

LED 红光照射治疗带状疱疹神经痛疗效观察及安全性

陈 玮

湖北省襄阳第一人民医院皮肤科 湖北襄阳

【摘要】目的 研究 LED 红光照射治疗带状疱疹神经痛疗效观察及安全性。**方法** 选取 2021 年 6 月~2022 年 6 月间我院收治的发生带状疱疹神经痛的患者 100 例作为研究对象, 采用随机数表法将其分为对照组 (50 例) 和红光治疗组 (50 例), 为对照组患者进行常规药物治疗, 为红光治疗组患者在进行常规药物治疗的基础上进行 LED 红光治疗, 观察对比两组患者的临床疗效及不良反应的发生情况, 并将对比的结果及两组患者的临床资料进行回顾性的分析。**结果** 红光治疗组疗效 45 (90.00%) 高于对照组 37 (74.00%), $P < 0.05$; 红光治疗组不良反应出现概率 1 (2.00%) 低于对照组 8 (16.00%), $P < 0.05$ 。**结论** 带状疱疹疾病为水痘-带状疱疹病毒感染引起的沿神经分布簇集丘水泡、疱疹以及神经疼痛特点的一种病毒性皮肤疾病, 疾病会累及感觉神经和对应皮区, 而运用药物+红光治疗方式对带状疱疹神经痛治疗, 疗效显著, 安全性高。

【关键词】 LED 红光照射; 带状疱疹; 神经痛; 疗效; 安全性

Efficacy and safety of LED red light irradiation in the treatment of herpes zoster neuralgia

Wei Chen

Department of Dermatology, Xiangyang First People's Hospital, Hubei Province, Xiangyang, Hubei

【Abstract】 Objective: To study the efficacy and safety of LED red light irradiation in the treatment of herpes zoster neuralgia. **Methods:** 100 patients with postherpetic neuralgia treated in our hospital from January 2022 to June 2022 were selected as the research objects. They were randomly divided into control group (50 cases) and red light treatment group (50 cases). The patients in the red light treatment group received conventional drug treatment, and the patients in the red light treatment group received LED red light treatment on the basis of conventional drug treatment, The clinical efficacy and adverse reactions of the two groups were observed and compared, and the results of the comparison and the clinical data of the two groups were retrospectively analyzed. **Results:** the curative effect of red light treatment group was 45 (90.00%) higher than that of control group 37 (74.00%) ($P < 0.05$); The incidence of adverse reactions in the red light treatment group was 1 (2.00%) lower than that in the control group 8 (16.00%), $P < 0.05$. **Conclusion:** Herpes zoster disease is a viral skin disease caused by varicella-herpes zoster virus infection, and the disease can involve the sensory nerve and the corresponding skin areas, while. the treatment of herpes zoster neuralgia with drugs and red light is effective and safe.

【Keywords】 LED Red Light Irradiation; Zoster; Neuralgia; Curative Effect; Security

带状疱疹病症的出现主要是因为水痘带状疱疹病毒致病的, 作为临床中比较常见的一种皮肤急性病毒感染疾病, 大多数是在少儿期被感染, 在治愈之后大多数的病毒可被清除, 但是少部分会在体内潜伏, 若是机体的免疫力低病毒将会被再次地激活。此病毒存在一定的嗜神经特性, 将会损伤到患者的神经节, 引发机体出现神经疼痛。临床中对此疾病治疗中, 一般运用药物治疗方式, 但是疗效和安全性不足^[1-3]。诸多

学者认为运用 LED 红光照射联合用药治疗, 可改善患者的临床症状, 疗效和安全性高。本文将选取 2021 年 6 月~2022 年 6 月间我院就诊的发生带状疱疹神经痛的患者 100 例作为研究对象, 分析此种治疗方式的效果, 报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 6 月~2022 年 6 月间我院就诊的发生

带状疱疹神经痛的患者 100 例作为研究对象, 采用随机数表法将其分为对照组 (50 例) 和红光治疗组 (50 例)。红光治疗组年龄 30-70 岁, 平均年龄 (***) 岁; 对照组年龄 30-70 岁, 平均年龄 (***) 岁, 一般资料 ($P>0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组

组内患者接受常规用药, 所选药物为口服泛昔洛韦颗粒 250mg, 一日 2 次。口服甲钴胺片 0.5mg, 一日 3 次, 可根据年龄、症状酌情增减。

(2) 红光治疗组

在对照组基础上加 LED 红光照射患处 20 分钟, BID。

1.3 观察指标及评价标准

疗效分析: 显效 (疼痛症状完全或基本消失, 仅时有疼痛感); 有效 (疼痛感减轻); 无效 (疼痛感没有缓解); 不良反应: 头晕、乏力、心悸、失眠。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计, 计数资料用 (n/%) 表示、行 χ^2 检验, 计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验。 $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 比对两组疗效

红光治疗组疗效 45 (90.00%) 高于对照组 37 (74.00%), $P<0.05$, 见表 1。

2.2 比对两组不良反应出现概率

红光治疗组不良反应出现概率 1 (2.00%) 低于对照组 8 (16.00%), $P<0.05$, 见表 2。

表 1 两组疗效对比 (n/%; 例)

| 组别 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 红光治疗组 (n=50) | 31 (62.00%) | 14 (28.00%) | 5 (10.00%) | 45 (90.00%) |
| 对照组 (n=50) | 25 (50.00%) | 12 (24.00%) | 13 (26.00%) | 37 (74.00%) |
| χ^2 | - | - | - | 4.3360 |
| P | - | - | - | 0.0373 |

表 2 两组不良反应发生情况对比 (n/%; 例)

| 组别 | 头晕 | 乏力 | 失眠 | 心悸 | 总发生率 |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 红光治疗组 (n=50) | 0 (0.00%) | 0 (0.00%) | 1 (2.50%) | 0 (0.00%) | 1 (2.00%) |
| 对照组 (n=50) | 4 (8.00%) | 1 (2.50%) | 3 (7.50%) | 0 (0.00%) | 8 (16.00%) |
| χ^2 | - | - | - | - | 5.9829 |
| P | - | - | - | - | 0.0144 |

3 讨论

带状疱疹神经痛患者经常出现神经走向位置有灼烧感、针刺感亦或是不可忍受瘙痒感, 使得患者出现食欲降低、烦躁和失眠、焦虑等等症状, 对其生活质量产生严重的负面影响。病毒再次激活的确切原因还不清楚, 一般认为与免疫力下降有关^[4]。有研究认为, 患者的年龄若是越大, 机体免疫力指标降低, 疾病患病率就会越高。而临床中对此疾病治疗中, 一般运用消炎、止痛、抗病毒以及营养神经等等相关的治疗方式^[5]。其中, 泛昔洛韦在体内迅速转化为有抗病毒活性的化合物喷昔洛韦, 此药物能够有效地选择性抑制疱疹病毒 DNA 的合成和复制。甲钴胺药物作为临床中对该种疾病治疗的常用药物, 隶属于神经营养药物的一种, 可以将患者的损伤神经细胞修复, 可以有效

将患者的临床的各项症状缓解, 甲钴胺药物具有营养神经功效, 可将机体神经功能恢复, 将病症引发的疼痛感降低, 减少带状疱疹神经痛发生概率^[6-7]。

有学者认为, 带状疱疹疾病为水痘-带状疱疹病毒感染引起的沿神经分布簇集丘水泡、疱疹以及神经痛特点的一种病毒性皮肤疾病, 疾病会累及感觉神经和对应皮区。而 LED 红光治疗设备的作为机制是生物体出现生化学反应, 使得机体出现巨大的生物效应与疗效。细胞内线粒体会大量的吸收红光, 红光照射之后线粒体过氧化氢酶所具有的活性会明显提升, 细胞新陈代谢明显增加, 加速细胞新生和伤口的愈合, 提升白细胞所具有的吞噬功能, 加强机体的免疫功能, 进而发挥出消炎止痛作用。红光照射方式可深入皮肤黏膜的下层, 加强机体白细胞所具有的吞噬作用等等

各种防御系统功能。在提升细胞代谢功能之后, 炎症介质的消除效率会增加, 组织术中吸收, 使得组织生长加快, 细胞修复较快, 能够使得受损的神经再生和修复。加之, 红光存在氦氖激光特征, 能够使得组织细胞内 DNA/RNA 比值提升, 使得组织快速修复, 对机体循环加以改善, 提升其免疫功能。对患者实施常规免疫力提升、抗病毒治疗以及营养神经治疗的基础之上实施红光治疗仪照射, 可将患者病程有效缩短, 降低其疼痛程度。而且因为红光为冷光源, 在照射的时候患者不会出现疼痛感, 操作较为便捷, 但是对于皮损面积比较大、体型较为肥胖的患者, 需将照射频率增加。

此次研究中亦证实运用药物联合物理治疗干预的方式, 具有一定的效果, 患者疼痛感有所缓解。而诸多学者研究证实, 红光所具有的穿透能力比较强, 可以使得巨噬细胞能够释放出更多的细胞因子, 进而对成纤维细胞增殖进行刺激, 使其产出生长因子, 加速组织的修复速度, 使得照射位置血液循环通畅, 减少机体组织内五羟色胺物质的浓度, 发挥出抗炎与镇痛的功效^[8-9]。加之, 红光照射可促使伤口愈合速度加快、细胞新生速度加快, 提升机体免疫力, 改善局部的血液循环状况, 加速受损神经的再生和疼痛物质的代谢^[10-13]。

此次研究分析疗效和安全性, 发现红光治疗组疗效 45 (90.00%) 高于对照组 37 (74.00%), $P < 0.05$, 实验组显效 31 (62.00%)、有效 14 (28.00%)、无效 5 (10.00%); 红光治疗组不良反应出现概率 1 (2.00%) 低于对照组 8 (16.00%), $P < 0.05$, 实验组头晕不良反应出现概率 0 (0.00%)、乏力不良反应出现概率 0 (0.00%)、失眠不良反应出现概率 1 (2.50%)、心悸不良反应出现概率 0 (0.00%)。可以看出, 药物联合红光对带状疱疹神经痛治疗效果高于单一药物治疗方式。

综上, 联合治疗可显著降低患者的疼痛感, 疗效显著, 且安全性高, 可推广应用。

参考文献

- [1] 余蓓, 林娜, 詹爱华. 红光照射联合针对性护理干预在带状疱疹后遗神经痛患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(20): 178-179.
- [2] 项倩彤, 崔伟, 张慧, 等. 用红光照射疗法联合新癬片预防带状疱疹后遗神经痛的效果观察[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(4): 102-103.
- [3] 刘云三. 药物治疗联合红光照射对带状疱疹神经痛的治疗效果分析[J]. 黑龙江医学, 2019, 43(2): 120-121, 123.
- [4] 柳研, 杨春艳, 姚丽萍, 等. 百笑灸联合桃红四物汤加减治疗带状疱疹后遗神经痛临床观察[J]. 山西中医, 2022, 38(5): 41-43.
- [5] 葛晶, 黄勇. 口服糖皮质激素对带状疱疹后遗神经痛患者的临床疗效观察[J]. 中国临床新医学, 2020, 13(9): 907-909.
- [6] 马立娟, 赵尚懿, 顾礼忠. 大剂量伐昔洛韦治疗带状疱疹有效性和安全性的临床观察. 中国处方药, 2020, 18(3): 94-96
- [7] 朱杰, 湛河琴, 易龙, 等. CT 引导下脊神经脉冲射频联合加巴喷丁胶囊治疗带状疱疹后遗神经痛. 中国社区医师, 2019, 35(20): 94-95
- [8] 刘白雪, 王雅清, 张洲, 等. 夹脊穴穴位注射单磷酸阿糖腺苷治疗带状疱疹的临床研究. 内蒙古医科大学学报, 2019, 41(2): 152-154, 157
- [9] 丁丽, 褚国弟, 冀燕芬. 阿糖腺苷与阿昔洛韦治疗带状疱疹疗效对比观察. 皮肤病与性病, 2019, 41(6): 910-911
- [10] 雷岱锋. 半导体激光联合单磷酸阿糖腺苷治疗带状疱疹的临床观察. 皮肤病与性病, 2019, 41(1): 70-71

收稿日期: 2022 年 7 月 19 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 陈玮, LED 红光照射治疗带状疱疹神经痛疗效观察及安全性[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(7): 97-99

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220318

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS