

伊可尔治疗病毒疣的临床疗效观察

孔丽媚 熊学平

(江西省鹰潭市中医院 鹰潭 335000)

摘要:目的:观察伊可尔治疗病毒疣的临床疗效,探讨治疗病毒疣的有效方法。方法:采用伊可尔外涂治疗各种疣,2 次/d,10 d 为 1 个疗程。结果:痊愈 64 例,显效 39 例,有效 10 例,无效 10 例;总显效率 83.74%。结论:伊可尔可以增强皮肤局部的细胞免疫功能,有效促进疣体及变异组织脱落,帮助创面修复,临床疗效较好。

关键词:伊可尔;病毒疣;疗效观察

中图分类号:R 752.5

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.03.025

病毒疣是由人类乳头瘤病毒(HPV)感染而引起的一类皮肤病的统称,主要包括扁平疣、寻常疣、跖疣、丝状疣等。因尖锐湿疣临床归属于性传播疾病范畴,故未将其归入此列。此类皮肤病临床治疗手段较多,但治疗效果不肯定,且容易复发。2010 年 6 月~2011 年 6 月,笔者使用伊可尔 [京卫消证字(2003)第 0142 号]治疗病毒疣 123 例,疗效肯定。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 123 例患者均为门诊病例,男 50 例,女 73 例;年龄 7~62 岁;病程 1 个月~5 年。所有病例均具有典型的临床表现,其中寻常疣 31 例,扁平疣 46 例,丝状疣 19 例,跖疣 27 例。所有患者均无严重心、肺、肝、肾等疾病;非妊娠期、哺乳期及计划 2 年内不要求生育的妇女;血脂无异常;2 个月内未曾外用药物治疗,且未接受过激光或冷冻治疗。

1.2 治疗方法

1.2.1 寻常疣、跖疣及丝状疣 先用消毒针头将疣体表面角质层轻轻摩擦破坏至粗糙程度,再将药液涂于患处。角质层较厚者用药前需用温水将疣体表面泡软(约浸泡 30 min),用医用刀片将角质层削到最薄,将棉签头浸伊可尔药液,敷于处理后的部位,然后用创可贴覆盖,固定。2 次/d,连续用药 4~5 d,待疣体表面干燥、结痂即停止涂药,休息 5~6 d,待痂皮脱落,10 d 为 1 个疗程。如局部出现瘙痒、红肿,可用沙棘油外涂患处。

1.2.2 扁平疣 将棉签杆尾部截面平贴在皮肤上,轻推疣体表面,将疣体表面的角质层去除,以露出淡红色的表面为宜,注意要避免出血,再用棉签沾少量伊可尔药液涂抹在疣体表面。2 次/d,连续用药 4~5 d,待疣体表面干燥、结痂即停止涂药,休息 5~6 d,待痂皮脱落,10 d 为 1 个疗程。如局部出现瘙痒、

红肿,可用沙棘油外涂患处。夏季气候炎热时用药后应避免暴露在阳光下,2 h 内尽量不要沾水。

1.3 疗效判定标准^[1] 痊愈:皮损完全消退;显效:皮损消退 70%以上;有效:皮损消退 30%~70%;无效:皮损消退不足 30%或皮损无任何变化。以上病例均治疗 2 个疗程后观察结果。

2 结果

2.1 治疗结果 共治疗病毒疣 123 例,用药 2 个疗程后疗效见表 1。患者对用药的满意度:满意 114 例(92.68%),一般 4 例(3.25%),不满意 5 例(4.06%)。

表 1 临床疗效分析 例						
	n	痊愈	显效	有效	无效	显效率(%)
寻常疣	31	15	9	3	4	77.42
扁平疣	46	30	12	4	0	91.30
跖疣	27	11	13	2	1	88.89
丝状疣	19	8	5	1	5	68.42

2.2 不良反应 治疗过程中的不良反应主要表现为局部轻度的刺激感,疣体周围皮肤轻度变红,及局部轻度灼热感,以颜面部的扁平疣易出现。不良反应共出现 32 例,不良反应率为 26.02%。所有不良反应均较轻微,未作处理,患者均能耐受,一般 3~5 d 后自行消失,未发现中、重度不良反应,无全身不良反应。

3 讨论

病毒疣是由人类乳头瘤病毒感染引起的一类常见的皮肤病的统称,目前尚无确有疗效的内服及外用药物。因其表皮感染 HPV 而使正常皮肤细胞的增殖和脱落失去平衡,HPV 寄存在皮肤棘层及基底层细胞的细胞核内,刺激该细胞高度增生肥厚、堆积而呈乳头瘤样增生,使其不能正常角化脱落,延长了皮肤代谢时间,从而形成本病^[1]。

伊可尔是一种纯中药复方制剂,其主要成分为鸦胆子、大青叶、苦参、蛇床子等。其中鸦胆子含有多种生物碱类、苦味素及油酸等,其药理作用是对

南[J].中华骨科杂志,2009,29(6):602-604

[6]孙志坚,赵宇.关于药物预防骨科大手术后静脉血栓形成的争论[J].中国骨与关节外科,2011,4(2):163-168

[7]Brookenthal KR,Freedman KB,Lotke PA.A meta-analysis of thromboembolic prophylaxis in total knee arthroplasty [J].

Arthroplasty,2001,16(3):293-300

[8]陈东阳,王惠冰,顾新,等.低分子肝素钙致全髋关节置换术患者大量渗血[J].药物不良反应杂志,2009,11(2):135-136

(收稿日期:2012-02-24)

中药保留灌肠治疗肛窦炎的临床疗效观察

洪中华¹ 叶志君¹ 胡晓阳² 刘斌³

(1 江西中医学院 2010 级硕士研究生 南昌 330006; 2 江西中医学院附属医院 南昌 330006;
3 江西中医学院 2009 级硕士研究生 南昌 330006)

关键词: 肛窦炎; 保留灌肠法; 疗效观察

中图分类号: R 574.8

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.03.026

肛窦炎又称肛隐窝炎,是由于致病菌致肛隐窝感染而引起的以肛门坠胀灼痛、里急后重伴阴部不适、瘙痒为主的感染性疾病。一般来说感染、损伤、性激素的影响、胚胎发育的影响是引起肛窦炎的常见病因^[1]。笔者自 2008 年 3 月~2009 年 3 月采用中药保留灌肠疗法治疗急、慢性肛窦炎获得满意效果。现介绍如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 病源均为江西中医学院附属医院肛肠科住院病人,随机分为治疗组和对照组。治疗组 43 例,男性 28 例,女性 15 例;病程最长 6 年,最短 7 d;年龄最大者 60 岁,最小者 26 岁,平均 42 岁。对照组 43 例,男性 26 例,女性 17 例;病程最长 8 年,最短 9 d;年龄最大者 62 岁,最小者 24 岁,平均 40 岁。两组一般资料经统计学处理,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。患者来我院治疗前均未到其它医院治疗过,入院后经心电图、肝炎系列、生化全套、梅毒抗体、三大常规等检查均未发现明显异常。

1.2 诊断标准 参照荣文舟主编的《肛肠病手术技巧丛书》拟定肛窦炎诊断标准^[2]:(1)急性期临床表现:肛门坠胀不适,灼热疼痛或隐痛,有排便不尽感,伴少量脓性黏液排出;肛检:可见发炎的肛窦部红肿、充血、分泌物增多,有明显触痛。(2)慢性期疼痛多为钝痛伴肛门坠胀,便时疼痛加重,可放射性引起会阴及骶尾不适;肛检:肛窦及肛门瓣充血水

肿或糜烂,伴少量脓性分泌物。

1.3 治疗方法

1.3.1 治疗组 方药组成:青黛 15 g、马勃 15 g、鸡冠花 20 g、煅牡蛎 30 g、乳香 10 g、没药 10 g、白及 30 g、三七 3 g、冰片 3 g。加水 400 mL 煎开备用,每日早、晚各 1 次,每次提取 200 mL,药液温度保持 37℃,保留灌肠。使用方法:嘱患者排空大便、屈膝,将石蜡油润滑肛门及导尿管,然后将导管缓慢插入肛门内 10~15 cm,缓慢注入药液 100 mL 保留 1 h,每天 2 次,7 d 为 1 个疗程,连用 3 个疗程。

1.3.2 对照组 嘱患者排空大便后,左侧卧位于治疗床上,用 0.5%甲硝唑 100 mL+地塞米松 5 mg+云南白药 2 g 混合均匀,用针筒抽取药液 100 mL,通过导尿管一次性缓慢注入肛内 10~15 cm,保留 1 h,每天 2 次,7 d 为 1 个疗程,连用 3 个疗程。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 痊愈:临床症状消失,肛门镜检查见肛窦部无糜烂、充血;显效:临床症状明显缓解,偶有肛门坠胀灼痛感,肛门镜检查见肛窦有轻度水肿、充血;好转:临床症状有缓解,肛内指诊可触及稍硬的突起,肛门镜检查见肛窦内有水肿、充血、糜烂、压痛;无效:临床症状无缓解,肛门镜检查见肛窦内黏膜充血、水肿、糜烂、有压痛感。

2.2 临床疗效 两组临床疗效见表 1。治疗组总有效率为 97.7%,对照组为 86.0%,两组总有效率比较差异有显著统计学意义($P<0.05$),提示治疗组优于

癌细胞具有选择性,即选择性破坏癌细胞膜和线粒体等膜性系统,使癌细胞发生退行性变与坏死,同时对感染的 HPV 的合成复制具有抑制和清理作用。大青叶、苦参中含有大量的鞣质、醇类、皂甙等物质,具有强效的抗菌、抗病毒作用,可干扰、阻止 HPV 的 DNA 合成,抑制病毒生长与繁殖,同时具有清热解毒、活血散瘀、提高和激活皮肤免疫的作用。伊可尔外用后,药液迅速到达病变组织,强力渗透到表皮与真皮之间,在疣体根部及周围发挥效力,促使疣体根部坏死及病变皮肤表皮与真皮分离。随

后,疣体皮肤连同周围亚临床感染区域皮肤一同脱落,病毒可随病变组织离开人体,从根本上治疗病毒疣,防止复发。

综上所述,伊可尔可以增强皮肤局部的细胞免疫功能,有效促进疣体及变异组织脱落,帮助创面修复,临床疗效较好。本品外用安全、起效较快,可进一步推广使用。

参考文献

[1]王增文,宋培栋.自拟中药祛疣汤治疗多发性病毒疣 116 例临床观察[J].临床和实验医学杂志,2008,7(3):162-163

(收稿日期:2012-02-27)