

半导体激光联合更昔洛韦治疗带状疱疹对疼痛评分的影响

胡 兵,代 杰,罗朝琼,李 维(重庆市渝中区第二人民医院皮肤科 400013)

【摘要】 目的 探讨半导体激光联合更昔洛韦治疗带状疱疹对疼痛评分的影响。**方法** 58 例带状疱疹患者分别采用半导体激光联合更昔洛韦及单纯更昔洛韦治疗,统计学分析比较治疗前后视觉模拟评分法(VAS)评分。**结果** 两组治疗后 VAS 评分较治疗前明显降低($P<0.05$),其中半导体激光联合更昔洛韦治疗后 VAS 评分明显低于单纯阿昔洛韦治疗($P<0.05$)。**结论** 半导体激光联合更昔洛韦治疗带状疱疹能有效改善患者疼痛,促进患者早日康复。

【关键词】 半导体激光; 带状疱疹; 更昔洛韦
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.13.007 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2011)13-1550-01

Effect of semiconductor laser combined with ganciclovir on the visual analog scale of herpes zoster HUBing,DAI Jie, LUO Zhao-qiong,LI Wei(Department of Dermatology,Second People's Hospital of Yuzhong District,Chongqing 400013,China)

【Abstract】 Objective To observe the change of visual analog scale (VAS) in herpes zoster treated with semiconductor laser combined with ganciclovir. **Methods** 58 patients with herpes zoster were treated with combined therapy of semiconductor laser and ganciclovir or single therapy of ganciclovir, and the results of VAS before and after treatment were analyzed statistically between two groups. **Results** After treatment, the VAS in two groups was less than that before treatment ($P<0.05$). And compared to single therapy treatment of ganciclovir, the VAS was decreased obviously in semiconductor laser combined with ganciclovir ($P<0.05$). **Conclusion** The combined therapy of semiconductor laser and ganciclovir in herpes zoster could effectively relieve the pain and promote early recovery.

【Key words】 semiconductor laser; herpes zoster; ganciclovir

带状疱疹是由带状疱疹病毒所引起的皮肤黏膜病,此病毒一般潜伏在脊神经后根神经节中,当机体抵抗力低下、感染、感冒发热、年老体弱、生气上火等,病毒可再次生长繁殖并经神经纤维移至皮肤,使受侵犯的神经和皮肤产生激烈的炎性反应,以出现单侧带状群集分布的水疱和神经痛为特征,有聚集性的疱疹形成并伴有疼痛,年龄越大,疼痛越重^[1-2]。早发现、早诊断及早治疗是缩短病程、减轻疼痛的关键。本科室于 2007 年 8 月至 2010 年 10 月用半导体激光联合更昔洛韦治疗带状疱疹 58 例,取得了较好的效果,现总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组病例 58 例,均为本科门诊的初诊病例,具有典型临床表现和体征,均符合《临床皮肤病学》第 3 版带状疱疹的诊断要点,选择发病后 2~10 d 住院治疗的患者。其中男 28 例,女 30 例,年龄 18~82 岁,其中 45 岁以上中老年人占多数(72.4%),分布于颈、胸、腰、背、下肢等部位,肋间神经分布区发病最多,占 65.5%。将上述病例随机分为激光联合阿昔洛韦治疗组(30 例)和阿昔洛韦对照组(28 例),两组在年龄、症状、病程、皮损严重程度及疱疹分布方面比较差异无统计学意义。

1.2 治疗方法 联合治疗组给予更昔洛韦针剂,0.25 g/d 静脉滴注,同时用半导体激光治疗机(武汉镭射科技有限公司生产)皮疹区照射,激光波长 810 nm,输出功率 300 mW,每群疱疹持续照射 10 min,每次照射 1~5 个点,每天照射 1 次,避免照射眼球和会阴部;对照组口服上述药物治疗。疗程为 10 d。观察、记录治疗前后症状和体征改善情况。治疗前后查血常规、尿常规、肝功能、肾功能及心电图。

1.3 疼痛评分 疼痛评估采用视觉模拟评分法(VAS)评分,

在治疗前和治疗 10 d 后各进行 1 次。

1.4 统计学方法 所有数据均采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计分析,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组带状疱疹的 VAS 评分比较 见表 1。

表 1 两组治疗前后 VAS 评分结果比较($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后
对照组	28	7.64±2.42	4.03±0.51 ^Δ
治疗组	30	7.81±2.33	3.27±0.25* ^Δ

注:与治疗前比较,^Δ $P<0.05$;与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.2 不良反应 治疗组治疗中仅 1 例患者出现轻度头痛,治疗结束停药后头痛消失。对照组治疗中 2 例患者出现轻度头痛,3 例出现白细胞轻度下降,无其他不适,未予特殊处理。治疗前后各组的血液、尿液常规检查,肝脏、肾脏功能均未见异常改变。

3 讨 论

带状疱疹由水痘一带状疱疹病毒感染引起的病毒感染性疾病。水痘一带状疱疹病毒能持久地潜伏于脊髓后根神经节的神经元中。在各种诱发刺激的因素作用下,可使之再活动,生长繁殖,使受侵犯的神经节发炎及坏死,产生神经痛^[3]。急性带状疱疹所引起的疼痛是本病主要的后遗症。据报道有 9%~34%的带状疱疹患者有后遗神经痛。

更昔洛韦是一种新合成的核苷类广谱抗病毒药物,具有高效、速效、广谱的抗病毒作用,可渗入病毒及宿主细胞的 DNA 中,对病毒 DNA 多聚酶呈高亲和力,其最大特点为对巨细胞病毒具有较强的抑制作用^[4]。半导体激光(下转第 1552 页)

用药。②饮食指导,要多食高蛋白、高维生素饮食,多食蔬菜及水果,保持排便通畅。③指导患者在床上行肢体锻炼的方法及技巧。④要绝对卧床,避免用力排便、剧烈咳嗽等增高腹压的动作。练习在床上大、小便。⑤保持外阴的清洁。⑥给患者讲明自我监护胎动的意义,教会患者掌握其方法。(5)出院时健康教育。患者出院后,要重点预防复发,给患者讲解院外服药、饮食、休息、复诊及院外急救的要点,增强患者的自护技能,减少疾病的复发。

1.3 统计学方法 计数资料用 χ^2 检验,统计学处理由 SPSS 14.0 软件完成, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2 组治疗情况及对护理的满意情况具体见表 1,治疗组 43 例继续妊娠到 33~39 周而顺利分娩,4 例因出血过多而保胎失败;对照组 32 例继续妊娠到 33~39 周而顺利分娩,9 例因出血过多而保胎失败。经比较,治疗组继续妊娠率高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。2 组对护理的满意情况,经比较,治疗组满意率高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 2 组治疗情况及对护理的满意情况[n(%)]

组别	n	继续妊娠	满意
治疗组	47	44(93.62%)	45(95.75%)
对照组	41	32(78.05%)	31(75.61%)
χ^2	—	4.507	7.538
P	—	0.034	0.006

注:—表示无数据。

3 讨 论

前置胎盘是导致晚期妊娠出血的主要原因之一,容易引起大出血,危及母婴生命安全,因此要严密地患者观察病情并做好各项护理及健康教育,才能及早发现并及时处理,提高治愈率。健康教育是整体护理的一部分,深入开展健康教育,从患

者生理、心理及社会全方面掌握患者情况,实施有计划、有目的以及有针对性的护理。充分发挥护士的主观能动性,建立良好的护患关系,良好的护患关系能较好地疏导患者负面心理^[5],使患者在住院期间得到护士全力及全方位的优质护理,学到更多健康常识,了解和掌握疾病相关知识,提高自我保护意识,从而主动地采取有利于健康的行为,积极配合治疗和护理,促进母婴健康^[6]。有计划、有目的以及有针对性的健康教育,同时也提高了服务满意度,融洽了护患关系。本次研究中,通过对治疗组有计划、有目的以及有针对性的健康教育,治疗组继续妊娠率及对护理工作满意率均高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,给予前置胎盘孕妇有效的健康宣教能提高母婴健康,提高患者对医疗护理质量的满意度。

参考文献

[1] 张桂兰,赵旭东.利凡诺引产的心理护理[J]. 张家口医学院学报,1995,12(1):236.

[2] 徐中菊,曾邦兰,徐梅.健康教育在中期妊娠合并前置胎盘中的运用[J]. 检验医学与临床,2007,4(11):1100-1101.

[3] 姜运河,夏敏,蔡士香,等.母孕期负性生活事件对子女智商影响初步测定[J]. 中国心理卫生杂志,1997,11(3):162.

[4] 李黎.健康教育对前置胎盘孕期待疗法期间心理变化的影响[J]. 重庆医学,2008,37(16):1869-1870.

[5] 胡佩城.医护心理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:225-226.

[6] 王汉云,牟美丽,房永叶,等.股骨头置换患者健康教育路径探讨[J]. 临床合理用药,2009,2(18):69.

(收稿日期:2011-02-09)

(上接第 1550 页)

采用世界最新光电技术,波长为 810 nm,与 He-Ne 激光的生物学效应相同,但其功率是普通 He-Ne 激光功率的 10 倍。半导体激光的主要优点是^[5]:镇痛作用,其机制可能与降低了末梢神经的兴奋性和减少炎症介质如 5-羟色胺等形成有关;抗炎作用,增强巨噬细胞的吞噬作用,抑制粒细胞移动,增加溶菌酶和淋巴结作用,增加血液中免疫球蛋白和补体含量,促进淋巴细胞转化;神经修复作用,能使施万细胞增生,促进神经的再生,加速其损伤修复过程。

本研究中更昔洛韦联合半导体激光从早期开始治疗带状疱疹,治疗后 VAS 评分较治疗前有较明显的降低,这与单纯更昔洛韦治疗比较差异有统计学意义,这提示两者联合应用临床上有协同相加作用,大大提高了带状疱疹痊愈率。而且联合治疗其不良反应也较轻,患者可以耐受。李晚桂^[6]采用半导体激光配合阿昔洛韦治疗带状疱疹,结果在止痛时间、止疱时间、结痂时间、总有效率和痊愈率均明显优于单纯阿昔洛韦对照组,且能有效降低后遗神经痛的发生率。

因此本研究认为早期足量的更昔洛韦抗病毒治疗,同时配合半导体激光,对治疗带状疱疹能有效改善患者疼痛评分,对促进患者早日康复有着重要的临床应用价值。

参考文献

[1] 刘辅仁.实用皮肤科学[M]. 3 版. 北京:人民卫生出版社,2005:206-208.

[2] Kempf W, Meylan P, Gerber S, et al. Swiss recommendations for the management of varicella zoster virus infections[J]. Swiss Med Weekly, 2007, 137(17-18):239-251.

[3] 周则琼,周书会,吴绍培. He-Ne 激光联合阿昔洛韦治疗带状疱疹[J]. 中国激光医学杂志,2009,18(1):60-61.

[4] 唐菲菲,崔振华.更昔洛韦与人胎脂多糖联合氦氛激光局部照射治疗老年带状疱疹 44 例疗效观察[J]. 河北医学,2009,15(5):560-562.

[5] 乔丽,王红现,田蓉,等.更昔洛韦联合半导体激光治疗带状疱疹临床研究[J]. 东南国防医药,2010,12(4):312-314.

[6] 李晚桂.半导体激光联合阿昔洛韦治疗带状疱疹疗效观察[J]. 基层医学论坛,2009,13(7):589-590.

(收稿日期:2011-02-23)