

# 中西医结合治疗尖锐湿疣50例

□ 林宋玉 陈久健 何遐娜 李榕梓

(福州市第二人民医院 福建 福州 350007)

**关键词** 尖锐湿疣 中西医结合疗法

1995年2月至2001年11月,笔者采用中西医结合方法治疗尖锐湿疣50例,并与单纯西医治疗的30例作对照观察,取得较满意的疗效,现报道如下。

## 1 临床资料

80例均为门诊女性患者,均经活组织病理检查而确诊。随机分为两组(星期二就诊为治疗组,星期三就诊为对照组)。治疗组50例,年龄16~47岁,平均29.5岁,病程7天~18个月,平均23.8天;皮损形状:丘疹状5例,乳头状11例,鸡冠状6例,菜花状28例。对照组30例,年龄18~41岁,平均28.4岁,病程7天~1年,平均22.6天,皮损形状:丘疹状3例,乳头状7例,鸡冠状4例,菜花状16例。两组患者病损部位均在双侧小阴唇内侧、尿道口附近、处女膜及附近,或兼肛周、阴道及宫颈旁。上述两组资料基本一致,经统计学处理无显著性差异( $P > 0.05$ ),具有可比性。

## 2 治疗方法

2.1 西医治疗 两组患者按常规步骤用微波治疗,将疣体完全去掉,且深达棘细胞层至表面结痂干燥,治疗范围超过病灶0.2cm。术毕常规喷呋喃西林粉,嘱患者尽量避免活动,保持外阴清洁干燥,忌食鱼蟹及辛辣食物,同时应用头孢塞肟钠6g加入5%葡萄糖500ml,病毒唑0.5g,加入5%葡萄糖500ml静脉滴注,每天1次,共7天;随后改用病毒灵片0.2g,每天3次,直至痊愈。复发者经再

次用微波治疗或外涂疣特[福建省顺顺制药有限公司产品,批准文号:90(卫药准字X-119-2号)],每日涂4次去掉疣体,并口服明竹欣1片,每日2次,至痊愈。

2.2 中医治疗 治疗组患者在西医治疗基础上同时加用中药内服及外洗:蒲公英30g,野菊花20~30g,板蓝根30g,黄柏20g,大青叶30g,龙胆草10g,苦参10g,薏苡仁15g,蛇床子10g,马齿苋30g,扁蓄10g,土茯苓30g,地肤子10g,每天1剂,水煎两次早晚空腹口服,第3煎的药汁熏洗外阴(先熏,待药液温度适宜时浸泡15分钟),每天2次。

## 3 结果

3.1 疗效评定标准 参照1994年卫生部主编的《性病防治手册》中尖锐湿疣疗效标准。临床痊愈:皮损部位完全恢复正常;显效:皮损面积缩小 $>70\%$ ;有效:皮损面积缩小 $>30\%$ ;无效:皮损面积缩小 $<30\%$ 。

3.2 两组疗效比较 治疗组临床痊愈28例(56%),显效17例(34%),有效5例(10%),总有效率100%。对照组临床痊愈9例(30%),显效12例(40%),有效6例(20%),无效3例(10%),总有效率90%。治疗组治愈时间10~27天,平均16天。对照组治愈时间14~35天,平均27天。两组总有效率及治愈时间比较经 $\chi^2$ 检验均具有显著性差异( $P < 0.05$ )。

3.3 随访复查结果 凡临床痊愈

# 双黄连联合云南白药治疗褥疮 38 例

□ 牛淑芝 苗 阳 (山西省长子县人民医院 山西 长子 046600)

关键词 双黄连 云南白药 褥疮 中医护理

褥疮是长期卧床患者的常见并发症。一旦发生,不仅增加病人的痛苦,还可导致败血症、感染性休克等严重后果,用抗生素等西药治疗常难取效。近两年来,笔者运用双黄连联合云南白药治疗褥疮 38 例,取得较好疗效,现报道如下。

## 1 一般资料

本组 38 例全部为住院病人,其中男 24 例,女 14 例,年龄 26 ~ 78 岁;院外带入 21 例,院内发生 17 例;原发病为脑血管病 29 例,晚期癌症 9 例;褥疮部位:肩胛区 3 例,髌部 12 例,骶部 15 例,小腿外侧 2 例,足跟部 2 例,两处以上 4 例。

## 2 治疗方法

在积极治疗原发病、增加全身营养和护理基础上进行本疗法。治法:双黄连注射液 20ml 注入无

菌瓶内,加入云南白药 2g 调成糊状。I 期褥疮每日用药涂患处 2 ~ 3 次;II 期褥疮,凡有水泡可在无菌操作下用注射器抽出泡内液体,然后用 0.1% 洗必泰棉球擦洗创面,再涂药,每日 1 ~ 2 次;III 期褥疮感染较重,渗出较多,应先除去疮面的坏死组织,再用 0.1% 洗必泰棉球擦洗疮面,然后敷上药糊,最后用无菌纱布覆盖,隔日换药 1 次。7 天为 1 疗程,共 2 个疗程。

## 3 治疗结果

I 期褥疮 22 例,第 1 疗程治愈 19 例,余 3 例经第 2 疗程治愈;II 期褥疮 10 例,第 1 疗程治愈 4 例,余下 6 例经第 2 疗程后全部治愈;III 期褥疮共 6 例,经 2 个疗程治疗,痊愈 4 例,好转 2 例。总有效率 100%。

## 4 讨论

褥疮是由于身体局部组织长期受压,血液循环障碍所致。双黄连注射液由中药金银花、连翘、黄芩组成,具有广谱抗菌作用,可使细胞免疫和体液免疫功能增强,对多种革兰氏阳性菌和阴性菌有抑制作用,其清热解暑作用明显,有抑制炎症渗出、增生及促进白细胞的吞噬作用;云南白药由三七、冰片、麝香及披麻草等中药制成,具有消肿镇痛、活血化瘀、防腐生肌等功效,不仅可改善微血管循环障碍,增加组织含氧量,促进损伤部位上皮、肉芽组织的生长,而且还具有吸水性,可使疮面干燥,减少渗出,促进疮面的再生和修复。二者联用可杀灭细菌,促进新鲜肉芽组织形成,使疮面得以愈合,故收到良好的治疗效果。

者 1 个月后均予复查,在原位及其周围出现新皮损为复发,治疗组无 1 例复发,对照组 2 例复发。

## 4 体会

尖锐湿疣是由人乳头瘤病毒(HPV)引起的好发于皮肤粘膜交界处的尖疣瘤状良性增殖。中

医学认为是肝胆湿热、湿毒蕴结、湿热下注、外染毒邪所致。微波作用机制是将肉眼可见的疣体组织碳化,使之坏死脱落,因不能抑制 HPV 亚临床感染及隐性感染状态,所以复发率较高。笔者采用具有清热解毒、凉血消肿、利

水通淋、祛湿杀虫止痒功能的中药内服外洗,它可弥补微波的治疗不足,从而达到了缩短皮损愈合时间,抑制、清除 HPV,杜绝其复发的功效。结果提示中西医结合治疗方法效果优于单纯西医治疗,值得临床推广。