

He—Ne 激光照射联合湿润烧伤膏治疗外阴溃疡 32 例的临床疗效观察

刘诗,张东兴,李凌

(广东省梅州市人民医院,广东 梅州 514023)

摘要: **目的** 探讨 He—Ne 激光照射联合湿润烧伤膏治疗外阴溃疡的临床治疗效果。**方法** 选择 2012 年 6 月—2014 年 5 月期间我科门诊收治的 64 例外阴溃疡患者,随机分为观察组和对照组两组,观察组给予 He—Ne 激光联合湿润烧伤膏进行治疗,对照组予以单纯 He—Ne 激光照射治疗,观察比较两组临床疗效。**结果** 观察组临床治疗总有效率为 100.00%,对照组临床治疗总有效率为 90.63%,两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组症状缓解、皮损好转及溃疡愈合时间分别为(2.01±0.68) d、(3.16±2.04) d、(5.33±1.86) d,与对照组(3.05±0.93) d、(5.86±2.51) d、(8.83±2.64) d 比较,差异均有统计学意义($P < 0.001$)。**结论** He—Ne 激光照射联合湿润烧伤膏治疗外阴溃疡临床疗效显著,且可大大缩短疗程,值得临床推广应用。

关键词: He—Ne 激光照射;湿润烧伤膏;外阴溃疡

中图分类号: R711.3

文献标识码: A

文章编号: 1001—5817(2015)02—0270—03

doi:10.3969/j.issn.1001—5817.2015.02.043

Clinical observation of He—Ne laser irradiation combined with Moist Exposed Burn Ointment in treatment of 32 cases with ulcer vulvae

Liu Shi, Zhang Dongxing, Li Ling

(Guangdong Meizhou People's Hospital, Meizhou, 514023 Guangdong, China)

Abstract: **Objective** To discuss the clinical efficacy of He—Ne laser irradiation combined with Moist Exposed Burn Ointment (MEBO) in treatment of ulcer vulvae. **Methods** Sixty—four cases with ulcer vulvae were included into the study cared at our outpatient department. According to the different treatment from June 2012 to May 2014, 64 cases were randomly divided into an observation group and a control group. The observation groups were given He—Ne laser combined with MEBO, and the control group only used He—Ne laser irradiation. The clinical efficacy was compared in two groups. **Results** The clinical total effective rate of observation group was 100.00%, significantly higher than that of the control group's 90.63%, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The time of remission, lesions improved and ulcer healing for the observation group were (2.01±0.68) days, (3.16±2.04) days and (5.33±1.86) days, and for the control group they were (3.05±0.93) days, (5.86±2.51) days and (8.83±2.64) days, respectively, group—paired comparison yielded statistically significant differences ($P < 0.001$). **Conclusion** He—Ne laser irradiation combined with Moist Exposed Burn Ointment in treatment of patients with ulcer vulvae have significant efficacy and can obviously shorten the time of treatment, it is worth recommendation in clinical.

Key words: He—Ne laser irradiation; Moist Exposed Burn Ointment; ulcer vulvae

女性外阴溃疡是妇科常见病之一,因其具有病程长,易反复等特点,临床治疗效果不甚理想,同时给患者造成了极大的心理压力,严重影响患者的心理健康及生活质量。本研究以 2012 年 6 月~2014 年 5 月期间我科门诊收治的 64 例外阴溃疡患者作为研究对象,探讨 He—Ne 激光联合湿润烧伤膏治疗外阴溃疡的临床疗效,并取得了良好的临床治疗效果。现整理报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2013 年 6 月~2014 年 5 月期间我科门诊收治的 64 例确诊为外阴溃疡患者,随机分为观察组和对照组,每组 32 例,对照组男 18 例,女 14 例,平均年龄(45.8±7.6)岁,按溃疡类型分外阴炎合并溃疡者 17 例,外阴尖锐湿疣 CO₂ 激光烧灼后 13 例,感染性外阴溃疡 2 例,按病变程度分溃疡面积轻度

12 例,中度 15 例,重度 5 例。观察组男 17 例,女 15 例,平均年龄(46.8±6.2)岁,按溃疡类型分外阴炎合并溃疡者 15 例,外阴尖锐湿疣 CO₂ 激光烧灼后 12 例,感染性外阴溃疡 5 例,按病变程度分溃疡面积轻度 11 例,中度 17 例,重度 4 例。两组性别、年龄、溃疡类型及病变程度轻重比较差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法 对照组采用单纯上述 He—Ne 激光局部照射方法治疗,用 He—Ne 激光器调至输出功率 30 mW,距离患处 30 cm,局部直接照射,每次 20 min,每天 1 次,7 d 为 1 个疗程。1 个疗程后如未能好转,需休息 1 周后再进行第 2 疗程照射。观察组暴露外阴,将创面上的药物和脓化物用纱布沾净,感染性外阴溃疡者清除表面脓性苔膜,用干棉签取适量的湿润烧伤膏(汕头关宝制药有限公司生产,规格:40 克/支)直接

涂于溃疡面,厚度在 1 mm 以上,然后采用上述 He—Ne 激光局部照射方法治疗。治疗期间禁止局部使用其它外用药物,保持清洁,勤换内裤,注意外阴局部卫生。症状较重的患者应卧床并暴露患处,以加速溃疡愈合^[1]。

1.3 观察指标 临床疗效评价标准^[2-4]:①痊愈:自觉症状完全消失,溃疡面全部愈合;②有效:自觉症状明显好转,溃疡面较治疗前缩小 1/3 以上;③无效:自觉症状无减轻,治疗前后无变化。总有效率=(治愈例数+有效例数)/总例数×100%。比较症状缓解时间、皮损好转时间及溃疡愈合时间情况。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 17.0 统计软件进行数据处理分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料的组间比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$

为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组痊愈 29 例(90.63%),3 例有效(9.38%),临床治疗总有效率为 100.00%;对照组痊愈 21 例(65.63%),4 例有效(12.50%),7 例无效(21.88%),临床治疗总有效率为 90.63%,两组总有效率比较差异有统计学意义($\chi^2 = 5.774, P = 0.016$),见表 1。

2.2 两组治疗时间比较 观察组症状缓解、皮损好转及溃疡愈合时间分别为(2.01±0.68) d、(3.16±2.04) d、(5.33±1.86) d,与对照组(3.05±0.93) d、(5.86±2.51) d、(8.83±2.64) d 比较,差异均有统计学意义(t 值分别为 5.107、4.722、6.131; P 均 < 0.001)。见表 2。

表 1 两组临床疗效比较 (n,%)

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率(%)	χ^2	P
外阴炎合并溃疡							
对照组	17	15(88.24)	2(11.76)	0(0.00)	100.00	—	—
观察组	15	15(100.00)	0(0.00)	0(0.00)	100.00		
外阴尖锐湿疣 CO ₂ 激光烧灼后							
对照组	13	6(46.15)	1(7.69)	6(46.15)	84.62	4.977	0.026
观察组	12	10(83.33)	2(16.67)	0(0.00)	100.00		
感染性外阴溃疡							
对照组	2	0(0.00)	1(50.00)	1(50.00)	50.00	—	—
观察组	5	4(80.00)	1(20.00)	0(0.00)	100.00		
合计							
对照组	32	21(65.63)	4(12.50)	7(21.88)	90.63	5.774	0.016
观察组	32	29(90.63)	3(9.38)	0(0.00)	100.00		

3 讨论

外阴溃疡常发于大小阴唇内侧及阴道周围,因其发病处外阴周围具有丰富的感觉神经,病发时多表现为疼痛剧烈,且青年女性大多对此病难以启齿,治疗要求迫切^[5]。文献研究报道^[6-7],常规的单纯西药治疗疗效差,溃疡愈合期长,同时会造成患者处于长期焦虑、恐惧中,本研究采用 He—Ne 激光照射联合湿润烧伤膏治疗外阴溃疡,结果显示,接受 He—Ne 激光照射联合湿润烧伤膏治疗的患者临床治疗总有效率为 100.00%,单纯 He—Ne 激光照射治疗总有效率为 90.63%,两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),表明 He—Ne 激光照射联合湿润烧伤膏可大大提高外阴溃疡治愈率,临床疗效显著。此外比较两种方法治疗后患者的症状缓解、皮损好转及溃疡愈合时间,观察组患者所用时间较对照组显著减少,提示 He—Ne 激光照射联合湿润烧伤膏治疗外阴溃疡可有效缩短治疗时间,减少疾病给患者带来的痛苦,此结果与文献结论一致^[8-9]。

以 β -谷甾醇为主要成分的湿润烧伤膏,具有消除皮肤组织炎症,促进皮肤修复、再生等功效。对降低创面细菌毒性、保持伤口生理湿润亦有良好的促进作用;临床常应用于治疗烧伤、感染及创面溃疡、治疗外阴溃疡口不愈等,疗效显著。

有研究表明^[10],He—Ne 激光直接照射皮肤具有消炎、止痛、扩张血管、改变血管通透性、减少炎性渗出作用,对改善局部血液循环状态,加速局部组织的合成代谢和皮损愈合亦有积极促进作用。He—Ne 激光器所放射的 He—Ne 激光属紫外线波段,其能量参数接近于机体代谢过程的能量特征^[11],其治疗溃疡的主要原理是刺激病变组织滋生各种酶,增强机体的非特异性免疫功能,从而促进被照射组织恢复正常生理状态。

综上所述,He—Ne 激光照射联合湿润烧伤膏治疗外阴溃疡临床疗效显著,且可大大缩短疗程,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 杨丽,谢方明,熊妮. 联合治疗技术在慢性难治性皮肤溃疡的应用进展[J]. 上海护理, 2012,12(2):544-548.
- [2] 张化夷. 洁悠神长效抗菌剂联合氮氛激光对皮肤溃疡的疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2011,13(5):514-516.
- [3] Mahsa Hoseini Sanati, Giti Torkaman, Mehdi Hedayati, et al. Effect of Ga—As and He—Ne laser on injury potential of skin full—thickness wound[J]. Journal of Photochemistry & Photobiology, B: Biology, 2011,11(2):488-489.

(下转第 273 页)

质量^[4]。为改善中耳炎性疾病患者的临床预后,在中耳手术后所采取有效措施恢复患者的咽鼓管功能具有重要意义。

表 2 两组咽鼓管功能疗效比较

项目	n	显效	无效	总有效率	χ^2	P
分泌性中耳炎					4.492 ^a	<0.05
观察组	10	10	0	100.00 ^b		
对照组	11	7	4	63.64 ^c		
化脓性中耳炎					5.235 ^a	<0.05
观察组	12	10	2	83.33 ^d		
对照组	13	5	8	38.46 ^e		
胆脂瘤型中耳炎					4.455 ^a	<0.05
观察组	12	9	3	75.00		
对照组	10	3	7	30.00		
合计					12.621 ^a	<0.05
观察组	34	29	5	85.29		
对照组	34	15	19	44.12		

注:a: 与对照组比较。与胆脂瘤型中耳炎比较,b: $\chi^2 = 26.331$,c: $\chi^2 = 21.394$,P 均 < 0.05;d: $\chi^2 = 1.629$,e: $\chi^2 = 1.236$,P 均 > 0.05

桉柠蒎肠溶胶囊是一种植物桃金娘科桉属以及芸香科属植物提取制剂,主要成分为桃金娘油,并含有 α 蒎烯、柠檬烯以及桉精油等,具有促进呼吸道上皮中分布的浆液腺分泌出浆液,从而碱化黏液,有效降低黏液所具有的黏质度^[5]。临床研究表明,桉柠蒎肠溶胶囊具有 β 拟交感效应,能够有效增强纤毛的活性,促进其摆动,从而促进黏液的排出。与此同时,其可促进黏液毯正常比例的恢复,确保黏液毯的完整性,并为纤毛摆动提供充足的空间,最大限度地提高黏液纤毛系统的有效清除率,最终改善患者的咽鼓管功能^[6]。本研究结果显示,观察组在术后加用桉柠蒎肠溶胶囊治疗后,主观症状疗效总有效率达 91.18%,显著高于对照组的 52.94%,证实了其能够提高临床疗效。同时,咽鼓

管功能检查显示,观察组的咽鼓管功能改善总有效率为 85.29%,显著高于对照组的 44.12%,进一步证实桉柠蒎肠溶胶囊能够促进咽鼓管功能的改善,提高临床疗效。同时,研究结果显示,分泌性与化脓性中耳炎的临床疗效及咽鼓管功能改善效果均明显优于胆脂瘤型中耳炎,认为黏液促排剂有利于促进鼓室积液的排出,故对于分泌性与化脓性中耳炎的疗效较好。但对于胆脂瘤型中耳炎,由于其中耳黏膜损害较为严重,咽鼓管功能较低,仅排出黏液并不能获得满意效果,需要结合其它治疗手段。

综上所述,对中耳炎性疾病患者在围手术期加用黏液促排剂治疗能够改善患者的咽鼓管功能,促进病情康复,提高治疗效果,尤其是对分泌型以及化脓型中耳炎疗效显著,且无明显不良反应,是一种安全有效的药物,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 黄业武. 鼓膜置管与激光造孔治疗分泌性中耳炎的效果对比[J]. 右江民族医学院学报,2012,34(4):500-501.
- [2] 齐力,李巍,杨宁,等. 围术期应用黏液促排剂治疗中耳炎性疾病的临床研究[J]. 中国实用医药,2012,7(27):16-19.
- [3] 黄新烈. 鼓膜置管治疗儿童分泌性中耳炎 53 例效果观察[J]. 右江民族医学院学报,2011,33(1):60-61.
- [4] 王荣光. 黏液溶解促排剂及鼻腔盥洗在慢性鼻-鼻窦炎治疗中的应用[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2013,48(2):108-110.
- [5] 李玉浩,张道行. 桉柠蒎治疗急性分泌性中耳炎的临床观察[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2013,21(2):122-123.
- [6] 索利敏,赵长青,柴福,等. 桉柠蒎肠溶软胶囊治疗成人分泌性中耳炎疗效观察[J]. 中国药物与临床,2011,11(9):1068-1069.

收稿日期:2014-08-27;修回日期:2015-03-19

(上接第 271 页)

- [4] 尹金芬. 速效口溃散治疗女性外阴溃疡 29 例疗效观察[J]. 中国医学创新,2009,13(25):556-559.
- [5] 潘洁红,张艳英,郑敏,等. 联合氩氦激光照射治疗儿童分泌性中耳炎的临床效果和安全性分析[J]. 中外医疗,2012,16(6):894-897.
- [6] 陈秀珍,何丽曼,黄钰清,等. 氩氦激光照射对皮肤多种皮疹治疗效果观察[J]. 吉林医学,2012,9(10):1023-1025.
- [7] 徐少辉,黄萍,陈桂丽. 前列地尔脂微球载体治疗糖尿病足溃疡临床分析[J]. 右江民族医学院学报,2013,35(4):462-463.
- [8] 王乔新. 针刺法联合半导体激光照射治疗带状疱疹后神

经痛的临床观察[J]. 中医临床研究,2012,21(6):1450-1454.

- [9] 贾春燕,杜欣,孙爱华,等. 氩氦激光和吹氧联合康复新液治疗肛周感染的临床观察[J]. 中国药房,2013,13(40):595-598.
- [10] 魏娟,闵庆莲. 氩氦激光联合消炎生肌膏治疗下肢慢性溃疡临床护理观察[J]. 中国实用医药,2013,6(22):841-845.
- [11] 徐杰男,阙华发,唐汉钧. 外科煨脓长肉湿润法结合中药内服治疗慢性下肢溃疡 132 例临床观察[J]. 上海中医药大学学报,2010,24(6):47-49.

收稿日期:2014-12-31;修回日期:2015-01-08