

注射凝血酶成功的关键,在治疗过程中,超声不仅能提供假性动脉瘤位置、大小、毗邻关系,还可对治疗过程实时监测,对治疗效果进行评估,值得推广。

【参考文献】

- [1] 刘玉梅,华 扬,刘 强,等. 超声引导下不同治疗方法对股动脉假性动脉瘤疗效对比[J]. 中国脑血管病杂志, 2006, 10

(3):433-436.

- [2] 李 虹,林 云. 彩色多普勒超声诊断四肢动脉假性动脉瘤 25 例[J]. 临床超声医学杂志, 2006, 8(1):147-149.
[3] 刘亚平,许国峰,孙建辉. 超声指导下压迫修复当闭合经皮导管术后股动脉假性动脉瘤[J]. 临床心血管病杂志, 2006, 22(1):114-115.

(收稿日期:2010-06-10)

(本文编辑:潘雪飞)

碘酊与如意金黄散外敷治疗带状疱疹疗效观察

李 芳,贾立华,马维娜

【关键词】 带状疱疹;碘酊;如意金黄散;治疗

中图分类号: R752.12 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)05-0442-01

我科 2000 年 2 月至 2007 年 2 月,对带状疱疹治疗随机分类,配合碘酊与如意金黄散联合外敷治疗和单纯内科治疗,进行临床疗效对比观察,评价其有效性和安全性,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 152 例带状疱疹随机分为两组。观察组 81 例,男 44 例,女 37 例;年龄 15~72 岁;病程 2~7 d;其中 8 例在本科就诊前有服用抗病毒药及静滴抗生素治疗史,但症状均无明显改善。对照组 71 例,男 37 例,女 34 例;年龄 9~76 岁;病程 1~7 d。所有病例都有沿周围神经单侧分布的簇集状疱疹和神经痛,两组年龄、性别及病程无显著性差异。

1.2 治疗方法

1.2.1 治疗方法 观察组皮损部位局部消毒,有水疱者,用一次性针头刺破放水,用 2% 碘酊加如意金黄散调为糊剂外敷患处,同时口服病毒唑 0.4 g,静滴双黄连或清开灵;对照组静滴双黄连或清开灵加病毒唑 0.5 g,必要时加服止痛药。

1.2.2 疗效判定根据^[1] 治愈为无新生疱疹发生,水疱全部结痂,症状消失;有效为无新生皮损,水疱没有全部结痂或仍有神经痛发生。

1.3 结果 观察组 4 d 治愈率达 90.1% (73/81), 6 d 治愈率 97.5% (79/81) (1 例轻微疼痛,1 例尚未完全结痂),无后遗症神经痛发生;对照组 4 d 治愈率 76.1% (54/71), 9 d 治愈率 95.8% (68/71) (3 例神经痛未消失),1 例发生后遗症神经痛。治疗组疗效明

显优于对照组。

2 讨 论

带状疱疹是以局部皮肤出现簇集成群、累累如串珠的水疱和疼痛异常剧烈为特征的一种神经受损的皮肤病,因本病多缠腰而发,故中医称“缠腰火丹”。一般以腰腹部、背部多见,面部次之,成带状分布,多发于春秋两季。目前西医对本病无特殊的治疗方法,部分高龄患者常在疱疹痊愈后遗神经痛。中医学认为,本病多因肝经郁火和脾经湿热内蕴,复感火热时邪,以致引动肝火,湿热熏蒸,浸淫肌肤、脉络发为疱疹,即为带状疱疹。2% 碘酊、如意金黄散为成品制剂,具有清热解毒、祛湿散瘀及消肿止痛的功效,外敷治疗带状疱疹能促使水疱快速收敛结痂,并能起到止痛的作用,明显缩短疗程^[2]。碘酊具有较强的杀灭细菌、真菌、病毒、阿米巴原虫等作用,涂在皮肤上可以直接杀死病灶上的病原微生物。碘酊的穿透力强,且能促进局部血液循环加速。需要提醒人们的是,碘酊有一定刺激性,可刺激皮肤色素细胞分泌色素,用后皮肤上会留下暂时性色素沉着斑。面部的疱疹,可用 1% 碘酊与如意金黄散调敷患处。

【参考文献】

- [1] 宗福宽. 中西医结合治疗带状疱疹 43 例[J]. 云南中医中药杂志, 2010, 31(1):27.
[2] 徐龔年,沈培红,林 坚. 老年带状疱疹 96 例临床特点分析[J]. 浙江临床医学, 2007, 9(1):99.

(收稿日期:2010-05-31)

(本文编辑:黄攸生)