

红光治疗孕妇带状疱疹与传统方法的对照研究

王森

北京市怀柔区妇幼保健院 北京 101400

摘要：目的：分析红光治疗在孕妇带状疱疹治疗时的应用效果。方法：选取2019年4月至2021年3月于我院接受治疗的妊娠合并带状疱疹的孕妇50例，按照抽签法将患者分为两组，每组各25例。对照组使用传统方法对妊娠合并带状疱疹的孕妇进行治疗，观察组对妊娠合并带状疱疹的孕妇实行红光治疗，观察两组患者的治疗效果。结果：经观察，两组患者中，观察组的皮疹转归情况要优于对照组，患者的疼痛情况要低于对照组，其总有效率更高（ $P < 0.05$ ）。结论：红光治疗对孕妇带状疱疹治疗有明显效果，有效改善患者的皮疹情况，减轻患者的疼痛，且价格低廉，是一种安全有效的治疗方法，值得推广。

关键词：红光治疗；孕妇带状疱疹；传统方法

带状疱疹是一种影响神经和皮肤的感染性疾病，其主要由水痘-带状疱疹病毒引起，有一定传染性^[1]。带状疱疹的主要临床症状为疼痛、皮疹、丘疹和水疱等，在身体任何部位都有可能发病，在胸腹部、四肢、面部发病时症状最严重^[5]。带状疱疹发于孕妇时的治疗比较困难，孕妇可以使用的药物十分有限，很少能使用抗病毒药物，严重限制了带状疱疹的治疗，只能依靠传统的一般治疗方式进行带状疱疹的治疗，其效果十分不明显^[2]。本次研究选取我院2019年4月至2021年4月于我院接受治疗的妊娠合并带状疱疹的孕产妇50例，对其进行红光治疗，观察红光治疗在孕妇带状疱疹中的治疗效果，并与传统治疗方法进行对比。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2019年4月至2021年4月于我院接受治疗的妊娠合并带状疱疹的孕产妇50例，使用抽签法将患者随机分为常规组和研究组，每组25例。对照组年龄22-32岁，平均年龄（26.35±2.59）岁，孕周12-36周，平均（20.21±0.22）周；分娩史0-1次。观察组年龄23-35岁，平均年龄（28.52±1.65）岁，孕周12-35周，平均（20.45±0.24）周；分娩史0-1次。两组患者年龄、怀孕时间、分娩史等一般资料无明显差异（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

两组患者均接受常规护理，包括用药指导、妇科检查、饮食指导等。对照组使用传统的方法对带状疱疹进行治疗，如保持皮疹部位清洁干燥，炉甘石洗剂等。观察组对孕妇带状疱疹患者实行红光治疗，具体如下：

（1）使用红光治疗仪：使用博华医疗设备有限公司的红蓝光治疗仪，型号为BH-2L对患者进行治疗。在治疗时选择630nm的红光，功率设定在400mW/cm²-450mW/cm²，距离皮疹部位5厘米以上进行红光照射，每次治疗时间为20分钟。在治疗时，要给予患者阿昔洛韦乳膏等药物，对红光治疗进行辅助，帮助患者缓解皮疹症状。

（2）指导患者饮食：在怀孕时，孕妇需要多补充叶酸、B族维生素等，多吃新鲜的蔬菜水果，少吃油腻食物，注意健康饮食，并且最好不要吸烟、饮酒，保证身体健康。在怀孕12周以后，孕妇的肚子开始变大，给上厕所带来不便，所以在喝水时需要注意，最好少量多次的补充水分，促进身体的血液循环。

（3）心理指导：由于处于孕期的患者情绪比较敏感，时常会产生焦虑、恐惧、抑郁的情绪，带状疱疹会加重患者的不良心态，需要护理人员对患者进行心理疏导，让患者保持良好的精神状态。

1.3 观察指标

对比两组患者的皮疹转归情况和疼痛情况。显效表现为炎症完全消失，水疱完全结痂脱落，患者疼痛症状基本消失；有效表现为炎症基本消失，水疱大部分结痂脱落，患者疼痛症状明显改善；无效表现为炎症未消失且有加重情况，水疱萎缩塌陷，患者疼痛症状有所加重。

1.4 统计学分析

本次分析运用SPSS 21.0统计学软件处理数据，计数资料用（n/%）表示， χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的皮疹转归情况

治疗后，观察组患者的皮疹转归率（92.00%）要明显高于对照组（56.00%）， $P < 0.05$ 。详见表1。

表1 两组患者皮疹转归比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	25	7 (28.00)	7 (28.00)	11 (44.00)	14 (56.00)
观察组	25	14 (56.00)	9 (36.00)	2 (8.00)	23 (92.00)
χ^2					8.4200
P					0.0037

2.2 两组患者的疼痛情况

治疗后，观察组患者的疼痛恢复情况（88.00%）明显优于对照组（52.00%）， $P < 0.05$ 。详见表2。

表2 两组患者的疼痛情况对比

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	25	7 (28.00)	6 (24.00)	12 (48.00)	13 (52.00)
观察组	25	12 (48.00)	10 (40.00)	3 (12.00)	22 (88.00)
χ^2					7.7143
P					0.0055

3 讨论

带状疱疹是临床常见的皮肤病，但孕期的带状疱疹患者比较特殊，在治疗时比较棘手^[3]。虽然带状疱疹在孕妇中发病率不高，但若不经及时的治疗，会出现致畸风险。

红光治疗是通过红光治疗仪，将红光穿透深层组织，促进巨噬细胞的工作，使巨噬细胞产生组织修复物质，以达到消除炎症，坚强皮疹状况的目的^[4]。

本次研究中，使用红光治疗的观察组，其各皮疹转归情况和疼痛恢复情况均优于对照组， $P < 0.05$ 。由此可得，红光治疗在孕妇带状疱疹中有明显作用，可以有效缓解孕妇的皮疹情况，减轻患者疼痛，值得临床推广。

参考文献：

- [1]董怡君.红光照射联合伐昔洛韦与护理干预对糖尿病合并带状疱疹患者的干预效果[J].临床医学研究与实践, 2020, v.5 (04): 155-156+174.
- [2]徐慧,张黎黎.龙胆泻肝汤加减配合中医外治法治疗带状疱疹的临床价值研究[J].系统医学, 2020, v.5; No.90 (06): 7-9.
- [3]蔡大英,薛银萍,缪红莉.带状疱疹采用红光治疗整体护理价值体会[J].饮食保健, 2019, 006 (035): 195-196.
- [4]卜浪,许辉.加巴喷丁联合高能红光治疗面部带状疱疹后遗神经痛疗效观察[J].心血管外科杂志(电子版), 2019, 008 (004): 86-87.
- [5]孙万锋.红光治疗孕妇带状疱疹与传统方法的对照研究[J].皮肤病与性病, 2019, v.41; No.178 (05): 84-86.