

·短篇论著·

早期物理治疗对带状疱疹后遗神经痛疗效的影响

刘东辉¹ 马兴建¹

带状疱疹是由带状疱疹病毒引起的急性疱疹性皮肤病,常伴局部神经疼痛。临床治疗方法较多,仍有一部分患者遗留顽固性神经痛,严重影响患者的生存质量^[1]。我科自2002年起采用超短波结合半导体激光治疗带状疱疹后遗神经痛,取得了较满意的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

所选病例均为皮肤科确诊的带状疱疹患者,都具有沿周围神经走行呈带状分布的成簇疱疹,并具有局部疼痛的症状。观察47例患者,其中38例为门诊患者,其余9例为住院患者,均来我科就诊之日起开始接受治疗。患者中男性20例,女性27例;年龄20岁以下4例,21—30岁19例,30—50岁11例,50岁以上13例;病程1—7天12例,8—14天19例,15—30天12例,30天以上4例。

1.2 治疗方法

1.2.1 半导体激光治疗:采用国产LHH-500IVB型半导体激光治疗仪治疗。患者坐位,在疼痛部位周围选取3—5个痛点,用单路激光,激光波长830nm,功率350mW,直接照射,每点3—5min。如果患者疼痛部位面积大,可选用多路激光照射,激光功率350—500mW,照射3—5min,每日1次。

1.2.2 超短波治疗:采用国产机型为LDT-CD31,波长为6m,频率50MHz的超短波治疗仪治疗,患者坐位或仰卧位,在患者疼痛部位:如病变位于头部,疱疹面积较小,宜采用单极法;胸部、腹部等部位,宜采用两个极板对置;而沿颈神经或腰骶神经同时分布于躯干和肢体者可采用并置方法放置。急性期宜采用无热量,每次治疗10min;急性期过后宜采用微热量,每次15min,每日1次。

以上方法20天为1疗程,连续3天未出现疼痛者可提前终止治疗。疗程结束后仍遗留神经痛者,间隔14天后进行第2疗程治疗。治疗结束后进行疗效评价。

1.3 疗效标准

①痊愈:局部疼痛消失;②显效:局部疼痛明显减轻;③有效:局部疼痛减轻;④无效:局部疼痛未减轻。

1.4 统计学分析

对不同病程的患者的显效率进行 χ^2 比较。

2 结果与讨论

见表1。因“有效”和“无效”两组例数过少,为便于进行统计学处理,将此两组合并为一组,称为“不显效”组。病程1周以内即开始理疗者显效率为91.7%,发病1周后开始理疗者显效率为80.0%,两组疗效差异具有显著性, $\chi^2=6.20, P<0.05$ 。

近年来物理治疗技术不断发展,对于带状疱疹所引起的神经痛,有多种物理因子^[2,8]都可发挥显著的治疗作用。半导体

表1 不同病程患者疗效对比 (例)

病程	例数	痊愈	显效	有效	无效
1—7d	12	7	4	1	0
>7d	35	7	21	5	2
合计	47	14	25	6	2

弱激光的刺激效应可以加强局部血液循环,提高免疫功能,调整机能,促进细胞生长、组织修复^[9],故对于发病早期的带状疱疹可减轻其对神经组织的损伤,同时使早期的炎症性水肿阶段的神经组织尽快恢复正常,使其不易形成永久的病理改变,不易发生顽固的后遗神经痛。超短波疗法具有高频电疗法共有的生物学效应和治疗作用,中小剂量超短波作用于受损的周围神经,可加速神经的再生,作用于头部,可出现嗜睡等中枢神经系统抑制作用,所以它能够降低神经的兴奋性,并能够抑制其兴奋性,此外还能够抑制感觉神经的传导,从而达到镇痛的效果。

以上两种理疗方法皆能在早期抑制病情发展,减轻带状疱疹病毒对神经组织的损害,起到较好的治疗作用,而随着病情的进展,神经组织已经受到不可逆的损伤后,则其治疗功能主要限于暂时的止痛。本结果提示,理疗介入越早,病程越短,越不易留下后遗神经痛。故理疗医师应积极与皮肤科及神经科医师配合,使患者在发病早期及时接受物理治疗,以利患者的康复。

参考文献

- [1] 谢继红. 带状疱疹患者的神经痛与生活质量[J]. 中国临床康复, 2003,7(26):3610.
- [2] 姜琴,陈嵘,叶定慈. 带状疱疹后神经痛综合物理治疗与药物治疗的疗效比较[J]. 中国康复医学杂志,2005,7(20):528.
- [3] 乔淑章,安经克. 低频调制中频电流治疗带状疱疹后遗神经痛41例[J]. 中国康复,2005,5(20):294.
- [4] 王淑娟, 冯淑飞. 带状疱疹后神经痛的物理治疗 [J]. 中国康复, 2005,5(20):300.
- [5] 李进红. 微波照射治疗带状疱疹74例[J]. 现代中西医结合杂志, 2005,23(14):3119.
- [6] 傅宝阳, 沙日盖其其格, 谢静, 等. He-Ne激光联合微波照射与药物治疗带状疱疹疗效的对比研究[J]. 中国激光医学杂志,2005,5(14):316.
- [7] 余红, 丁采英. 氦氖激光辅助治疗带状疱疹的临床研究[J]. 应用激光,2002,22(4):449.
- [8] 姜琴, 陈嵘, 叶定慈. 带状疱疹后神经痛综合物理治疗与药物治疗的疗效比较[J]. 中国康复医学杂志,2005,20(7):528—529.
- [9] 杨小燕, 杨继庆. 半导体激光的医学应用 [J]. 医疗卫生装备, 2005,26(6):21.

1 首都医科大学宣武医院康复医学科,北京,100053

作者简介:刘东辉,男,主治医师

收稿日期:2006-02-15