

洁悠神治疗儿童脓疱疮36例临床观察

姚战非,于洋

(内蒙古民族大学附属医院,内蒙古 通辽 028000)

[摘要]目的:观察洁悠神对儿童脓疱疮的治疗效果。方法:选用洁悠神和百多邦分别为治疗组和对照组进行治疗,治疗4d后,观察皮损的消退情况、自觉症状、菌检和(或)培养结果。结果:洁悠神组:痊愈25例(69.44%),显效6例(16.67%),好转4例(11.11%),无效1例(2.78%);百多邦组:痊愈10例(27.78%),显效13例(36.11%),好转7例(19.44%),无效6例(16.67%)。结论:洁悠神的疗效优于百多邦。

[关键词]洁悠神;儿童;脓疱疮

[中图分类号]R753.1 **[文献标识码]**A **[文章编号]**1671-0185(2011)02-0224-02

Clinical Observation on Jieyoushen in Treatment of Children Impetigo for 36 Cases.

YAO Zhan-fei, YU Yang

(Affiliated Hospital, Inner Mongolia University for Nationalities, Tongliao 028000, China)

Abstract: Objective: To observe the therapeutic effect of Jieyoushen in the treatment of children impetigo.

Methods: The treatment group(n=36) were treated with Jieyoushen and the control group(n=36) were treated with Mupirocin Ointment. After treating 4 days, observation the regression of skin lesions and the results of bacteria examination and (or) culture. **Results:** In Jieyoushen group: 25 patients were cured (69.44%), 6 patients had obvious effectiveness(16.67%), 4 patients were improved(11.11%), 1 patients gained no effect(2.78%). In Mupirocin Ointment group, 10 patients were cured(27.78%), 13 patients had obvious effectiveness(36.11%), 7 patients were improved(19.44%), 6 patients gained no effect(16.67%).

Conclusion: The therapeutic effect of Jieyoushen is more than Mupirocin Ointment.

Key words: Jieyoushen; Children; Impetigo

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],其特征为发生丘疹水疱或脓疱,破溃形成脓痂^[2]。该病通过接触传染,蔓延迅速,传染性较强,常在托儿所、幼儿园中引起流行^[3]。传统的治疗是选择抗生素外用,但是由于传统的外用抗生素不能解决渗出问题,脓疱不易吸收,患者常伴瘙痒,不能控制自身搔抓,易造成自身传染。由于儿童好动的特点,容易造成小流行。且近年来发现患者对青霉素,红霉素,链霉素,四环素等耐药性逐年增加^[4]。故临床需要一种新药解决渗出多,自身传染,保护疮面的问题。洁悠神为新近上市的一种长效抗菌材料,其杀菌有效成分为有机硅季铵盐。洁悠神均匀喷出固化后可形成分子级(隐形)物理抗菌网膜。一次喷洒可使皮肤表面保持8h以上抗菌功能。我们选用洁悠神(南京神奇科技开发有限公司生产)物理抗菌法治疗了2009-06~2010-06门诊36例患者,进行临床观察如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 患者为内蒙古民族大学附属医院自2009-06~2010-06门诊确诊的脓疱疮患者。年龄为5~13岁,男38例,女

作者简介:姚战非,内蒙古民族大学附属医院主治医师,硕士。

34例,病程为2~5d.

1.2 治疗方法 将72例患者随机分为治疗组36例,对照组36例.

治疗组使用洁悠神,对照组使用百多邦.两药均为每日3次涂于皮损表面,治疗4d判定疗效.两组基础疾病治疗相同.

1.3 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、显效合计百分比显示总有效率.

1.4 统计学处理 计量数据以均数 \pm 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,两组比较, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

一个疗程结束,洁悠神组:痊愈25例(69.4%),显效6例(16.6%),好转4例(11.1%),无效1例(2.7%),总有效率为97.22%.

百多邦组:痊愈10例(27.78%),显效13例(36.11%),好转7例(19.44%),无效6例(16.67%),总有效率为83.33%($t = 0.0467$, $P < 0.05$),差异具有统计学意义.

3 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,其次为乙型溶血性链球菌引起,是儿童常见的传染性较强的皮肤病^[5].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.

通过临床观察,我们发现洁悠神用于治疗脓疱疮疗效确切,并且可以很好的解决渗出的问题,防止患儿搔抓患处,避免引起自身传播.这可能与其在疮面形成了抗菌膜,从而有效的减少了接触传染有关.

参 考 文 献

- [1]赵辨.脓疱疮,临床皮肤病学[M].江苏:科学技术出版社,2003.336-337.
- [2]王群恩,魏艳.化脓性脓疱疮.儿童常见皮疹性疾病诊断与治疗[M].北京:海洋出版社,1998.94-95.
- [3]张学军.皮肤性病学(5版)[M].北京:人民卫生出版社,2002.57.
- [4]王炳文,岳喜昂.复方多粘菌素B软膏治疗儿童脓疱疮疗效观察[J].医药世界,2009,11(4):38.
- [5]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):7931.

(责任编辑 初忠侠)