

• 药物与临床 •

不同浓度的碘酊在临床上的应用

史国兵(沈阳军区总医院药剂科, 辽宁沈阳 110015)

摘要 目的: 综述碘酊的新用途, 为临床更好地使用碘酊提供帮助。方法: 通过光盘检索并查阅相关文献, 进行综述。结果: 碘酊在眼科疾病、皮肤病、甲癣、囊肿和囊炎方面有许多新的用途。结论: 碘酊除了通常外用消毒外, 近来在临床上得到更为广泛的应用。

关键词 碘酊; 治疗; 临床应用

中图分类号: R986 文献标识码: D 文章编号: 1006- 0111(2002) 05- 0259- 02

碘有强大杀菌作用, 无论对真菌、原虫, 还是对病毒、细菌芽孢都有效。其作用机理可能是氧化其原浆蛋白的活动基团, 并与蛋白质的氨基结合而使其变性^[1], 使酶蛋白受氧化而失活。局部使用效果直接、可靠, 当碘酊直接作用于病灶时, 微量酒精立即挥发, 碘离子沉着并向基质层渗透, 菌丝迅速受到破坏, 病灶逐渐缩小, 坏死组织脱落, 胶原纤维增繁修复, 使其瘢痕化或恢复一定的透明度。近年来, 碘酊除了通常的外用消毒外, 已在临床上得到了更为广泛的应用。

1 治疗眼科疾病

康建华等^[1]使用 10% 碘酊治疗真菌性角溃疡, 取得满意效果。他们对患者先行 0.5% 地卡因表面麻醉后, 置开睑器, 嘱病人向正方固视。制作一类似烧灼器状棉签, 蘸 10% 碘酊利用棉签细处与角膜病灶接触, 渐渐扩大烧灼范围至整个病灶, 使碘干燥保留 12min。然后用 0.9% 生理盐水进行冲洗, 不要求充分脱碘。连续治疗 3 次后, 症状即可明显好转, 治愈率达 93.3%。

张立贵等^[2]使用氟康唑联合碘酊烧灼治疗真菌性角膜溃疡。具体做法为, 用 1% 地卡因滴眼麻醉后行清创术, 5% 碘酊烧灼溃疡面, 用生理盐水冲洗, 将氟康唑胶囊中的药粉直接涂于创面, 遮眼 6h 后打开, 滴 0.2% 氟康唑注射液, 每小时 1 次。清创烧灼术每周 2 次, 局部涂氟康唑每日 1 次, 对溃疡直径超过 6mm 并前房积脓超过 3mm 者, 加服氟康唑, 首剂 200mg, 以后 100mg·d⁻¹。治疗疗程平均 18d, 治愈率 76.5%。

高健铭等^[3]采用碘酊烧灼加聚肌胞结膜下注射治疗树状结膜炎 86 例, 结果痊愈 59 例(80.2%)、有效 17 例(19.8%), 总有效率达 100%。作者随访 3mo~ 2 年, 复发率低。

刘晓军等^[4]应用 5% 碘酊局部烧灼治疗麦粒肿 50 例, 亦取得了满意的效果。

2 治疗皮肤病

刘茹兰等^[5]外涂 10% 碘酊治疗传染性软疣, 痊愈率达 71.4%。作者先暴露患者皮损部位, 再用棉签蘸 10% 碘酊涂于丘疹处, 对较大丘疹, 可用蘸 10% 碘酊的棉签压迫丘疹 2min 左右。涂药面积不应太大, 以免损伤正常皮肤。每天治疗 1 次, 5 次为 1 个疗程。治疗期间, 要求患者每天都应煮沸消毒内衣和毛巾等物品。

黄亦梅^[6]采用低浓度碘酊注射法治疗寻常疣, 取得满意效果。作者吸取 2% 碘酊 0.4ml, 灭菌注射用水加至 2ml 后混匀。常规消毒后, 全部疣进行注射治疗, 在离疣基底部边缘约 0.3cm 处刺入到疣的基底部, 针头斜面朝上, 推药至疣表面灰暗、肿胀、渗出药液后停止注射。37 例病例注射后疣表面灰暗, 6d 后出现不同程度的变黑结痂, 10d 后疣表面的坏死结痂自行脱落, 遗留轻度色素沉着, 随时间延长色素沉着逐渐消退, 无发现创口溃疡。

王官柱等^[7]用 5% 碘酊治疗跖疣, 疗效确切。该组 46 例病例, 治疗前用温水浸泡患足 30min 至疣体发白变软, 常规消毒, 用刀片除角化过度的组织, 尽量达到基底部, 点涂 5% 碘酊, 浸压 10~ 30s, 每日 2 次连用 7d, 1 周为 1 疗程。用药后疣体自行脱落消失, 未完全消失者可依法再行下 1 疗程。

吴一菲等^[8]采用 5% 碘酊治疗传染性软疣, 痊愈率达 78.5%, 总有效率 92.86%。作者首先消毒软疣病变区, 然后用注射器针头或消毒牙签重叩疣顶部的凹窝点 4~ 5 次, 再用棉球或牙签蘸少许 5% 碘酊涂于软疣上面(勿点于正常皮肤及面部), 浸按患处 10s, 每日 1 次或 2 次, 连续使用 3~ 4d。4d 为 1 疗程, 以 3 个疗程为限。随访 3mo, 该组病例无一

复发。

王晓军^[9]应用中药灭疣灵结合 20% 碘酊外涂治疗男性生殖器尖锐湿疣 50 例, 并设 25 例单纯 20% 碘酊外涂治疗作为对照, 15d 为 1 疗程, 二者 1 疗程治愈率分别为 84% 和 60%, 2 组治愈率有显著差异 ($P < 0.01$)。

另外, 夏优亚^[10]利用高渗氯化钠碘酊治疗顽固性褥疮, 陆新^[11]等采取负压抽吸加碘酊灌注法治疗腋臭, 均取得满意效果。

3 治疗甲癣

张志霞^[12]对 16 例患者采用局部 $500\text{mg} \cdot \text{g}^{-1}$ KI 软膏包扎, 待甲板软化, 或甲板与甲床分离后拔除病甲, 再用 $50\text{ml} \cdot \text{L}^{-1}$ 碘酊和达克宁霜交替外搽直至正常新甲完全长出为止, 同时可口服抗真菌药, 如灰黄霉素 $200\text{mg} \cdot \text{d}^{-1}$ 3~4wk, 结果 16 例患者中 10 例正常新甲完全长出, 6 例长出的新甲大部分正常。

4 治疗口腔腺囊肿等症

管增娥等^[13]探讨了囊腔内注射纤维硬化药物与手术切除治疗粘液腺囊肿的治疗效果, 以便选择其最佳治疗方法。作者对 32 例粘液腺囊肿患者囊腔内注射 2~4% 碘酊与对照组 25 例手术切除患者进行随访观察比较。结果前者复发率明显低于后者。

蔡正秀等^[14]采用 5% 碘酊直接注射法治疗舌下腺囊肿, 治愈率为 66%, 较单纯舌下腺囊肿摘除术效果佳。

姜晓钟^[15]等采用碘酊注射结扎引流术治疗舌下囊肿, 效果良好。作者对患者行口腔常规消毒后, 施下颌孔注射法(麻醉舌神经)或局部浸润麻醉。用 5ml 空针筒抽 10% 碘酊, 其抽取量的多少应根据囊腔的大小酌定, 并提倡适量多次注射。碘酊可直接注入到囊肿腔内, 注射后即行结扎术。该组舌下囊肿 14 例, 14 例中无 1 例发生术后出血、感染。对比实验证明, 10% 碘酊对囊肿壁内膜上皮的破坏作用强于 2% 碘酊。

岳峰^[16]对 79 例瘻管性根尖周炎, 采用高速涡轮机牙钻消除瘻管壁, 4% 碘酊根管—瘻管通过, 即刻根管充填, 一次完成治愈 78 例, 效果满意。

另外, 伍家福^[17]使用 5% 碘酊滑囊内注射治疗坐骨结节滑囊炎 17 例, 陈玉平^[18]用稀碘酊治疗前

庭大腺囊肿, 徐正阳^[19]采用 2% 碘酊局部涂抹辅治疗急性扁桃体炎等均取得良好效果。

综上所述, 碘酊是一种既有效, 又经济且用途广泛的药物, 了解并掌握它的特性和用途, 必将帮助我们在临床上更为合理地使用它。

参考文献:

- [1] 上海第一医学院. 医用药理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1979: 42.
- [2] 张立贵, 耿燕, 李梦琪. 氟康唑联合碘酊烧灼治疗真菌性角膜溃疡的临床观察[J]. 中国实用眼科杂志, 1995, 13(11): 688.
- [3] 高健铭, 窦裕平. 碘酊烧灼加聚肌胞结膜下注射治疗树状角膜炎[J]. 河南医药信息, 2000, 8(5): 32.
- [4] 刘晓军, 夏旭光. 5% 碘酊局部烧灼治疗麦粒肿 50 例疗效观察[J]. 衡阳医学院学报, 1992, 20(4): 415.
- [5] 刘茹兰, 孙淑华, 贾俊欣. 外涂 10% 碘酊治疗传染性软疣的临床观察[J]. 中华护理杂志, 1993, 28(9): 540.
- [6] 黄亦梅. 注射低浓度碘酊治疗 37 例寻常疣的体会[J]. 重庆医学, 1996, 25(4): 241.
- [7] 王官柱, 王芳, 后毕仙, 等. 5% 碘酊治疗跖疣的疗效观察[J]. 云南医药, 1997, 18(4): 305.
- [8] 吴一菲, 王官柱. 5% 碘酊治疗 42 例传染性软疣[J]. 云南医药, 1996, 17(5): 387.
- [9] 王晓军. 自拟灭疣灵结合 20% 碘酊补搽治疗尖锐湿疣 50 例[J]. 安徽中医临床杂志, 1997, 9(4): 188.
- [10] 夏优亚. 高渗氯化钠碘酊治疗顽固性褥疮[J]. 浙江中西医结合杂志, 1998, 8(6): 409.
- [11] 陆新, 赵启明. 负压抽吸加碘酊灌注法治疗腋臭[J]. 中国美容医学, 2000, 9(4): 272.
- [12] 张志霞. KI 软膏, 碘酊及达克宁霜治疗甲癣 16 例[J]. 山西医科大学学报, 2000, 31(4): 370.
- [13] 管增娥, 张凤香. 囊腔内注射纤维硬化药物治疗粘液腺囊肿的临床应用[J]. 河南医药信息, 2000, 9(3): 254.
- [14] 蔡正秀, 陈关福. 42 例舌下腺囊肿治疗方法的探讨[J]. 实用肿瘤杂志, 1995, 10(3): 192.
- [15] 姜晓钟, 陈必胜, 王文崔, 等. 舌下囊肿的碘酊注射结扎引流术[J]. 临床口腔医学杂志, 1990, 6(4): 250.
- [16] 岳峰. 碘酊通过治疗瘻管型根尖周炎 79 例疗效观察[J]. 苏州医学院学报, 1997, 17(6): 1116.
- [17] 伍家福. 5% 碘酊滑囊内注射治疗坐骨结节滑囊炎 17 例报告[J]. 肇庆医药, 1998, (3): 33.
- [18] 陈玉平. 稀碘酊治疗前庭大腺囊肿[J]. 交通医学, 1993, 7(2): 151.
- [19] 徐正阳. 2% 碘酊局部涂抹辅治疗急性扁桃体炎疗效观察[J]. 交通医学, 1999, 13(4): 516.

收稿日期: 2002-04-22