

明,2 组再生神经功能都有不同程度的恢复,治疗组潜伏期短、神经传导速度快、波幅高($P < 0.05$),说明治疗组神经、肌肉功能状态优于对照组;这些结果均说明分米波可以明显促进周围神经急性损伤的康复。

参 考 文 献

- [1] 李强,李民,伍亚民. 物理因子影响周围神经再生的研究概况. 中华物理医学与康复杂志, 2003, 25: 186-188.
[2] 田德虎,米立新,赵峰. 周围神经损伤的物理治疗. 中国康复医学

杂志,2004,19:239-240.

- [3] 米立新,王彦香,张仲,等. 经皮电神经刺激对周围神经再生的影响. 中华物理医学与康复杂志, 2003, 25: 209-211.
[4] 田德虎,张英泽,米立新,等. 分米波治疗糖尿病周围神经病变的疗效分析. 中华物理医学与康复杂志, 2004, 26: 163-164.
[5] 李强,李民,伍亚民. 雪旺氏细胞促进周围神经再生的分子机制. 中华物理医学与康复杂志, 2004, 26: 561-563.
[6] 何晶,丁文龙. 雪旺氏细胞在周围神经损伤修复中的作用及其分子机制. 解剖科学进展,2005,11:367-372,376.

(修回日期:2008-01-17)

(本文编辑:阮仕衡)

· 短篇论著 ·

紫外线治疗带状疱疹的临床观察

刘清莲

带状疱疹是由疱疹病毒引起的急性炎症性皮肤病,其临床表现主要为皮肤出现成簇状水疱,沿身体一侧皮肤神经走向呈带状分布,多伴有神经痛,很少复发;其病原体一般认为与水痘病毒相同,常在机体抵抗力下降时发病,该症病理变化主要为皮肤及神经炎症反应。我院于 1995 年 10 月至 2007 年 4 月间对 60 例带状疱疹患者采用紫外线及常规药物综合治疗,取得满意疗效。现报道如下。

一、资料与方法

共选取由我院中医康复科确诊的带状疱疹患者 116 例,将其随机分成治疗组与对照组。治疗组 60 例,其中男 26 例,女 34 例;年龄 21~82 岁,平均 39.2 岁;病程 1~13 d,平均 5.6 d;疼痛持续 2~13 d,平均 6.4 d;皮疹分布胸背部 24 例,腰腹部 18 例,头颈部 11 例,臀部 3 例,四肢 4 例。对照组 56 例,其中男 22 例,女 34 例;年龄 18~71 岁,平均 44.1 岁;病程 2~14 d,平均 5.8 d;疼痛持续 2~15 d,平均 6.8 d;皮疹分布胸背部 23 例,腰腹部 20 例,头颈部 6 例,臀部 3 例,四肢 4 例。2 组患者性别、年龄、病程等比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

对照组患者采用常规药物治疗,即每次口服维生素 B₁ 2 片、维生素 B₁₂ 2 片,每日 3 次,口服阿昔洛韦每次 4~8 片,每日 5 次,治疗 2 周为 1 个疗程。治疗组患者在上述药物治疗基础上加用紫外线治疗,采用北京产 TCF 2000-Ⅲ型紫外线治疗仪,设置紫外线波长为 254 nm,对患者病变区及相应神经根区进行照射,神经根区首次照射为 8~10 个生物剂量,病灶区首次照射为 7~9 个生物剂量,以后则每次照射时递增 1~2 个生物剂量,每 2 天照射 1 次,治疗 5~7 次即可。

疗效评定标准:痊愈——治疗 6 d 后神经疼痛完全消失,皮损完全消退;有效——治疗 6 d 后神经疼痛明显减轻,炎症消失,无新疹出现,水疱干涸、结痂;无效——治疗 12 d 后神经疼痛无明显好转,皮损未消退^[2]。

二、结果

治疗组共痊愈 44 例,有效 16 例,有效率为 100%,其中有 10 例患者经 1 次治疗后神经疼痛明显减轻,水疱开始干涸;该组患者神经疼痛平均消失时间为 12.8 d。对照组痊愈 34 例,有效 14 例,无效 8 例,有效率为 85.7%,神经疼痛平均消失时间为 32.0 d。2 组患者临床疗效经 χ^2 检验比较,差异有统计学意义($P < 0.01$),表明治疗组疗效明显优于对照组。

三、讨论

带状疱疹是皮肤科常见疾病,其发病机制为带状疱疹病毒持久潜伏于脊髓后根神经节的神经元中,在各种诱发刺激作用下,病毒大量生长繁殖,使受侵犯的神经组织发炎、坏死,从而产生神经痛,同时在皮肤部位出现带状疱疹所特有的节段性水疱。紫外线照射能够加强局部组织血液循环和淋巴循环,改善组织营养,加强新陈代谢,提高网状内皮系统吞噬机能,使白细胞、抗体增加,从而提高机体防御能力;同时紫外线还有明显的止痛功效,可使感觉神经兴奋性降低,从而消除疼痛,另外紫外线还具有消炎、杀菌、促进伤口愈合等作用^[1]。紫外线配合药物治疗带状疱疹具有协同功效,一方面利用紫外线增强机体免疫功能,改善内环境,减轻皮损程度,促进伤口愈合及缓解疼痛,另一方面药物干预能显著加快水肿及炎症吸收。上述综合疗法不仅能缩短带状疱疹患者病程,减轻痛苦,而且操作简便、安全可靠,值得临床推广、应用。

参 考 文 献

- [1] 成景曜,郭志英,王树斌,等. 临床理疗学. 西安:陕西科学技术出版社,1981:99.
[2] 高英,张德清,王慧,等. 紫外线照射充氧自血回输综合药物治疗带状疱疹 60 例. 中华物理医学与康复杂志,2005,27:87.

(收稿日期:2007-05-19)

(本文编辑:易 浩)