

中医内外用药联合激光治疗吸食冰毒患者合并尖锐湿疣的临床研究

周慧萍, 罗新霖, 周建丽, 余泳, 徐永涛, 杨杏华

(佛山市南海区罗村医院, 广东佛山 528226)

【摘要】 目的: 观察中医内外用药联合激光治疗吸食冰毒患者合并尖锐湿疣的临床疗效。**方法:** 观察本研究选择 2015 年 6 月 30 日至 2018 年 10 月 30 日佛山市南海监管场所患有尖锐湿疣的吸食冰毒患者 80 例, 随机分为两组。A 组单纯激光组 40 例, 为对照组, B 组中医内外用药联合激光组 40 例, 为观察组。所有患者在治疗 2 周后复查, 观察对比两组患者一次性治愈率及随访治疗后 3 个月的复发率。**结果:** 实验组患者一次性治愈率 92.5% 高于对照组 85%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 实验组患者复发率 12.5% 低于对照组 30%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论:** 中医内外用药联合激光治疗吸食冰毒患者合并尖锐湿疣, 不仅有效提高患者尖锐湿疣治疗效果, 而且降低复发率, 临床安全可靠, 值得推广。

【关键词】 中医; 激光; 冰毒; 尖锐湿疣

doi:10.15900/j.cnki.zylf1995.2019.03.004

冰毒 (MA) 又名甲基苯丙胺, 是国际滥用最广泛的新型毒品之一, 于 20 世纪 90 年代流入我国, 属于中枢神经兴奋性药物。服用冰毒容易出现强烈的兴奋、易引起高度性欲亢奋, 发生多性伴、交换性伴、不使用安全套等高危性行为^[1], 且患者长期滥用毒品, 体力大量消耗, 自身免疫力低下, 致使尖锐湿疣发病率及复发率高居不下, 难以治愈。

尖锐湿疣传染性较强、易复发, 需长时间反复治疗^[2]。中医认为尖锐湿疣病因病机主要由于气血失和, 腠理失密, 加之患者毒品滥用, 房事不洁、感受湿热淫毒和秽浊之邪, 下注二阴, 搏结于皮肤黏膜所致。有研究发现, 长期吸食甲基苯丙胺, 容易耗伤脾胃之气, 又致肝脏疏泄失调, 郁久化热, 热扰心神, 可出现失眠、烦躁、错乱、谵妄幻听等症状, 后期可表现为抑郁、焦虑^[3]。本研究探索中医内外用药联合激光治疗患者尖锐湿疣, 内服中药以健脾养胃为根本, 加入疏肝解郁、镇心安神之法, 扶助正气鼓邪外出, 缓解吸毒人员的急性戒断症状, 治疗毒瘾; 外用药以清热解毒、祛湿杀虫、活血化瘀的中药浸洗, 改善了局部血液循环及组织渗透性, 促进了药物的吸收及局部的免疫反应; 激光气化所有皮损患处, 可使疣体脱落。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选择 2015 年 6 月 30 日至 2018 年 12 月 30 日佛山市南海监管场所患有尖锐湿疣的吸食冰毒患者 80 例, 随机分为两组。两组患者在性别、年龄、吸毒时间、治疗前疣体数量无统计学差异, 资料有可比性。

表 1 两组患者性别、年龄、吸毒时间、疣体数量统计

组别	例数	性别		年龄 (岁)	吸毒时间 (月)	治疗前疣体数量 (个)
		男	女			
对照组	40	27	13	29.35±7.91	29.15±7.53	2.13±0.79
观察组	40	31	9	28.55±7.05	27.05±5.79	2.15±0.86

1.2 纳入标准

1.2.1 所有研究对象符合 ICD-10 苯丙胺类药物依赖诊断标准。

1.2.2 经临床和 (或) 组织病理确诊患有尖锐湿疣。

1.2.3 向参与本研究患者的监护人告知实验内容及方式方法。并且患者及监护人愿意参加并配合完成研究。

1.2.4 患者对研究中的各评估量表能够理解并正确回答

1.3 排除标准

1.3.1 无其他精神活性物质滥用史

作者简介: 周慧萍 (1986.04—), 女, 硕士研究生, 主治医师, 内三科主任助理。主要研究方向: 药物滥用及相关合并症的治疗。邮箱 125276603@qq.com

1.3.2 无其他严重躯体疾病

1.3.3 患者中不配合者

1.4 研究方法

随机选取 80 例患者, 随机分成 A、B 两组。A 组为对照组, 采用 CO₂ 激光治疗: 皮损常规消毒, 皮损基底部采用利多卡因局部麻醉, 采用 25~30W CO₂ 激光一次性对所有皮损逐个进行气化, 包括疣体周围 2mm 以内的组织。B 组为观察组, 采用 CO₂ 激光治疗: 操作规范及流程与对照组一致。激光治疗后, 联合中药内外用药进行治疗: 内服方——丹梔逍遥散 (牡丹皮 10g、梔子 10g、白术 10g、茯苓 10g、炙甘草 10g、柴胡 10g、当归 10g、白芍 10g 加减), 外用方——消疣汤 (白鲜皮 30g、大青叶 30g、马齿苋 30g、地肤子 30g、百部 30g、三棱 30g、莪术 30g、枯矾 40g、苦参 40g、板蓝根 20g、鸦胆子 20g 加减) 混合水煎, 取温热药液坐浴 20 分钟。本中医疗法 7 天为一疗程。

观察指标: 两组患者在开始治疗前、治疗后由佛山市南海区罗村医院皮肤科主任及妇科主治医师评定疣体一次性治愈率及复发率 (一次性治愈率 = 一次性治愈例数 / 总例数; 复发率 = 复发例数 / 总例数)

一次性治愈: 疣体完全消失, 黏膜恢复正常;

复发: 在临床治愈的疣体原病灶部位出现新生疣体。

所有患者在治疗 2 周后复查, 治疗 3 个月后随访评估复发率。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 22.0 软件对研究所得数据进行检验。

表 2 治疗后对照组患者与观察组患者
一次性治愈率及治疗 3 个月后复发率

组别	例数	治愈(例)	一次性治愈率	复发(例)	治疗 3 个月后复发率
对照组	40	34	85.00%	12	30.00%
观察组	40	37	92.50%	5	12.50%
χ^2			1.13		3.66
P			<0.05		<0.05

注: 治疗后观察组治愈率 92.5%, 对照组治愈率 85%, 经卡方检验得出 $P<0.05$, 对照组患者一次性治愈率明显低于观察组, 差异有统计学意义

2 结果

治疗后观察组复发率 12.5%, 对照组复发率 30%, 经卡方检验得出 $P<0.05$, 对照组患者治疗 3 个月

后复发率明显高于观察组, 差异有统计学意义。

3 讨论

中医主要认为疣与脾理虚、虫毒感染以及湿热因素密切相关^[4], 属于“臊疣”范围^[5]。我国古代医书《灵枢·经脉》就记载了“虚则生疣, 小者如指痂疥”。长期吸食冰毒患者, 脾胃气虚, 肝郁气滞, 郁久化热, 热扰心神, 可出现失眠、烦躁、错乱、谵妄幻听等症状, 后期可表现为抑郁、焦虑。本研究内服中药选用丹梔逍遥散健脾养胃为本, 加入疏肝解郁、镇心安神之法, 扶助正气鼓邪外出, 缓解吸毒人员的急性戒断症状, 治疗毒瘾。丹梔逍遥散, 出自《方剂学》。逍遥散有疏肝健脾, 和血调经的功能, 所以丹梔逍遥散不仅可疏肝健脾养血, 而且可清肝热、泄肝火^[6]。外用药选用消疣汤, 中的白鲜皮、大青叶、地肤子、板蓝根、苦参、马齿苋有清热解毒、除湿利水的功效; 百部、枯矾 解毒杀虫灭虱; 三棱、莪术破血祛瘀、行气止痛; 鸦胆子 外用腐蚀赘疣。诸药合用, 共奏清热解毒、祛湿杀虫、活血化瘀之功效。综上所述, 中医内外用药联合激光治疗吸食冰毒患者合并尖锐湿疣, 有效提高患者尖锐湿疣治疗效果, 降低复发率, 临床安全可靠, 带来良好的社会效益。该项目结果只是初步观察结果, 若要进一步明确中医内外用药联合激光治疗吸食冰毒患者合并尖锐湿疣的临床疗效, 今后还需要扩大样本量及随访更长时间以进一步验证。

【参考文献】

- [1] Monitor F, Truant SR, Ruiz JD, et al. Association of methamphetamine use during sex with risky sexual behaviors and HIV infection among non-injection drug users. West J Med. 1998;168:93-97.
- [2] 徐华香, 习长青, 王莉丽, 等. 自制中药方剂联合二氧化碳激光治疗尖锐湿疣效果观察 [J]. 中国乡村医药, 2018, 25(9):18-19.
- [3] 董再全, 孙锦华, 官璇, 等. 酒精依赖或新型毒品依赖住院患者的三维人格特征分析 [J]. 中国神经精神疾病杂志. 2009, 35(12):755-756.
- [4] 张燕娜, 王娟, 李新民. 斑蝥在治疗尖锐湿疣中的作用概述 [J]. 光明中医, 2017, 32(10):1498-1499.
- [5] 王万学. 探讨中医治疗预防尖锐湿疣复发的疗效观察 [J]. 中医临床研究, 2016, 8(21):85-87.
- [6] 王艳, 贾跃进, 刘琰, 等. 丹梔逍遥散加减临证应用经验世界 [J]. 中西医结合杂志, 2018, 13(6):862-865.

(收稿日期: 2018-12-04; 修回日期: 2019-03-11)