

· 论著 ·

百克瑞消毒喷雾剂联合苏肤治疗放射性皮炎的应用研究和观察

支梅芬, 徐慧, 陈惠贤, 金丽菊

(广东医科大学附属肿瘤医院肿瘤中心, 广东 湛江)

摘要: **目的** 分析百克瑞消毒喷雾剂联合苏肤治疗放射性皮炎的应用效果。**方法** 选取我院于 2011 年 1 月至 2015 年 6 月至广东医科大学附属肿瘤医院进行放射性皮炎治疗的患者共 108 例, 将其根据不同治疗方法均分为实验组 (54 例, 采用百克瑞消毒喷雾剂联合苏肤治疗) 与对照组 (54 例, 采用常规治疗)。观察比较两组患者治疗后治疗效果与治疗指标情况。**结果** 治疗后, 实验组患者治疗有效率远高于对照组患者, 并且前者症状好转时间与症状消失时间远短于后者, 两组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 使用百克瑞消毒喷雾剂联合苏肤治疗放射性皮炎, 可显著提升患者治疗有效率, 缩短症状好转时间与消失时间, 整体治疗效果较好, 值得临床大力推广。

关键词: 百克瑞消毒喷雾剂; 苏肤; 放射性皮炎

中图分类号: R739.63; R818.7 **文献标识码:** A **DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.72.010

本文引用格式: 支梅芬, 徐慧, 陈惠贤, 等. 百克瑞消毒喷雾剂联合苏肤治疗放射性皮炎的应用研究和观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(72): 19-20.

Application Study and Observation of Baikerui Disinfectant Spray Combined with Sufu in the Treatment of Radiation Dermatitis

ZHI Mei-fen, XU Hui, CHEN Hui-xian, JIN Li-ju

(Cancer Center, Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang, Guangdong, China)

ABSTRACT: Objective To analyze the application effect of Baikerui disinfectant spray combined with Sufu in the treatment of radiation dermatitis. **Methods** A total of 108 patients with radiation dermatitis were treated in our hospital from January 2011 to June 2015. They were divided into experimental groups according to different treatment methods (54 cases, using Baikerui disinfectant spray combined with Sufu treatment) and the control group (54 cases, using conventional treatment). Observe and compare the therapeutic effects and treatment indicators of the two groups of patients after treatment. **Results** After treatment, the treatment efficiency of the experimental group was much higher than that of the control group, and the time to symptom improvement and the disappearance of symptoms in the former group were much shorter than the latter. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of Baikerui disinfectant spray combined with Sufu treatment of radiation dermatitis can significantly improve the treatment efficiency of patients, shorten the time and disappearance of symptoms, and the overall treatment effect is better, which is worthy of clinical promotion.

KEY WORDS: Baikerui disinfectant spray; Sufu; Radiation dermatitis

0 引言

放射线皮炎主要是由于患者皮肤在遭受到放射线的照射后, 所引起的皮肤黏膜炎症。通常是由于患者在接受放射线治疗时, 或从事放射工作时, 因遭受到各种放射线照射所引起, 主要是 β 射线、 γ 射线以及 X 线。患者在患病后, 将根据病情发展表现出不同症状, 轻者皮肤瘙痒、红斑等症状, 重者将出现组织坏死、溃疡等症状^[1]。对于患者正常生活工作有严重影响。通常临床治疗此症即是以药物治疗为主, 通过药物对患者患处进行涂抹, 达到治疗效果^[2]。而通过两种药物的联合使用, 可提高药物的治疗效果, 对于患者康复有较大帮助。因此, 本次研究主要分析百克瑞消毒喷雾剂联合苏肤治疗放射性皮炎的应用效果, 具体内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院于 2011 年 1 月至 2015 年 6 月至广东医科大学附属肿瘤医院进行放射性皮炎治疗的患者共 108 例, 所有患者均通过治疗方法的不同分为实验组与对照组。其中实验组患者 54 例, 男 28 例, 女 26 例, 平均年龄为 (48.39 ± 4.15) 岁, 放射线治疗平均时间为 (7.14 ± 0.33) 周, 疾病类型为: 肺癌 25 例, 乳腺癌 20 例, 肠癌 9 例; 对照组患者 54 例, 男 27 例, 女 27 例, 平均年龄为 (50.22 ± 3.45) 岁, 放射线治疗平均时间为 (6.94 ± 0.72) 周, 疾病类型为: 肺癌 27 例, 乳腺癌 19 例, 肠癌 8 例。将两组患者平均年龄、平均治疗时间、性别、患病类型等进行比较, 其组间差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 可相互比较。所有患者均已自愿签署知情同意书。我院伦

理委员会已批准此次研究开展。

1.2 方法

两组患者收治入院后均进行放射性皮炎治疗。给予对照组患者常规治疗, 给予实验组患者百克瑞消毒喷雾剂联合苏肤治疗, 具体治疗方法如下。

对照组: 为患者停止放射线治疗, 并在其照射野处进行充分清创, 清创完毕后, 在患者病变皮肤处均匀涂抹庆大霉素 80000 U, 并使用纱布进行适当包扎, 防止细菌感染。

实验组: 为患者停止放射线治疗, 并在其照射野处进行充分清创, 创面待干后给予百克瑞消毒喷雾剂 [上海高科技生物工程有限公司, 沪卫消字 (2002) 第 067 号] 外喷患处待干, 其后给予苏肤外涂共同治疗, 2~3 次/d, 另外, 对放射性湿性皮炎较重伴有溃疡或者分泌物较多的, 可根据实际情况增加换药次数。

1.3 观察指标

观察比较两组患者治疗后其治疗有效率与症状好转时间、症状消失时间情况。其中治疗有效率使用我院自制调查表进行调查, 该表分为 20 项, 由患者在治疗后自行填写, 总分为 100 分, 80~100 分则表示治疗显效; 60~80 分表示治疗有效; 60 分以下表示治疗无效。治疗有效率 = (显效 + 有效) / 患者数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

将研究中所有资料使用 SPSS 20.0 软件进行统计学分析, 其中计数资料将使用卡方与 (%) 进行检验和表示, 计量资料将使用 t 与 $(\bar{x} \pm s)$ 进行检验和表示, 若 $P < 0.05$ 则表示两组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

将两组患者治疗后其治疗效果调查结果进行比较,实验组患者治疗有效率远高于对照组患者,且两组间差异具有统计学意义($P<0.05$),详见表1。

表1 两组患者治疗效果比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
实验组	54	31	21	2	96.3
对照组	54	23	22	9	83.3
χ^2		2.370	0.039	4.960	9.225
P		0.124	0.844	0.026	0.002

2.2 两组患者治疗指标比较

将两组患者治疗时各项治疗指标进行相互比较。其中实验组患者的症状好转时间与症状消失时间均远短于对照组患者,且两组间差异具有统计学意义($P<0.05$),详见表2。

表2 两组患者治疗指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	症状好转时间 (d)	症状消失时间 (d)
实验组	54	1.24 ± 0.34	8.51 ± 1.29
对照组	54	2.76 ± 0.42	10.34 ± 1.13
t		20.670	7.842
P		0.001	0.001

3 结论

随着科技的持续发展,各种新型医疗方法的出现为治疗疾病提供了新思路,放射线治疗的应用使对于各类癌症的治疗效果得到有效提升,改善了患者症状表现,延长了患者存续时间,在临床癌症治疗上具有重要意义^[3-4]。但同时,由于放射线治疗需要患者组织暴露在放射线中,因此放射线照射可能将患者普通正常细胞与癌细胞一同无差别杀灭,从而导致此种治疗方法在具有较好治疗效果的同时,对患者自身身体的损害亦较大^[5-6]。

放射性皮炎即是由于患者自身在进行癌症放射线治疗时,正常皮肤遭受到放射线的直接照射,从而导致其皮肤黏膜出现炎症现象^[7]。而由于患者自身身体素质条件的不同,在发生放射性皮炎后,其具体症状表现亦将有所不同^[8]。对于急性放射性皮炎患者,症状表现共可分为3度,Ⅰ度患者症状较轻,表现为照射野鲜红,持续一段时间后,转变为暗红色斑,伴有轻度水肿,患者自觉有灼热感与瘙痒感;Ⅱ度患者症状稍重,皮肤出现急性炎症水肿性红斑,伴有水疱,患者自觉有灼痛感;Ⅲ度患者症状最为严重,皮肤出现红斑与水疱后,将迅速坏死。患者溃疡难以愈合,甚至在溃疡处可能继发癌变^[9-11]。此外Ⅱ度、Ⅲ度患者还可能出现全身性症状,包括头晕、头痛、恶心等^[12]。

除上述急性放射性皮炎症状外,若患者长期接受小剂量放射线照射,或由急性放射性皮炎转变成慢性放射性皮炎^[13]。此类皮炎具有潜伏期,根据患者自身情况不同,通常为数月,亦可长至数十年^[14]。症状表现多为毛发脱落、色素沉着等。因此急性与慢性放射性皮炎对于患者的生命健康将造成较为严重的影响,在患病后,需进行有效治疗以控制病情发展^[15-16]。

百克瑞消毒喷雾剂是一种金属蛋白酶,其通过作用于人体表皮,可将患者病变处细菌的细胞壁甘氨酸肽键进行阻断,从而起到杀灭细菌的作用。同时由于百克瑞自身属于溶菌酶的一种,其可通过激活人体内吞噬细胞,以促进患者自

身免疫作用的发挥,达到治疗各类炎症的效果。而将百克瑞消毒喷雾剂作用于放射性皮炎患者的照射野处,可有效杀灭病变处的细菌,防止炎症的持续恶化,起到改善患者症状,促进患者恢复的治疗效果。

而苏肤凝胶软膏主要是使用壳聚糖合成,其中配有甘油、薰衣草油、蒸馏水、聚乙烯醇等物质,可有效缓解患者疼痛,湿润环境,具有抗感染、杀菌、促进创口恢复的效果。与百克瑞消毒喷雾剂联合使用,即可有效促进放射性皮炎创面的恢复,提高整体治疗效果。

通过百克瑞消毒喷雾剂联合苏肤凝胶软膏进行治疗,能够有效发挥两种药品的治疗效果,作用于患者病变处后,可达到消炎止痛、抗感染、促进患者愈合的效果。

本次研究结果显示,实验组患者治疗有效率与症状好转、消失时间均远优于对照组,两组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。由此证明,使用百克瑞消毒喷雾剂联合苏肤治疗放射性皮炎,能显著提升治疗有效率,缩短患者症状好转与消失时间,使患者可更快恢复,并且减轻患者痛苦,整体治疗效果较好。

综上所述,使用百克瑞消毒喷雾剂联合苏肤治疗放射性皮炎,可显著提升患者治疗有效率,缩短症状好转时间与消失时间,整体治疗效果较好,值得临床大力推广。

参考文献

- Astuty Apurwa, Sharmila Patil, Parag Chaudhari, et al. Autoimmune progesterone dermatitis[J]. Indian Journal of Dermatology, 2018, 63(2):188-190.
- Maddalena Napolitano, Claudio Marasca, Gabriella Fabbrocini, et al. Adult atopic dermatitis: new and emerging therapies[J]. Expert Review of Clinical Pharmacology, 2018, 11(9):867-878.
- 支梅芬, 徐慧, 何文艳, 等. 百克瑞消毒喷雾剂与比亚芬预防放射性皮炎的护理与疗效对比[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(59):11503-11505, 11507.
- 罗婷, 林晶宝. 为接受放疗后并发Ⅱ°放射性皮炎的宫颈癌患者用苏肤凝胶进行治疗的效果探究[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(22):279-280.
- 郭永红, 丁景强. 金因肽治疗乳腺癌放射性皮炎的疗效观察[J]. 当代医学, 2019, 25(15):88-90.
- 阮文红, 林浩. 洁悠神联合红外线治疗放射性湿性皮炎的疗效[J]. 包头医学院学报, 2019, 35(2):5-6, 25.
- 李军军, 杨英, 李世荣. 三乙醇胺防治婴幼儿浅表型血管瘤放射治疗后发生急性放射性皮炎的疗效及安全性研究[J]. 重庆医学, 2019, 48(6):1046-1048, 1051.
- 贺娟凤. 思密达联合重组人表皮生长因子治疗会阴部放射性皮炎的疗效[J]. 临床与病理杂志, 2019, 39(2):314-318.
- 孙磊. 四妙勇安膏外涂联合清热解毒法内服对急性放射性皮炎的治疗效果[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(12):1310-1313.
- 康宁, 宋凤丽, 李京华, 等. 加味四妙勇安油治疗乳腺癌急性放射性皮炎的临床研究[J]. 现代中医临床, 2019, 26(2):35-39.
- 高薇, 何梅, 周丽文. 光子治疗仪联合维生素E软胶囊治疗鼻咽癌急性放射性皮炎的效果观察[J]. 新疆医科大学学报, 2018, 41(10):1253-1255.
- 罗宏涛, 张伟, 康振朝, 等. 医用射线防护剂治疗渗出性放射性皮炎的临床疗效观察[J]. 中国临床医生杂志, 2018, 46(7):845-848.
- 胡丰阳, 何虹. 复方黄柏液联合维生素B₁₂防治急性放射性皮炎的临床疗效研究[J]. 护理研究, 2018, 32(20):3284-3286.
- 杨文博, 毕建强, 孙云川, 等. 肝素钠乳膏防治乳腺癌患者急性放射性皮炎的临床观察[J]. 中华放射医学与防护杂志, 2018, 38(10):771-773.
- 金秀. 伤口护理软膏配合氧疗对Ⅱ度以上宫颈癌放射性皮炎的疗效观察[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(10):130-131.
- 冯志平, 宋元华, 邓智勇, 等. 康复新液治疗鼻咽癌患者放射性皮炎的临床观察[J]. 中国药房, 2018, 29(10):1392-1395.