

上,只表现为细胞内的水肿,细胞还保持完整的结构,此时属可逆阶段,若无禁忌证,应尽早行 HBO 治疗。对于已坏死的脑组织,不管利用什么方法,都不能使氧达到这一缺氧的部位,但对“缺氧半影区”,通过 HBO 治疗可使该部位的神经细胞恢复功能。急性脑梗死后,脑血流受阻,血管渗透性增强,压迫邻近脑组织,形成脑水肿,脑水肿又导致血氧弥散困难,加重脑缺血、缺氧,形成脑缺血—脑水肿—脑缺氧的恶性循环<sup>[3]</sup>。HBO 下脑血管收缩,脑血流量和血管床的容积均减少,有利于控制脑水肿;HBO 可提高血氧分压及血氧含量,提高组织的氧储备,改善有氧代谢;可以降低血液黏稠度,改善血液循环,对预防复发有很好的疗效。本研究结果显示,高压氧治疗脑梗死效果较好,且治疗时间越早效果越好。

由于 HBO 治疗时间较长,因此要严密观察有无氧中毒的症状,如果发现患者出现面部肌肉抽搐、头昏、恶心、心慌、出汗、呼吸困难等症状,立即摘下面罩,改吸舱内空气,经过渡舱减压出舱后妥善处理。

#### [参 考 文 献]

- [1] 罗祖明. 神经病诊疗手册[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:283
- [2] 韩仲岩,丛志强. 神经病诊疗学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1993:173
- [3] 刘子潘,易治. 实用高压氧医学[M]. 广州:广东科技出版社,1990:221

[收稿日期] 2008-07-15

## 洁悠神长效抗菌喷剂治疗带状疱疹疗效观察

莫燕球

(广西医科大学第三附属医院,广西南宁 530031)

[关键词] 洁悠神长效抗菌喷剂;带状疱疹

[中图分类号] R0752.12

[文献标识码] B

[文章编号] 1008-8849(2009)01-0048-01

带状疱疹是由水痘带状疱疹病毒引起的急性疱疹性皮肤病<sup>[1]</sup>,表现为局部轻度瘙痒、刺痛、灼热感或显著的神经痛,个别有发热症状,并在局部出现大小不一的红斑,在红斑上出现簇集性粟粒大小的丘疹水疱。笔者 2006 年 1 月—2008 年 1 月用洁悠神长效抗菌喷剂(南京神奇科技开发有限公司生产,核心成分系新型高分子活性剂,含量 1%~3%;批准文号:苏药管械(准)字 2002 第 2640571 号;专利号:ZL02262404X)治疗带状疱疹患者 24 例,效果满意,现报道如下。

### 1 临床资料

**1.1 一般资料** 上述时期在我院住院的带状疱疹患者 48 例,均有水疱破溃并有不同程度的感染,局部疼痛、瘙痒及分泌物渗出。随机分为 2 组:治疗组男 16 例,女 8 例,年龄 45~80 岁;对照组男 14 例,女 10 例,年龄 43~80 岁。

**1.2 治疗方法** 2 组所用抗病毒药物、抗生素相同,均包括注射用阿昔洛韦、头孢哌酮或铃兰欣,口服糖皮质激素等。治疗组:外用生理盐水清洗患处后,用洁悠神长效抗菌喷剂在距离患处创面皮肤 15 cm 处喷洒。掀压 1 次约为 0.1 mL,待干燥后再掀压第 2 次、第 3 次,根据创面的大小决定掀压的次数。掀压喷头时,手指应自然每次掀压到底。每日应用 2 次。对照组:外用生理盐水清洗患处后,将青黛+蛇药(磨成粉)用冷开水调混后涂于患处<sup>[2]</sup>,每日 3~4 次。

**1.3 疗效评定标准** 治愈:溃疡愈合,痂皮脱落,疼痛基本消失;显效:创面干燥无分泌物,溃疡缩小,局部疼痛明显减轻;好转:创面渗出物减少,溃疡面无扩大,局部疼痛稍有减轻;无效:创面渗出物未减少,溃疡面无变化,局部疼痛无减轻。

### 2 结 果

治疗组:治疗 5 d 后治愈 3 例(12%),显效 19 例(79%),好转 2 例(8%);治疗 10 d 后治愈 22 例(92%),显效 2 例(8%)。对照组:治疗 5 d 后治愈 0 例,显效 4 例(17%),好转 15 例(62%),无效 5 例(21%);治疗 10 d 后治愈 10 例(42%),显效 7 例(29%),好转 5 例(21%),无效 2 例(8%)。2 组比较均有显著性差异( $P < 0.05$ )。2 组均未出现全身及局部不良反应。

### 3 讨 论

洁悠神长效抗菌喷剂是一种新高分子活性剂,喷洒在皮肤表面形成一层稳定致密的带正电荷网状膜,对带负电荷的细菌、真菌、病毒、微生物有强有力吸附作用,致使病原体赖以生成的呼吸酶失去作用而窒息死亡,起到杀菌或抑菌作用,从而加速了创面修复缩短愈合时间的作用。此外,该药还可以缓解疼痛,由于洁悠神长效抗菌喷剂喷洒干燥后形成一层透明薄膜,有利于观察患处的修复情况<sup>[3]</sup>。它具有广谱抗菌作用,并不易产生耐药性,而且其大分子结构与皮肤表面分子键结合形成牢固稳定的网膜,从而达到长效抑菌目的。本研究结果显示,洁悠神长效抗菌喷剂治疗带状疱疹可加速创面愈合,具有较好的抗菌作用,患者更容易接受。

#### [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
- [2] 靳培英. 皮肤病药物治疗学[M]. 北京:人民卫生出版社,2004:5
- [3] 沈梅芳,李珍. 洁悠神长效抗菌辅助治疗开发性创伤 129 例[J]. 医药导报,2006,25(2):139

[收稿日期] 2008-06-25