

天或每天一次, 疗程同上。

3. He-Cd 激光穴位照射组(6例): 用 He-Cd 激光器(3.5 毫瓦), 直接以光束进行上述穴位照射, 方法同上。

4. 有 2 例曾先后以 He-Ne 及 CO₂ 激光进行治疗(方法同 1.2.)。

治疗效果见表。

小结

1. 本文报告用 CO₂、He-Ne、He-Cd 激光治疗常见多发声带疾病 120 例, 有效率 92.50%, 显效率 68.33%, 无效率 7.5%。激光比一般药物、电疗收效快, 疗效好, 特别对急性、亚急性声带炎最明显, 对

部分声带小结、个别声带息肉及息肉样变可促使其吸收消退, 但对声带弥漫性肥厚性改变无明显治疗作用。

2. 治疗前后结合使用 DDJ-II 型电子动态喉镜进行系统观察, 对各种声带疾病诊断及治疗中声带功能的变化提供了客观依据。

3. CO₂ 激光治疗组与 He-Ne 激光穴位治疗组的治疗效果无显著差异。

4. 激光照射治疗可与声带手术前后相配合。

5. 激光治疗机制目前仍停留在一般性推理阶段, 这是今后研究的重要课题。

(山东医学院激光医用协作组)

CO₂ 激光照射秃发有疗效

秃发是一种常见多发性皮肤病, 真正有效的治疗方法不多, 这给患者心理上带来莫大苦恼。我们自 1977 年以来开展激光临床应用中, 对部分秃发患者进行治疗, 获得了一定的疗效。

我们使用输出功率为 28 瓦的连续波 CO₂ 激光器, 采用单纯照射病灶(顶及双颞部)部位, 不合并其他治疗的方法。照射方法选择每天 1 次, 每次持续 10~20 分钟, 每 10 次为 1 疗程, 每疗程间隙 7~10 天, 一般为 6~8 疗程。

二氧化碳激光治疗 15 例秃发疗效比较

类 型	近 期 疗 效				
	例数	治愈*	显效*	有效*	无效**
斑 秃	8	2	4	2	
全 秃	2	1		1	
脂溢性秃发	5		1	1	3
共 3 种	15	3	5	4	3

* 毛发复长、转黑占全头 90% 以上——治愈; 占 50%—显效; 占 10%——有效。

** 毛发无明显改变, 或经治疗后虽有 10% 以下的毳毛复长, 但转黑范围不广及仍继续脱发者。

病例见图 1, 男、21 岁, 顶部不明原因突发生秃发两月余, 自觉搔痒, 且范围逐步扩大。自发病始 20 多天后整个头部毛发脱掉 4/5, 曾服用各种中西药物均未能控制住。

治疗经过: 采用二氧化碳激光作顶部及左右颞部先后照射。经 6 次后脱发控制, 秃发区已有密集毳毛生长, 继续 6 疗程治疗后, 掉发停止, 毳毛转

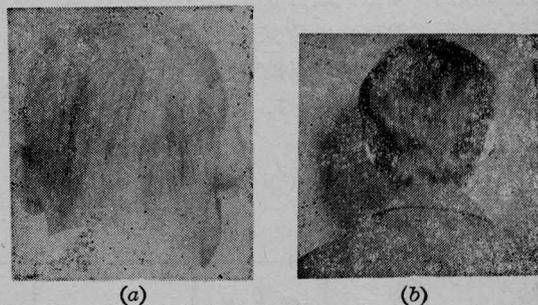


图 1

(a) 治疗前期

(b) 治疗后期

黑、变粗、长高。第 7 疗程完毕后, 毛发基本恢复正常。

对毛发复长的作用机理探讨: 激光的作用机制虽然迄今尚未完全明瞭, 但据国外文献曾报导: “低能量激光能对烧伤具有刺激再生作用, 其照射刺激伤口愈合包括增加上皮增长率”。也有报导临床实践显示低功率氩-氟激光能刺激各种酶的活性, 增加血液中吞噬细胞、红血球和血红蛋白的含量, 加促血管的生长和发育, 促进毛发的生长, 加促创伤、溃疡的愈合, 不仅未发现副作用, 而且具有改善全身症状的良好作用, 特别是通过穴位照射的全身作用尤为显著。

同样地, 二氧化碳激光以其低至中等功率剂量照射时, 对生物组织有热作用。以此作为临床消炎、镇痛、止痒和促进上皮生长愈合等用途。通过上述

的作用机制推理, 毛发复长的机理也应和它的热效应有关, 因局部热的良好刺激作用促进了全身和局部的血液循环, 增进了全身的良好反应, 改善了局部毛发根部的毛乳头(毛发营养地)的营养不良状态, 使其周围的毛细血管扩张充血, 从而加快和促进了

毛发的生长。故与氩-氦激光一样, 有改善全身状况及促进毛发生长的作用, 其疗效是通过全身和局部的良好作用而起效的。但两种激光器对毛发生长的疗效比较, 尚有待进一步探索和观察。

(广州医学院附属医院 柳文治 朱健)

激光治疗肛裂 50 例疗效观察

目前国内外治疗肛裂的方法很多, 但大多以手术为主, 其痛苦大, 疗程长。

激光具有方向性强, 单色性好, 能量大, 相干性好等特点。目前对激光治疗各种疾病的机理尚在探讨之中, 一般认为激光对机体有生物效应(热效应, 机械效应, 光化效应, 电磁效应), 临床可见到明显的消炎, 镇痛, 促进肉芽生长, 加速创口愈合, 改变病理状态和恢复生理功能等作用。在医疗上有极大的应用价值, 尤其治疗肛裂, 更有其独到之处。

从 1978 年开始, 我们用 He-Ne 激光治疗肛裂 50 例, 其中男 40 例, 女 10 例, 年令最小者 6 岁, 最

大者 48 岁, 青壮年占多数。发病部位肛管后正中占多数, 前正中次之。

我们用输出功率为 2 毫瓦的 He-Ne 激光器照射, 距离 10~20 厘米, 每次照射病变部位 20 分钟, 每日治疗一次, 一般 3~7 次可治愈。病人反应无痛, 无热, 无任何不适感。

应用激光治疗肛裂无特殊禁忌症, 适应症较广泛, 对肛裂合并乳头炎、肛窦炎、炎性外痔可一并进行治疗, 哨兵痔炎症消退, 以后可手术治疗。

(三二二厂职工医院外科 张淑坤)

激光治疗带状疱疹效果显著

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒(V-Z Virus)引起的一种常见皮肤病。皮损通常是密集成群、绿豆大小的红色丘疱疹, 沿某一周围神经分布区作带状排列(多限于正中线的一侧), 伴有不同程度的神经痛, 严重者疼痛剧烈难忍。有的患者在皮损出现之前即有痛感, 或/和在皮损消退以后疼痛持续数周不止。目前尚无比较理想的疗法, 一般投予维生素乙族和镇痛类药物, 约需两周左右方愈。

我院采用二氧化碳激光器(春城-I 型, 输出功率 20 瓦), 直接照射皮损局部(电压调至 150 伏, 照射距

离 50~100 厘米; 每次照射 10~20 分钟, 隔日一次), 治疗四例, 疗效显著。患者经初次照射后, 痛感明显减轻; 照射两次后, 痛感消失, 疱疹结痂, 照射即停。随访 6~8 周, 均未复发, 也无任何不良反应。照射期间及照射前后, 均未用过任何药物或其它疗法。

激光治疗带状疱疹, 不用其它药物, 没有不良反应, 迅速解除痛苦, 疗效令人满意。其治疗机理, 可能与激光的热效应有关, 尚需作进一步探讨。

(长春市南关区医院 王文雅)

激光麻醉拔牙

拔牙是口腔科门诊常见的手术。目前拔牙一般用药物麻醉剂注射或针刺麻醉。如采用激光针麻醉, 对于药物过敏患者及怕针注射的儿童, 可进行安全麻醉, 也能免除针刺组织的痛感, 并能防止细菌侵

入。

激光穴位麻醉的基本原理与针刺麻醉相同。即按脏腑经络理论和按神经节段分布原则取穴。所选的穴位要有镇痛效应又便于激光照射, 取穴部位多