

伊可尔治疗跖疣 58 例临床疗效观察

舒爱民

(江西省新建县人民医院 新建 330003)

关键词:伊可尔;跖疣;治疗

中图分类号:R 752.54

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.05.049

跖疣是由人乳头瘤病毒(HPV)感染脚部引起的常见皮肤科疾病,目前临床治疗困难。我科自 2009 年 2 月~2011 年 1 月使用伊可尔皮肤消毒液 [京卫消证字(2003)第 0142 号]进行开放式治疗跖疣的临床观察,共治疗跖疣 58 例,取得良好疗效。现将结果报告如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料 58 例患者均为我科门诊病人。入选标准:症状典型,临床确诊为跖疣,年龄>6 岁,患者本人及家属同意入选。排除标准:(1)皮损局部有严重的足癣;(2)合并有接触性皮炎等过敏皮肤病;(3)孕妇和哺乳期妇女。疣体部位:脚底 24 例,脚丫 5 例,脚趾 7 例,以上部位合并者 22 例。疣体数量:3 个及以下疣体者 15 例,6 个及以下疣体者 36 例,10 个及以下疣体者 7 例。疣体类型:增生型 32 例,凹陷型 26 例,其中疼痛者 11 例。单个疣体大小:直径≤0.5 cm 7 例,0.5~1.0 cm 43 例,1.0~1.5 cm 7 例,1.5~2.0 cm 1 例。男性 31 例,女性 27 例,年龄 6~65 岁,病程 1 个月~5 年。其中曾用冷冻治疗 9 例,激光治疗 22 例,其余 27 例曾进行祛疣治疗。

1.2 治疗方法 选择靶皮损 1 处,用温开水浸泡 15 min,再用手术刀片去除疣体表面角质层及疣体陈旧性淤血,取消毒棉片蘸取足量伊可尔湿敷,2 次/d,每次 12 h,连续 7 d 为 1 个疗程,重复治疗 1~6

风散寒、疏筋活络、理气止痛之功^[1]。脑主元神,神能驭气,散动觉之气于筋而达百节,令之运动,故脑能统领肢体运动。脑髓充则神全,神全则气行,气行则有生机、感觉和运动。从解剖位置而言,脑位于颅内,由精髓汇集而成,其功能作用的发挥有赖于气血津液的濡养^[2]。后溪通督脉,督脉通髓达脑,又与诸经交会,通过十四经气血灌注,将脏腑精气上输于脑,以奉养元神。督脉主一身之阳,阳主动,阳气动则血脉行,血脉行则诸症除。针刺颈椎夹脊穴有疏理局部气血而止痛的作用。夹脊穴位于脊柱两侧,靠近督脉。正如《素问·至真要大论》所述:“疏其血气,令其条达,以致和平。”从生理解剖来看,夹脊穴、眩晕穴位于脊神经发出部位^[3],即如中医所言直达病所,使针感直至神经根,使受压神经相应阶段

个疗程后来我科观察靶皮损变化情况,对靶皮损进行疗效评定。

1.3 疗效判定标准^[1] 记录靶皮损的角化、红肿、瘙痒和疼痛的变化情况:0=无,1=轻,2=中,3=重。疗效指数=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分×100%。痊愈为治疗指数≥95%,显效为 60%≤疗效指数<95%,好转为 20%≤疗效指数<60%,无效为疗效指数<20%。有效率以痊愈率加显效率计算。患者对用药的满意度评价分满意、一般、不满意 3 种。

2 结果

2.1 治疗结果 共治疗跖疣 58 例,痊愈 47 例(81.03%),显效 5 例(8.62%),无效 6 例(10.34%),总有效率为 89.66%。患者对用药的满意度为:满意 44 例(75.86%),一般 8 例(13.79%),不满意 6 例(10.34%)。

2.2 不良反应 观察的 58 例患者中共有 9 例(15.52%)出现不同程度的局部不良反应,主要表现为局部红肿、疼痛,停止使用伊可尔后外涂“科林肤宁”沙棘油搽剂,1 d 2 次,连续 5~7 d,不良反应自然消退。

3 讨论

跖疣是由人乳头瘤病毒的某种亚型感染引起的传染性皮肤病,俗称“刺瘊”等。《灵枢·经脉篇》的放射部位“得气”,以达到行气活血止痛的作用^[4]。

治疗时嘱患者养成良好的生活习惯,采用正确的工作姿势,仰卧位睡眠时枕头的高度应适中,枕头的形状以中间低、两端高的元宝形为佳,同时坚持做颈部保健操,可以起到预防及治疗颈椎病的作用。

参考文献

[1]杨志新,石学敏.“醒脑开窍”针刺法及其临床应用[J].中国临床医生杂志,2007,35(10):4-7
[2]王嘉睿,郭义.小醒脑开窍配合弹拨按法治疗颈椎病[J].针灸临床杂志,2008,24(7):11-12
[3]刘太平.电针夹脊穴为主治疗颈椎病 116 例[J].辽宁中医药大学学报,2006,8(5):113
[4]祖丽培叶.电针刺夹脊穴配合 TDP 及牵引治疗颈椎病 85 例[J].新疆中医药,2006,24(3):39

(收稿日期:2011-05-05)

派特灵联合云南白药治疗宫颈糜烂疗效观察

刘筱华 李爱氏

(江西省泰和县皮肤病防治所 泰和 343700)

关键词:宫颈糜烂;派特灵;云南白药;阴道上药

中图分类号:R 711.32

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.05.050

慢性宫颈炎又称宫颈糜烂,是育龄妇女的常见病、多发病之一。常因急性宫颈炎治疗不彻底,病原体隐藏于宫颈黏膜内形成慢性炎症,多见于分娩、流产或手术损伤宫颈后病原体侵入而引起感染。其病理改变为宫颈糜烂,主要症状是阴道分泌物增多,性交出血,腰骶部疼痛,盆腔部下坠痛。慢性宫颈炎与宫颈癌有一定关系,且药物难以奏效。我所采取派特灵、云南白药联合上药治疗 76 例患者,收到满意效果。现介绍如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 宫颈糜烂患者 76 例,年龄 22~56 岁,根据《妇产科学》^[1]诊断标准,Ⅰ度 16 例,Ⅱ度 44 例,Ⅲ度 16 例。单纯型 22 例,颗粒型 46 例,乳头型 8 例。

1.2 治疗方法 常规消毒外阴阴道后,用干棉球擦干宫颈和阴道,用自制带线头的小纱布块浸透派特灵药液按压在宫颈糜烂区,上面再放一块干纱布,6 h 后自行取出,每天 1 次,连用 3 d,停 4 d,7 d 为 1 个疗程。停用派特灵的第 4 天先用灭滴灵注射液冲洗宫颈阴道,再用干棉球擦干宫颈和阴道,然后用无菌棉签将云南白药粉剂撒满整个创面,隔天 1

说:“虚则生疣。”中医认为其发病多由禀赋不耐、皮肤腠理不密、风湿热邪侵袭,以致肝虚血燥,筋脉失养而成^[2]。本病具有病程长、易复发、治疗难的特点。目前常用的治疗方法有激光、冷冻、手术和外用药等,均有一定疗效,但疗效皆难以肯定,且有不同程度的副作用^[3]。

伊可尔含有苦参、金银花、大青叶、五倍子、鸦胆子等中药,苦参清热燥湿;金银花清热解毒,疏散风热;大青叶清热凉血;五倍子有败毒抗癌、医疮消肿之效;鸦胆子有祛腐生肌之功效,自古就是除疣之首选。患者对用药的满意度的调查为:满意 44 例,一般 8 例,不满意 6 例,这与贺雪文等报道的数据基本接近^[4],同时我们也发现使用手术刀片去除角质层比较麻烦,病人也有恐惧感,这也可能是患者满意度不高的原因之一,也是 6 例病人中途退出的主要原因。但疼痛敏感的患者比较满意,表现为首次湿敷伊可尔后,疼痛明显缓解,2~3 个疗程疼痛

次,疗程 3~4 周,边上药边观察,直至宫颈痊愈。月经期停用,治疗期间禁止性生活。

1.3 疗效判断标准 治愈:糜烂面消失,宫颈光滑,黏膜无充血,无瘢痕,修复良好。显效:糜烂面积缩小,小于宫颈总面积的 1/3。无效:宫颈糜烂无变化,症状无明显减轻。

1.4 结果 76 例患者中,治愈 66 例,占 86.8%;显效 10 例,占 13.2%;总有效率为 100%。其中以Ⅰ、Ⅱ度糜烂和单纯型、颗粒型者效果尤为明显,在整个治疗过程中,无 1 例出现过敏等不良反应,对已治愈的患者 1 年后复查,宫颈皆光滑,无复发现象。

2 讨论

宫颈糜烂的治疗目前有物理和药物治疗,物理治疗方法有一定的局限性,如术后排液时间长,易感染,脱痂时易出血,愈合后宫颈变硬,疤痕形成不适合有生育要求的女性。派特灵药液为纯中药制剂,由金银花、大青叶、苦参、鸦胆子等多味中药精制而成。其中鸦胆子清热解毒,能使糜烂的上皮细胞死亡脱落,从而起到祛腐作用,并对病毒有抑制和清理作用;大青叶清热解毒,具有抗病毒、抗真菌、抗病原微生物和提高免疫的作用;苦参具有燥湿、杀虫、止痒作用,能使糜烂面干燥,促进愈合,消除炎症,这也有可能是伊可尔中多种中药功效所致。现在我们针对较大的疣体先使用激光去除疣体后,再用伊可尔防止复发,临床效果确切,因样本数较少,需继续临床观察。本观察的 58 例患者中共有 9 例(15.52%)出现不良反应,使用“科林肤宁”沙棘油后,5~7 d 自然消退,无 1 例退出,从而证明伊可尔临床使用是安全的。伊可尔可以增强皮肤局部的细胞免疫功能,有效杀灭 HPV 病毒,促使疣体及变异组织脱落,帮助创面修复,抗炎,起效较快,临床效果确切,值得推广。

参考文献

[1]曾秋妹,潘祥龙.中药狼毒方外洗治疗多发性掌跖疣[J].上海中医药杂志,2001,35(10):40
[2]喻文球.中医皮肤病性病学[M].北京:中国医药科技出版社,2000.13
[3]赵辨.临床皮肤病学[M].第 3 版.南京:江苏科学技术出版社,2001.312-315
[4]贺雪文,宁苏莉.伊可尔皮肤消毒液治疗掌跖疣、甲周疣 40 例临床观察[J].中国皮肤性病杂志,2008,22(7):412

(收稿日期:2011-05-09)