

# 人皮肤癣菌病的防治与临床检验方法

梁海东 匡玉宝 黄英河 李霞 黄旭良

**[摘要]** 目的 比较不同检验方法用于人皮肤癣菌病的应用价值,探讨人皮肤癣菌病的防治方法。**方法** 选取皮肤癣菌病患者80人,对每名患者采集标本并应用直接镜检法和培养法进行检验,比较其阳性率以及联合检验是否具有更高的准确性。将80名患者随机分为例数相等的两组,观察组采用外用特比萘芬联合口服特比萘芬的方法治疗,对照组采用单纯外用特比萘芬的方法进行治疗,疗程为4周,对治愈率进行统计学分析。**结果** 直接镜检法与培养法检验方法相比较,阳性率差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),并联两种检验法阳性率提升并不显著;外用联合口服特比萘芬相较于单纯外用特比萘芬疗效更佳,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 对于人皮肤癣菌病,培养法相较于直接镜检法具有更高的阳性率,而外用联合口服特比萘芬具有理想的疗效。

**[关键词]** 人皮肤癣菌病; 直接镜检法; 培养法; 特比萘芬

**[Abstract]** Objective To compare the different Methods used to test the application of human skin ringworm value of human skin ringworm control methods. Methods Dermatophytes hospital 80 patients, specimens for each patient and the application of direct microscopic examination and culture method to compare the positive rate and test whether the joint has a higher accuracy. The 80 patients randomly assigned to two groups of equal size, for example, observation group were treated with topical and oral terbinafine terbinafine method of treatment, the control group with topical terbinafine simple method of treatment, treatment for 4 weeks , the cure rate for statistical analysis. Results Of direct microscopic examination and culture method compared to testing methods, the positive rate was statistically significant difference ( $P < 0.05$ ), two tests in parallel method to enhance the positive rate is not significant; topical and oral terbinafine compared with a simple external better efficacy of terbinafine, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion For the human skin ringworm, culture method compared to direct microscopic examination has a higher positive rate, while the topical and oral terbinafine has the desired effect.

**[Key words]** Human skin ringworm; Direct microscopic examination; Culture method; Terbinafine

皮肤癣菌病可因各种真菌感染皮肤浅表引起,了解致病菌的种类、分布及敏感药物,对于皮肤癣菌病的治疗具有重要意义。而特比萘芬是常用丙烯胺类抗真菌药物,对多数真菌具有杀灭作用<sup>[1]</sup>。但是,单纯外用患者依从性低,疗程长,口服联合外用价格偏高,患者接受度相对较低。为了筛选准确率高的检验方法,为皮肤癣菌病患者寻找依从性好、疗效优、疗程短、经济合理的治疗方案,我们进行了本次研究,取得了理想的结果,现报道如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究共选取我院2009年6月~2010年9月间皮肤科收治的皮肤癣菌病患者80例,其中男47例,女33例,年龄16~65岁,平均( $37.8 \pm 3.5$ )岁。所有患者均经临床典型症状及镜检确诊为皮肤癣菌病,其中手足癣34例,体癣28例,股癣18例。将所有患者随机分为例数相同的两组,两组年龄、性别、病种等一般资料经统计学比较,差异无显著性意义( $P<0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 镜检

常规10%KOH涂片检查。将皮屑等标本置载玻片上,滴加10%KOH 1滴,盖上盖玻片,酒精灯稍微加热,但不可煮沸,用低倍镜观察。

#### 1.2.2 培养

采用玉米粉葡萄糖琼脂,马铃薯葡萄糖琼脂,沙堡氏琼脂进行试管培养和玻片培养。

#### 1.2.3 治疗方法

##### 1.2.3.1 用药方法

采用特比萘芬片(盐酸特比萘芬,250mg/片);特比萘芬乳

膏(1%盐酸特比萘芬,5g/管)观察组患者口服特比萘芬片250mg,1次/d,1周为1个疗程,同时联合外用特比萘芬乳膏1次/d,1周为1个疗程。对照组患者外用特比萘芬乳膏,2次/d,2周为1个疗程。

#### 1.2.3.2 疗效判定

痊愈:临床症状和体征完全消失;显效:临床症状和体征缓解 $>60\%$ ;好转:临床症状和体征缓解20%~59%;无效:临床症状和体征无变化或缓解 $<20\%$ 甚至恶化;显效以上计为有效。

### 1.4 统计学方法

本次研究全部数据采用SPSS16.0 for windows软件包进行统计学分析,计数数据组间比较采用chi-square检验法,以 $P<0.05$ 为具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床检验方法

表1 不同检验方法用于人皮肤癣菌病的阳性率比较

	例数	阳性	阴性	阳性率
直接镜检法	80	45	35	56.25%
培养法	80	62	18	77.50%
$\chi^2$			8.1538	
$P$			<0.05	

注:并联两种检验方法,阳性率为81.25%(65/80),与单纯培养法比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

80例皮肤癣菌病患者,直接镜检法阳性率为56.25%(45/80),培养法阳性率为77.50%(62/80),不同检验方法经统计学比较,差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),并联两种检验法,阳性率提升至81.25%,但与单纯培养法检验相比,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。见表1。

### 2.2 治疗方法

作者单位:528300 广东省顺德区慢性疾病防治中心 (梁海东 匡玉宝 黄英河 李霞 黄旭良)

# 针对性健康教育对康复期精神分裂症患者及家属的作用

孙国胜 高春强 黄云华 高飞 张建芳 徐正才 徐华

**[摘要]** 目的 探讨有针对性健康教育对精神分裂症患者及家属的作用。**方法** 本研究采用单纯随机对照研究设计。将216例符合《中国精神障碍分类与诊断标准》的精神分裂症康复期患者及其家属随机分成研究组和对照组。对照组仅接受常规性健康教育,研究组进行有针对性的健康教育,为期6个月。采用简明精神病评定量表(BPRS)、自知力与治疗态度问卷表(ITAQ)和自编治疗依从性问卷于健康教育前后对两组患者进行评定;采用精神症状自评量表(SCL-90)于健康教育前后对两组患者家属进行测评。**结果** 实施针对性健康教育6个月后,研究组患者的简明精神病评定量表减分值高于对照组;研究组患者的自知力与治疗态度问卷和治疗依从性问卷减分值高于对照组;研究组患者家属的精神症状自评量表各因子减分值高于对照组。**结论** 对康复期精神分裂症患者及其家属进行针对性的健康教育,有利于康复期精神分裂症患者的康复,能改善患者的治疗依从性;有利于改善患者家属的心理状况,从而促进患者社会功能的恢复。

**[关键词]** 针对性健康教育;精神分裂症;康复期;随机对照研究

**[Abstract]** Objective To investigate the effects of targeted healthy education for patients with schizophrenia in rehabilitation stage and their family members. Methods This study adopted simple randomized controlled design. 216 schizophrenia patients in rehabilitation stage who accorded with the diagnostic criteria of mental disorders of China and their family members were divided randomly into research group and control group. The research group received targeted healthy education and the control group received only conventional healthy education for 6 months. The brief psychiatric rating scale (BPRS), the insight and treatment attitude questionnaire (ITAQ) and drug therapy compliance were assessed in the two groups before and after the education. The symptom checklist (SCL-90) was assessed in their family members of the two groups before and after the education. Results After the 6 months healthy education, the minus score of BPRS in research group was higher. The minus scores of ITAQ and drug therapy compliance in research group were higher. The factors minus scores of SLC-90 in family members of research group were higher. Conclusion The targeted health education was effective to improve the symptoms and therapy compliance of the patients with schizophrenia in rehabilitation

作者单位:655000 云南省曲靖市第三人民医院 (孙国胜 高春强 黄云华 高飞 张建芳 徐正才 徐华)

经过4周的治疗,观察组治愈37例,未治愈3例,治愈率为92.50%;对照组治愈29例,未治愈11例,治愈率为72.50%,两组治愈率经统计学比较,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表2。

表2 不同治疗方案用于人皮肤癣菌病的临床疗效比较

	例数	治愈	未治愈	治愈率
观察组	40	37	3	92.50%
对照组	40	29	11	72.50%
$\chi^2$		4.2424		
P		<0.05		

### 3 讨论

皮肤癣菌病是皮肤科常见病,因癣菌感染皮肤浅表引起,患者常有脱皮、红斑、瘙痒等表现,不仅影响美观,也严重影响了生活和工作。癣菌的种类众多,了解致病菌的种类、分布及敏感药物,对于皮肤癣菌病的治疗具有重要意义<sup>[2-3]</sup>。而特比萘芬是常用抗真菌药物,属于丙烯胺类,对多数皮肤癣菌均有杀灭作用。大量临床研究证实,特比萘芬口服或外用治疗皮肤癣菌病均显示显著疗效。但是,单纯外用患者依从性低,疗程长,口服联合外用价格偏高,患者接受度相对较低。本次研究结果显示,培养后检测具有较高的阳性率,而口服联合外用特比萘芬具有良好疗效。

在临床标本的检验中,我们进行了直接镜检与培养后检测阳性率的比较,同时对培养后检测的阳性率与联合两种检验方法后得到的阳性率进行了比较,显示培养后检测具有比直接镜检更高的阳性率,然而,联合两种检测方法得到的阳性率尽管有一定提高,其与培养后检测的阳性率相比并无统计学意义( $P<0.05$ )。对

于此结果,我们认为与患者自行的用药和清洗有一定关系,从而造成培养后检测阳性率显著高于直接镜检。对于联合检测,尽管并未显示显著的阳性率差异,我们仍认为联合检测作为一种具有重复性质的检测手段,可对诊断起到一定的帮助,减少检验失误的可能<sup>[4]</sup>。

特比萘芬是丙烯胺类抗真菌药,可抑制真菌细胞壁的角鲨烯环氧化酶,使角鲨烯脂滴聚集在真菌细胞内,破坏胞膜完整性,抑制真菌生长<sup>[5]</sup>。本次研究显示,口服联合外用特比萘芬具有很高的临床治愈率。然而,本次研究样本量较低,通过大量样本进一步证实特比萘芬口服联合外用治疗皮肤癣菌病的价值,将是今后研究的新方向。■

### 参考文献

- [1] 赖维,黄怀球,万苗坚,等.特比萘芬短程口服加外用特比萘芬治疗中重度皮肤癣菌病的临床对照研究[J].中国真菌学杂志,2007,2(2): 85-88.
- [2] 帕丽达·阿布利孜.皮肤癣菌与皮肤癣菌病[J].皮肤性病诊疗学杂志,2010,17(1): 83-84.
- [3] 郑宝勇.皮肤癣菌病的治疗进展[J].华北煤炭医学院学报,2009,11(4):499-500.
- [4] 华颖坚,周富林.氧氟沙星凝胶外用治疗浅表细菌感染性皮肤病55例疗效观察[J].当代医学,2011,17(12):149.
- [5] Ghannoum MA, Long L, Kim HG, et al. Efficacy of terbinafine compared to lanoconazole and luliconazole in the topical treatment of dermatophytosis in a guinea pig model[J]. Medical mycology, 2010, 48(3): 491-497.