

## · 基层园地 ·

## 长效抗菌材料治疗腹膜透析患者伴甲癣 23 例临床观察

于云霞, 曹颖

(昆明医科大学第二附属医院肾内科, 云南 昆明 650101)

**【摘要】** 目的 观察长效抗菌材料辅助治疗腹膜透析患者伴甲癣的临床效果。方法 对我科进行腹膜透析并患有甲癣的 23 例患者使用长效抗菌材料治疗, 观察其治疗效果及不良反应发生情况。结果 痊愈 18 例(占 78%); 显效 4 例(17%); 好转 1 例(5%); 无效 0 例(0%)。总有效率 100%。所有患者均无明显不良反应。结论 使用长效抗菌材料治疗腹膜透析患者甲癣操作方便、疗效好, 安全可靠、费用低, 无不良反应, 值得临床广泛应用。

**【关键词】** 腹膜透析; 甲癣; 长效抗菌材料

中图分类号: R751.05; R756.4 文献标志码: B doi:10.3969/j.issn.1002-1310.2016.06.028

甲癣又被称作灰指甲, 主要是由皮肤癣菌、酵母菌和非皮肤癣菌霉菌引发的一种甲感染性皮肤病, 而皮肤癣菌主要为红色毛癣菌<sup>[1]</sup>。腹膜透析患者出院以后需要患者自己透析, 对手卫生要求较高, 患有灰指甲无疑会增加隧道口感染真菌的风险。传统治疗灰指甲常使用外敷药物或口服抗真菌药物。然而起效慢、患者依从性较差, 同时对于腹膜透析患者不宜长期服用抗菌药物。为了提高腹膜透析灰指甲的治疗效果, 长效抗菌材料(洁悠神)作为一种新型的抗菌药物, 治疗效果好、治愈后不易复发等优势, 依从性高。我科使用长效抗菌材料对腹膜透析患者伴有灰指甲的病患进行辅助治疗, 取得满意效果, 现对临床资料、治疗效果以及毒副作用进行回顾分析, 报告如下:

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取科室 2011 年 7 月至 2015 年 6 月进行腹膜透析伴有灰指甲的 23 例患者作为观察对象, 所有患者均符合《中医外科学》的诊断标准<sup>[2]</sup>。23 例患者中男性 9 例, 女性 14 例; 年龄(44~65)岁, 平均(52.31±8.56)岁; 病程 3 个月~5 年。13 例使用过其他方法治疗未愈。

1.2 方法 在接受该药治疗前停用其它一切治疗方法。每天早上和晚上六步洗手干燥后用生理盐水清洁患甲用无菌小刀搔刮毛糙并喷长效抗菌材料, 3 次/d。重复 15 天后, 不用搔刮患甲直接喷长效抗菌材料。治疗 9 个月(趾甲更新周期)观察疗效。

1.3 观察指标和疗效判定 治疗期间观察不良反应和患者的满意度。临床疗效的评价标准参考甲真菌病治疗指南(2008 年版)<sup>[3]</sup>, 痊愈为病甲清除>90%; 显效为病甲清除 50%~90%; 好转为病甲清除 25%~49%; 无效为病甲清除<25%。临床有效率=(痊愈例数+显效例数+好转例数)/总例数×100%。

### 2 结果

痊愈 18 例(占 78%); 显效 4 例(17%); 好转 1 例(5%); 无效 0 例(0%)。总有效率 100%, 无 1 例不良反应。

### 3 讨论

灰指甲是皮肤病中常见病、多发病, 由浅部真菌感染引

起, 不仅影响生产劳动和社会交往, 而且是部分表浅真菌病的传染源。常用有效的治疗方法需要祛除病甲, 杀病菌, 临床上通常采用口服抗真菌药物, 对肝肾功能具有一定的不良反应<sup>[4]</sup>; 对腹膜透析患者选择口服选取要慎重, 更不宜长期服用。局部使用抗生素很难达到治疗效果且易产生耐药性<sup>[5]</sup>。长效抗菌材料(洁悠神)是由新型高分子活性材料精制而成的长效广谱抗菌剂, 使用洁悠神后可在皮肤表面形成一层稳定的带正电荷的网状膜, 对带负电荷的细菌、真菌、病毒等微生物都有很强的吸附作用, 并使病原体与赖以生存的呼吸酶不能结合而窒息死亡, 起到杀菌和抗菌作用。皮肤物理抗菌膜机理最有价值的特点是物理抗菌, 避免耐药菌的产生。通过静电力作用达到杀灭或抑制病原微生物, 洁悠神长效抗菌材料创新的物理抗菌方法和抗菌药物一样提供杀菌作用, 不会产生耐药性<sup>[6]</sup>。无需涂抹, 使用方便, 患者每天都要进行腹膜透析, 对手卫生要求高, 每次按六步洗手法后再喷长效抗菌材料, 能持续八个小时的抗菌效果, 患者依从性高, 且安全、无刺激, 后续观察 1 年, 没有 1 例复发, 既解决进行腹膜透析的手部卫生又能达到治疗灰指甲的作用。因而采用长效抗菌材料对腹膜透析伴有灰指甲的患者值得推广。

### 参考文献:

- [1] 林海权. 伊曲康唑小剂量治疗指甲癣的疗效观察[J]. 求医问药, 2010, 13(27): 215-220.
- [2] 李曰庆, 何清湖. 中医外科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012. 133-134.
- [3] 中华医学会皮肤性病学分会真菌学组. 甲真菌病诊治指南(2008 年版)[J]. 中华皮肤科杂志, 2008, 41(12): 844-845.
- [4] 闵学军. 中药泡洗加兰美抒乳膏封封治疗手足甲癣 28 例疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2011, 20(10): 29.
- [5] Newzealand. Dermatological society in incorporated [M]. Balanitis Dermnet NZ, 2008. 1-3.
- [6] 刘淮, 刘景侦. 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): 12-14.

【收稿日期】2015-09-18