

## ·经验交流·

## 住院带状疱疹 516 例临床分析

王先文\*, 叶圣章, 冯娇娜, 刘珍华, 谢杰冰

**摘要:**目的 了解带状疱疹患者住院期间临床相关情况,掌握其发病情况、临床特点及治疗方法。方法 回顾分析 516 例住院带状疱疹患者的临床资料,并根据不同观察指标计算百分比,分析治疗方案及效果。结果 共统计带状疱疹住院患者 516 例,男 269 例,女 247 例,城镇 398 例,农村 207 例,中老年患者 402 例,右侧发病 258 例,左侧 243 例,三叉神经受累 124 例,脊神经受累 392 例,寻常型 344 例,伴神经痛者 314 例,发生后遗神经痛 45 例,可伴有多种实验室异常,激素使用率达 45.3%。结论 带状疱疹比较常见,以中老年患者居多,患者往往治疗不及时,神经痛的发生率高,根据病情需要可及早给予激素治疗,可减轻神经痛及后遗神经痛的发生。

**关键词:** 住院;带状疱疹;临床分析

**中图分类号:** R752.1+2 **文献标识码:** B **文章编号:** 1009-9727(2012)5-643-02

Clinical analysis of 516 herpes zoster inpatients. WANG Xian-wen, YE Sheng-zhang, FENG Jiao-na et al. (Zhaoqing Municipal Dermatology Hospital Zhaoqing 526020, Guangdong P. R. China; Corresponding author: WANG Xian-wen, Email:wxw9352\_cn@sina.com)

**Abstract:** Objective To understand the occurrence, clinical characteristics and the treatment of herpes zoster inpatient. Methods The clinical data of 516 herpes zoster inpatients were retrospectively analyzed. Results 516 herpes zoster cases including 269 male patients and 247 female patients, and 398 of them were in the urban area and 207 in rural area, the middle age and elderly patients occupied 77.9%(402/516). The infection occurred on the right side of the body of 258 patients, on the left side of the body of 243 patients, trigeminal was involved in 124 patients involved, spinal nerve involved in 392 patients, 344 patients were pemphigus vulgaris. Neuralgia was observed in 314 patients and 45 patients with neuralgia. In addition 45.3% of the patient were treated with hormone. Conclusion Herpes zoster is a common disease mainly occurred to the elderly and those of middle age group. The occurrence of neuralgia might be high due to delayed treatment and hormone is recommended for clinical treatment.

**Key words:** Inpatients; Herpes zoster; Clinical analysis

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒感染所导致的一种常见的病毒性皮肤病,肇庆市皮肤病医院 2003 年 1 月~2010 年 12 月共收治 516 例,均符合《临床皮肤病学》的诊断标准<sup>[1]</sup>。现总结分析如下。

### 1 临床资料

**1.1 一般情况** 516 例带状疱疹均为住院患者,其中男 269 例(52.5%),女 247 例(47.5%);城镇患者 398 例(77.1%),农村患者 207 例(22.9%)。

**1.2 发病年龄** 按不同年龄分为 5 组<sup>[2]</sup>:A 组为未成年人组(<18 岁,最小为 7 岁),共 21 例,占 4%;B 组为青年人组(18~39 岁),共 65 例,占 12.6%;C 组为中年人组(40~59 岁),共 158 例,占 30.6%;D 组为老年人组(60~79 岁),共 244 例,占 47.3%;E 组为高龄组(80 岁以上),共 28 人,占 5.4%。

**1.3 发病部位** 从总体来看,右侧发病 258 例(50.0%),左侧发病 243 例(47.1%),两侧均发病 15 例(2.9%)。从受累神经不同来看,三叉神经分布区

124 例,占 24%,其中眼神经 52 例(41.9%),上颌支 28 例(22.6%),下颌支 15 例(12.1%),同时累及眼支及上颌支 14 例(11.3%),同时累及上颌支、下颌支 6 例(4.8%),三支全部受累 9 例(7.3%);脊神经受累 392 例,占 76.0%,其中颈神经(包括臂丛)115 例(22.3%),胸神经 187 例(36.2%),腰神经 69 例(13.4%),骶尾神经 21 例(4.1%)。从年龄来看,A 组、B 组脊神经受累 77 例(89.5%),其中颈丛受累(包括臂丛)39 例(45.3%);C 组三叉神经受累 33 例(20.9%),胸神经受累 92 例(58.2%);D 组、E 组三叉神经受累 79 例(29.0%),胸神经 88 例(32.4%),腰骶神经受累 105 例(38.6%)。从受累神经的年龄分布来看,三叉神经受累中 A 组、B 组共 12 例,占 9.7%;C 组 33 例,占 26.6%;D 组、E 组 79 例,占 63.7%;脊神经受累中 A 组、B 组 77 例,占 19.6%;C 组 125 例,占 31.9%;D 组、E 组共 190 例,占 48.5%。

**1.4 伴随症状及合并症** 伴神经痛者 314 例(疼痛

作者单位 肇庆市皮肤病医院,广东 肇庆 526020

作者简介:王先文(1978~),男,本科,主治医师,研究方向:皮肤病性病临床诊治。

\* 通讯作者 E-mail:wxw9352\_cn@sina.com

先于皮疹 175 例,疼痛与皮疹同时发生 104 例,皮疹先于疼痛者 35 例),占 60.9%,发生后遗神经痛 45 例(D 组、E 组 37 例,C 组 8 例),发生率 8.7%。精神不振 125 例(24.2%),眼结膜充血 42 例(8.1%),局部明显瘙痒不痛 27 例(5.2%),暂时性视力下降、模糊 25 例(4.8%),牙龈疼痛、口腔溃疡 18 例(3.5%),恶心、作呕 17 例(3.3%),眩晕 14 例(2.7%),眼面麻痹 12 例(2.3%),暂时性听力下降 8 例(1.6%),腹部不适 4 例(0.8%),排尿困难 3 例(0.6%)。

1.5 疼痛与部位的关系 三叉神经受累发生疼痛者 102 例,占 32.5%,发生率 82.3%;脊神经受累发生疼痛者 212 例,占 67.5%,发生率 54.1%。后遗神经痛发生于三叉神经者 32 例,占 71.1%;发生于脊神经者 13 例,占 28.9%,其中发生在颈胸神经者 11 例(84.6%)。

1.6 伴有基础疾病情况 乙肝携带者或肝炎 72 例,高血压 68 例,糖尿病 27 例,肺结核 11 例,甲状腺疾病 10 例,癌症 8 例(鼻咽癌 6 例,肠癌 2 例),冠心病 6 例。

1.7 实验室检查 白细胞总数异常 86 例(占 16.7%),升高 50 例(占 9.7%),下降 36 例(占 7.0%),淋巴细胞升高 69 例(占 13.4%),转氨酶升高 47 例(占 9.1%),空腹血糖升高 23 例(占 4.5%,其中尿糖阳性者 7 例),尿素氮或肌酐升高 22 例(占 4.3%),TPPA 阳性者 1 例(占 0.2%)。

1.8 治疗及预后 根据病情给予阿昔洛韦或者伐昔洛韦抗病毒,维生素 B 族,腺苷钴胺等营养神经,消炎痛、布洛芬或阿米替林等止痛,配合局部湿敷、疱液抽取及红光照射等综合治疗<sup>[3]</sup>,在排除禁忌症的情况下,有 234 例患者使用小剂量强的松或者地塞米松治疗<sup>[4]</sup>,效果比较理想,减轻了临床症状和体征。结果治愈 416 例(占 80.6%),遗留神经痛 45 例(占 8.7%),因局部发生坏疽疗效欠佳转院 4 例(占 0.8%,其中 3 例入院时已经坏死),因发现肺结核病灶,发生高血糖昏迷和冠心病心律不齐转院共 4 例,因局部疼痛难以控制转院 2 例,因经济困难或者其他原因好转自动要求出院 45 例。

## 2 讨论

带状疱疹在临床上比较常见,我们总结病例 516 例,占总住院人数的 17.8%,但低于宫淑敏等报告的 2000 年数据 34%<sup>[5]</sup>。城镇患者明显多于农村患者,考虑因医保及经济条件不同导致住院率不同有关。本统计资料显示发病率随年龄增加而升高,中老年组占 77.9%,可能与该类人群免疫功能下降有关。但高龄患者所占比重仅 5.4%,可能与高龄人群总数相对较少

有关。右侧发病较左侧略多,与宫淑敏等<sup>[5]</sup>报告相符。三叉神经受累者多为中老年患者,但无论青年人还是中老年患者发病均以脊神经为多。三叉神经受累者疼痛及后遗神经痛的发生率均高于脊神经受累者。不全型主要见于青年以下患者,特殊类型皮损主要发生于年老体弱且伴有基础疾病者,但坏疽型则常与前期处理不当有关(如用多种中草药外洗等)。本组观察到青年以下患者中皮损广泛者(面积大于 200cm<sup>2</sup> 或长度超过 20cm 或水疱多于 20 个)亦不少见,可能与机体反应较强有关,往往合并上感样症状及有过度劳累诱因。疼痛剧烈难忍、止痛药物效果不好及发生后遗神经痛者多为老年以上患者,疗效与治疗及时与否密切相关,越早治疗止痛效果越好,痊愈越快,后遗神经痛的发生率越低。本组激素使用率达 45.3%,主要应用于中老年以上患者中疼痛显著、皮损广泛且无禁忌者,可明显改善疼痛,减少后遗神经痛的发生,即使是高龄患者也并没有发现较明显的不良反应,但部分患者尤其是超过 1 周后才应用者停用激素后往往出现疼痛加重,需要维持治疗较长时间,一般要超过 2 周,而在 1 周内就诊者仅占 52.5%,越早诊断及治疗,效果越好,可减少后遗神经痛的发生。

## 参考文献:

- [1] Zhao B. Clinical Dermatology [M]. 3rd edition, Nanjing: Jiangsu technology publishing company, 2001: 300-303. (In Chinese).  
(赵辨. 临床皮肤病学[M]. 3 版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2001: 300-303)
- [2] Lin LL, Shen QF. Analysis of the clinical condition of 150 inpatients with herpes zoster [J]. J Clin Dermatol, 1995; 4: 228-229. (In Chinese).  
(林霖霖, 沈奇范. 150 例住院带状疱疹临床分析[J]. 临床皮肤科杂志, 1995; 4: 228-229)
- [3] Zhu XJ, Fan LJ, Shen LY. Applied therapeutics of dermatosis and sexually transmitted disease [M]. 1st edition, Beijing: Medical University, China Union Medical University Union Publishing Company, 1992; 7: 163-164. (In Chinese).  
(朱学骏, 范廉洁, 沈丽玉. 实用皮肤病性病治疗学[M]. 1 版. 北京: 医科大学, 中国协和医科大学联合出版社, 1992; 7: 163-164.)
- [4] Zhou J. Glucocorticoids and APP in the treatment of Herpes Zoster [J]. Dermatoses STD, 2007; 4: 18-20. (In Chinese).  
(周静. 糖皮质激素在带状疱疹治疗中的应用[J]. 皮肤与性病, 2007; 4: 18-20)
- [5] Gong SM, Liu ZL. Analysis on the clinical conditions of 146 patients with herpes zoster [J]. China J Leprosy Skin Dis, 2002; 9: 308-309.  
(宫淑敏, 刘之力. 146 例带状疱疹临床分析[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2002; 9: 308-309)

收稿日期 2011-10-17 编辑 吴中菲