

2. 伴有头疼、恶心、呕吐者 139 例, 经 1 次激光后上述症状 24 小时内均消失, 而精神转佳, 进食改善。

3. 56% 的患者经一次激光治疗后, 病变区疼痛均有不同程度的减轻和消失, 而且腮腺肿胀组织变软, 其肿胀亦停止发展。

4. 本组伴有不同程度的颌下淋巴结肿大者 71 例, 在激光治疗结束后亦逐渐消退。

疗效观察统计

治疗次数	1	2	3	4	5	总数
治愈例数	74	260	216	37	14	601
百分比	12.3%	43.2%	35.9%	6.2%	2.3%	100%

从上表可以看出病毒性腮腺炎患者经过 1~5 次激光治疗可达到全部治愈, 1~3 次者 550 例。全病程 2~7 天, 平均 5.14 天治愈。

### 体会

病毒性腮腺炎主要以腮腺肿胀、疼痛为主要特征, 多伴有发热和全身不适, 整个病程约为 7~12 天。而采用氩-氦激光进行局部照射治疗, 可使腮腺组织兴奋, 代谢活动加强, 促进局部血管扩张, 改善局部的血液循环, 以利炎症的吸收和肿大腮腺的消退, 同时阻滞了因腮腺炎症引起的中枢神经系统兴奋, 从而使所引起的反射性头疼、恶心、呕吐等症状逐步减轻或消失, 使病程明显缩短。

(郑州市第三人民医院激光室 陈玉坤

1981 年 5 月 11 日收稿)

## CO<sub>2</sub> 激光治疗经验点滴

### 1. 痣的照除

痣的临床表现是多种多样的, 表面可平滑或隆起, 色素有深有浅, 根部亦有深有浅。因而在使用 CO<sub>2</sub> 激光照除时必须掌握好痣的深浅度, 否则易复发。在治疗中, 我们采取逐层照除。每照除一层, 就用生理盐水棉枝将痂皮擦去, 直至基底部出现无色素的组织, 最后再扫描照射一次, 让焦痂复盖创面。我们用这种方法进行 50 例痣照除, 未见复发。

### 2. 疣的照除

一般手术切除疣的过程是先将疣分离后再切割。根据这个原理, 我们用 CO<sub>2</sub> 激光照除时, 先将疣的四周与正常组织分离至底部, 再用蚊式止血钳将疣钳起, 最后照除疣的根部, 达到彻底根治的效果。我们用这个方法治疗 30 例寻常疣患者, 效果良好。

### 3. 虫咬症的理疗

虫咬症为常见的皮肤病。皮损多见于暴露部位, 损害以丘疹、风团或瘀斑多见, 间有水疱或皮肤红肿。我们采用功率为 19 瓦的 CO<sub>2</sub> 激光, 在皮损部进行散焦照射, 时间为 10~15 分钟, 经照射 1~2 次后, 皮损消失。我们用此方法治疗二例虫咬症患者, 能迅速减轻病人痛苦, 疗效较佳。

### 4. 鸡眼的照除

鸡眼是嵌入皮内的圆锥形角质栓, 其尖端可深达真皮的乳头层, 由于鸡眼的尖端压迫乳头层的感觉神经, 因而受压疼痛剧烈。以往在鸡眼照除时, 局部虽注射麻醉药 1% 普鲁卡因, 但深度比较难掌握, 过浅易复发, 过深愈合难。最近我们不注射麻醉药物, 逐层照除鸡眼, 照除面积由大到小, 照除至病人疼痛明显时止。此时形成一个圆锥状焦痂, 焦痂的尖端恰好在真皮乳头层。我们用此法治疗 20 例, 效果满意。

### 5. 铜片钻洞作防护

在作 CO<sub>2</sub> 激光照除手术时, 我们用铜片作防护, 把铜片钻成大小不等圆形的小洞, 让病变部位暴露于相应大小的铜片洞中, 这样操作可保证健康的组织不受损伤。尤以眼睑缘等处手术, 防护较佳。但在操作过程中, 要注意铜片的反射作用, 焦点必须瞄准铜片的洞中, 整个铜片可向无人处倾斜, 这样若对不准有激光反射, 也不会灼伤工作人员。

(广东省肇庆地区第一人民医院

罗玉端 何应辉 1981 年

4 月 17 日收稿)