河南省沁阳市人民医院皮肤科, 河南 沁阳 454550)

中图分类号: R4/78; R758.25 文献标识码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2011.04.016

面部激素依赖性皮炎,近年来有逐渐增多趋势。我科于2007年12月~2010年6月间采用中西医结合治疗本病,取得满意疗效,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 采用随机分组的方法设治疗组与对照组,其中治疗组27例,对照组29例,最终有统计意义的病例共47例,治疗组24例,对照组23例。治疗组男6例、女18例,平均年龄(25.40±2.30)岁;对照组男7例,女16例,平均年龄(23.52±2.41)岁。两组病例在性别、年龄、病情严重程度等方面均无显著性差异(P>0.05),两组间具有可比性。

1.2 入选及排除标准 入选标准:临床符合激素依赖性皮炎诊断者,①有1个月以上外用激素病史;②停用激素后2~10天原有疾病或皮损复发和加重;③主观症状包括瘙痒、烧灼感、干涩感、疼痛;④客观症状包括炎性丘疹或脓疱、红斑、潮红水肿、皮肤干燥、脱屑、毛孔粗大、色素沉着、毛细血管扩张、表皮萎缩。具有①、②且③、④中有一条以上者可诊断^[1]。排除标准:有严重心、肝、肾疾病及精神病患者。正在系统应用糖皮质激素或其他药物治疗者。妊娠、哺乳期妇女。未能完成观察治疗或在治疗过程中再次使用激素的患者。

1.3 治疗方法 治疗组服用自拟清热凉血解毒汤,药物组成:紫草15g、生地15g、白茅根15g、元参15g、金银花15g、菊花15g、苦参10g、黄柏15g、赤芍10g、防风15g、虫退15g、甘草10g、生姜3片为引。1剂/d,水煎取汁400ml,分早、晚两次口服。同时口服依巴斯汀片,10mg/次,1次/d;西咪替丁片,0.2g/次,3次/d;

维生素C片,0.2g/次,3次/d。外用除湿止痒软膏,3次/d,适量涂抹患处。对照组除不服用自拟清热凉血解毒汤外,其他均与治疗组同。两组均以4周为1个疗程,1个疗程后评价疗效。1个月后,对痊愈患者进行随访,观察复发情况。

1.4 疗效判定标准 按照自觉症状(灼热、瘙痒、疼痛、干涩感、紧绷感)进行评分,分别按无、轻、中、重计为0~3分;客观症状中红斑、脱屑、色素沉着、皮肤萎缩和毛细血管扩张分别按无、轻、中、重计为0~3分,丘疹、脓疱的计数分别按无、<10、10~20、21~40、>40个计为0~4分^[2]。疗效指数=(治疗前总积分-治疗后总积分)/治疗前总积分×100%。痊愈:皮损自觉症状及客观症状消退,疗效指数≥90%;显效:皮损症状明显减轻,疗效指数为60%~89%;好转:皮损症状有所改善,疗效指数为20%~59%;无效:皮损症状消退很少,无明显改变或加重,疗效指数<20%。有效率以痊愈加显效计算。

1.5 统计学方法 计数资料采用χ²检验。

2 结果

2.1 治疗结果 治疗组痊愈18例(75.0%),显效4例(16.7%),好转2例(8.3%)无无效病例,有效率91.7%;对照组痊愈6例(26.1%),显效9例(39.1%),好转6例(26.1%)无效2例(8.7%),有效率65.2%。两组治愈率比较χ²=11.24 P<0.01,有效率比较χ²=4.91, P<0.05,差异有统计学意义。治疗结束后1个月时随访,治疗组痊愈患者中无1例复发,对照组痊愈患者中有1例复发。

物(细菌、真菌、病毒)有较强的吸附力,致使病原微生物失去赖以生存的呼吸酶而窒息死亡,起到杀菌或抑菌的作用^[2]。沈梅芳等^[3]的研究证实洁悠神长效抗菌喷剂具有较好的缓解疼痛作用;莫燕球^[2]的研究显示洁悠神长效抗菌喷剂治疗带状疱疹治疗组有效率高于对照组,而在本研究中除了获得与以上研究相同的结论,同时也显示了在平衡了止疱时间对结痂时间和止痛时间的影响下,治疗组的结痂时间和止痛时间较对照组缩短,病程缩短。洁悠神长效抗菌喷剂在缓解神经痛方面,有明显效果,具有明显促进

创面愈合,缩短病程的作用,从而减少口服药物的时间以及副作用;同时其使用方便,绝大多数患者均可接受,值得在临床工作中推广应用。

参考文献:

[1] 张向阳, 黄海龙, 等. 洁悠神物理抗病毒治疗老年带状疱疹的观察[J]. 中华医学杂志, 2008, 88(4):279-280.
[2] 莫燕球. 洁悠神长效抗菌喷剂治疗带状疱疹疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志 2009, 18(1):48.
[3] 沈梅芳, 李珍. 洁悠神长效抗菌辅助治疗开放性创伤 129 例[J]. 医药导报. 25(2):139.

【收稿日期】2010-12-20