

髓内动脉栓塞疗法,无效时可开腹作子宫动脉结扎术,双侧髓内动脉结扎或子宫次全切除术。软产道裂伤,立即送产房缝合止血。前置胎盘、胎盘早剥、子宫破裂、异位妊娠需手术时,在输血补液纠正休克的同时,做好术前常规准备。密切观察和记录 T、P、

R、BP、尿量、阴道流血量及性质、全身皮肤色泽、温度及出血点,并注意保暖。

参考文献

[1] 王德智. 失血性休克的诊断与急救 [J]. 实用妇科与产科杂志, 1999, 15 (10): 117

[2] 沈巧珍, 等. 产后出血测量法的研究 [J]. 中华妇产科杂志, 1988, 23 (6): 370

[3] 姚天一. 如何正确评估产后出血量 [J]. 实用妇科与产科杂志, 1993, 9 (4): 207

(收稿日期 2001-11-14)

## He-Ne 激光治疗皮肤病的临床观察

王霞<sup>1</sup>, 戎丽娟<sup>2</sup>

(<sup>1</sup> 山东省立医院, 山东 济南 250021 <sup>2</sup> 临沂市皮肤病医院)

低功率 He-Ne 激光是近年来应用于临床的一项新技术。该仪器依靠光的多种生物、生化效应促进炎症产物的吸收, 加快组织修复, 同时具有良好的镇痛作用。我院于 1999 年 7 月开始用此仪器治疗皮肤病 172 例, 取得了显著疗效, 现报告如下。

### 1 资料与方法

1.1 临床资料 172 例均为住院患者, 男 98 例, 女 74 例, 12~85 岁。带状疱疹 89 例, 单纯疱疹 6 例, 天疱疮 12 例, 接触性皮炎 16 例, 淤积性皮炎 12 例, 固定性药疹 72 例, 坏疽性脓皮病 4 例, 变应性血管炎 3 例, 丹毒 5 例, 白塞病 1 例, 皮肤感染伴溃疡 2 例。疗程 2~20d。

1.2 方法 治疗前清理皮损, 将皮损上涂有外用用药的部位用棉球浸植物油或石蜡油去除, 对有炎性渗出者用 0.1% 新洁尔灭棉球擦拭。在常规治疗的基础上, 采用低功率 He-Ne 激光局部照射。光波长 632.8nm, 通过光导纤维输出可见红光, 功率 7.5~9.0mw, 光斑直径 6cm, 照射距离 20~40cm。每部位每次 10min, 面积大者依次照射, 每日 1 次, 5 次为一疗程。

1.3 疗效评定标准 治愈: 局部红肿、疼痛消失, 创面干燥结痂, 伤口愈合; 显效: 红肿疼痛明显减轻, 创面愈合超过 50%; 有效: 创面愈合在 10%~50%, 自觉症状减轻; 无效: 症状、体征无明显改善。

### 2 结果

见表 1。

表 1 治疗病种及疗效

病种	n	平均治疗次数	治愈		显效		有效	
			n	%	n	%	n	%
带状疱疹	89	5.5	89	100	0	0	0	0
单纯疱疹	6	4	6	100	0	0	0	0
天疱疮(糜烂创面)	12	10	8	66.7	3	25	1	8.3
接触性皮炎	16	5	16	100	0	0	0	0
淤积性皮炎	12	15	7	58.3	3	25	2	16.7
固定性药疹	22	6.5	22	100	0	0	0	0
坏疽性脓皮病	4	20	2	50.0	1	25	1	25
变应性血管炎	3	20	2	66.7	1	33.3	0	0
丹毒	5	5	5	100	0	0	0	0
白塞病	1	15	1	100	0	0	0	0
皮肤感染伴溃疡	2	20	2	100	0	0	0	0

### 3 讨论

JCY-300-III A 型 He-Ne 激光治疗仪, 具有广泛的生物学效应, 可促进蛋白质和核酸合成, 提高酶的活性<sup>[1]</sup>, 活化细胞代谢功能, 消除局部组织内五羟色胺、缓激肽等物质, 改善微循环, 降低炎症渗透速度和程度, 减轻充血水肿, 促进炎症渗出物的吸收和炎症细胞浸润的消散, 增加白细胞的吞噬能力, 从而起到抗菌消炎的作用<sup>[2]</sup>。因而对丹毒等炎症性病起到改善局部红肿、减少及缓解渗出症状的作用。此外还能促进上皮和血管组织的新生, 加速糜烂、溃疡创面的愈合, 对天疱疮、血管炎等创面促使其愈合。并能激活体内的啡样物质-内啡肽, 与啡受体结合而达到镇痛效果, 对带状疱疹的神经痛及其他炎症性疼痛, 止痛效果明显。

通过对 172 例患者的临床治疗观察, 我们认为该疗法疗效显著, 无任何毒副作用, 且操作简单, 无痛苦, 缩短了患者住院时间, 患者乐于接受, 是一种值得推广的皮肤病治疗手段。

### 参考文献

[1] 南登昆. 康复医学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993.115

[2] 郑红. He-Ne 激光激活免疫细胞氧化还原酶的研究 [J]. 中华理疗杂志, 1996, 19 (3): 100

(收稿日期 2001-09-25)