

皮肤肿瘤采用光动力联合手术治疗的效果分析

陈 岳 贺镜宇 杨 萍

解放军联勤保障部队 923 医院皮肤科 530021

【摘要】目的 探讨皮肤肿瘤采用光动力联合手术治疗的效果。**方法** 观察本院 2019 年 5 月至 2021 年 8 月期间接收的 72 例皮肤肿瘤患者, 随机分为对照组与观察组各 36 例, 对照组运用手术治疗, 观察组运用光动力联合手术治疗, 分析不同治疗方法后患者治疗疗效、并发症情况。**结果** 在治疗总有效率上, 观察组 94.44%, 对照组 80.56%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在患者并发症发生率上, 观察组 2.78%, 对照组 22.22%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 皮肤肿瘤采用光动力联合手术治疗, 可以有效地提升治疗疗效, 提高患者并发症, 整体治疗恢复情况更为理想。

【关键词】 皮肤肿瘤; 光动力; 手术治疗; 效果

【中图分类号】 R730.26

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2021) 10-025-02

Effect analysis of photodynamic combined with surgery for skin tumors

Chen Yue, he Jingyu, Yang Ping

Department of Dermatology, 923 Hospital of PLA joint logistics support force 530021

【Abstract】Objective To investigate the effect of photodynamic surgery on skin tumors. **Methods** 72 patients with skin tumors received in our hospital from May 2019 to August 2021 were randomly divided into control group and observation group, with 36 cases in each group. The control group was treated with surgery and the observation group was treated with photodynamic combined with surgery. The therapeutic effects and complications of different treatment methods were analyzed. **Results** the total effective rate was 94.44% in the observation group and 80.56% in the control group ($P < 0.05$); The incidence of complications was 2.78% in the observation group and 22.22% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Photodynamic combined with surgery for skin tumors can effectively improve the therapeutic effect and complications, and the overall treatment recovery is more ideal.

【Key words】 skin tumor; Photodynamic; Surgical treatment; effect

皮肤肿瘤属于常见皮肤疾病问题, 一般会出现病变组织快速生长引发局部组织受损, 而治疗方式上主要集中在手术、放射治疗、冷冻、激光等^[1], 有关方式会带给患者较大的身心伤害, 容易有治疗后的瘢痕, 美观度不佳。本文采集 72 例皮肤肿瘤患者, 分析运用光动力联合手术治疗后患者治疗疗效、并发症情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察本院 2019 年 5 月至 2021 年 8 月期间接收的 72 例皮肤肿瘤患者, 随机分为对照组与观察组各 36 例。对照组中, 男 15 例, 女 21 例; 年龄从 45 岁至 78 岁, 平均 (60.42±5.71) 岁; 病程从 1 年至 5 年, 平均 (3.24±0.96) 年; 观察组中, 男 19 例, 女 17 例; 年龄从 46 岁至 79 岁, 平均 (61.78±6.53) 岁; 病程从 1 年至 5 年, 平均 (3.76±0.63) 年; 两组患者的基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用手术治疗, 观察组运用光动力联合手术治疗。内容如下: 先做手术治疗, 而后做光动力治疗。针对皮肤直径在 4cm 之上或者存在糜烂渗出液情况者, 可以先做光动力盒子里 1 至 4 次后, 等到其皮损范围得到缩减, 或者糜烂渗出液逐步减少, 而后再开展手术治疗。手术切口距离其病灶边缘保持 0.6 至 1.0mm, 从皮下脂肪层到骨膜表面, 尽量将病灶组织清理完全。术后观察患者皮肤愈合状况, 在 1 至 2 周后做好拆线, 而后再开展光动力治疗 1 至 4 次。光动力治疗之后需要合理地做好抗感染治疗, 同时保持 2 至 5 天的避光, 不要抓皮肤。光动力治疗中, 先对皮损局部做消毒处理, 而后通过避光手段展开 3h 至 4h 的避光覆盖, 而后做激光照射。仪器参数方面, 保持 10mm 的距离, 波长为 635nm, 照射剂量控制在 60~100J/cm²。照射时长控制在半小时。具体依据其

皮损状况大小来提升照射治疗时间与扩展照射点, 保持每周一次治疗。

1.3 评估观察

分析不同治疗方法后患者治疗疗效、并发症情况。治疗疗效分为显效、有效以及无效。显效为治疗后皮损状况消除, 有新鲜肉芽新生, 同时没有瘢痕增生状况。有效为治疗后患者病灶有缩减, 并发症少。无效为治疗后患者病灶没有明显的变化, 或者病情严重化, 并发症率高。治疗总有效率为显效和有效的比例之和。并发症主要集中在红肿、糜烂、感染等^[2]。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 n(%) 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗疗效情况分析

见表 1 所示, 在治疗总有效率上, 观察组 94.44%, 对照组 80.56%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 患者治疗疗效评估结果 [n(%)]

分组	n	显效	有效	无效	治疗总有效率
观察组	36	26 (72.22)	8 (22.22)	2 (5.56)	94.44%
对照组	36	17 (47.22)	12 (33.33)	7 (19.44)	80.56%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者治疗并发症情况

表 2: 患者治疗并发症评估结果 [n(%)]

分组	n	红肿	糜烂	感染	总并发症率
观察组	36	1 (2.78)	0 (0.00)	0 (0.00)	2.78%
对照组	36	4 (11.11)	2 (5.56)	2 (5.56)	22.22%

注: 两组对比, $p < 0.05$

见表 2 所示, 在患者并发症发生率上, 观察组 2.78%, 对照组 22.22%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

皮肤肿瘤属于相对难治的疾病情况, 尤其是很多患者病灶在脸部区域, 容易影响其面部美观度, 导致有关面部功能受到影响。传统手术后瘢痕明显, 手术美观度相对不足, 整体状况有待提升^[3]。而在手术治疗基础上, 配合光动力治疗, 可以有效地强化治疗效果, 减少不良问题。

光动力治疗属于新型皮肤肿瘤治疗方法, 可以发挥治疗的选择性处理, 可以得到增殖细胞的快速吸收, 让病变组织得到有效破坏, 同时促使细胞内转化为原卟啉, 属于较强的光敏剂, 是血红蛋白合成的有关前身体^[4]。在通过红光照射治疗之后, 可以生成单态氧等活性氧, 从而让增殖细胞得到快速清除, 该治疗方式不会对正常组织构成影响, 整体治疗安全性更好。光动力治疗可以有效地降低治疗风险, 创伤更小, 操作便捷, 减少术后不良反应。一般治疗后仅仅有局部短时间的红肿, 不会有明显的瘢痕, 治疗后的皮肤美观度更好, 患者接受度更好。

本研究中, 观察组运用光动力治疗, 可以有效地提升治

疗疗效, 配合手术治疗, 可以有效地缩减光动力治疗的次数, 治疗效果更理想, 减少患者疾病复发与转移性情况的发生。患者整体的反馈情况更好, 对治疗的满意度也更高, 由此来减少因为效果不佳的矛盾纠纷。尤其是很多患者属于面部组织受损情况, 治疗中更需要谨慎处理, 避免医患纠纷。

总而言之, 皮肤肿瘤采用光动力联合手术治疗, 可以有效地提升治疗疗效, 提高患者并发症, 整体治疗恢复情况更为理想。

参考文献

- [1] 杨旭. 手术切除联合局部光动力疗法治疗皮肤恶性肿瘤的临床效果 [J]. 健康必读, 2019(18):105.
- [2] 卜彬彬, 任泓芋. 光动力治疗联合手术用于皮肤肿瘤治疗的临床分析 [J]. 特别健康, 2020(30):66-67.
- [3] 田分. 手术联合氨基酮戊酸光动力疗法治疗皮肤肿瘤临床研究 [J]. 中国美容医学, 2019, 28(2):77-79.
- [4] 高春林, 崔琴. 氨基酮戊酸光动力疗法联合手术治疗皮肤恶性肿瘤临床研究 [J]. 中国药物与临床, 2020, 20(12):2009-2011.

(上接第 23 页)

在当前的医院中, 医院人事管理中医护人员的流失率不断增加。受医院人事管理环节的成因复杂, 医疗机构服务质量管理中、医院的各项服务流程及医务工作者交流态度等均作为人才流失的主要诱因。故强化将人性化管理作为医院人事管理的重点, 更能收到较佳的稳定医护人员队伍的效果。

本研究结果显示, 2020 年医院的医院人事管理中人员流失情况显著低于 2018 年和 2019 年。既往研究表明, 为更好地开展人性化管理, 从人性化管理的特点、重要作用, 有效地开展人性化人事管理工作, 可对人事管理工作可以起到一定作用; 尤其需各部门和所有工作人员积极配合下才能完成, 做好人性化的人事管理, 提高医院整体的医护水平^[3]。在管理过程中注重人性化管理, 如, 充分考虑到医护人员的自尊心、运用恰当的管理方式管理和引导医护人员; 在进行人事管理时, 重视定期考核、定期培训医护人员以及奖励出色的医护人员, 有利于调动医护人员工作的积极性, 使其以最佳的状态工作, 实现医院人事管理工作的有效开展^[4]。人性化管理也有利于增强人员凝聚力, 采取人性化的人事管理措施能够有效激发医护人员的内动力, 提高工作效率^[5]。

(上接第 24 页)

胰岛素的敏感性下降^[3-4]。由于胰岛素分泌缺陷或胰岛素作用障碍所致的以高血糖为特征的代谢性疾病。持续高血糖与长期代谢紊乱等可导致全身组织器官, 特别是眼、肾、心血管及神经系统的损害及其功能障碍和衰竭。

本研究显示, 观察组患者治疗后 FPG、2hPG、HbA1c 指标均低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组临床治疗后的总有效率 96.67% 高于对照组 83.33% ($P < 0.05$), 说明采用甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗众多优势: 甘精胰岛素是一种长效胰岛素类似物, 通过改变人胰岛素的结构, 从而使胰岛素效果延长, 可有效维持体内血糖、糖化血红蛋白正常水平的作用; 瑞格列奈作用机制与磺脲类药物相似, 但作用更为迅速, 时间更短, 而且相对依赖葡萄糖。瑞格列奈口服吸收以后起效快, 作用时间短, 具有比较好的降低餐后血糖以及糖化血红蛋白的作用。

人事管理是医院最宝贵的资产, 人事管理管理水平的高低直接关系着医院的服务质量。人性化管理在医院的人事管理环节, 以医院的人事管理为主要对象, 研究管理机关依据法律规定对其所属人员进行规划、管理环节, 始终贯穿人性化管理, 并在上述研究中被证实为有效的管理方法。

综上所述, 在医院中应用人性化管理, 对减少医院人才流失率具有良好效果, 进一步提高医院人事管理质量, 值得在医院的人事管理实践中加以推广应用。

参考文献

- [1] 罗红芳. 医院人事工作中的人性化管理问题思考 [J]. 中外交流, 2021, 28(2):1413.
- [2] 张健. 医院人事工作中的人性化管理问题分析 [J]. 卷宗, 2020, 10(5):178.
- [3] 李静. 人性化管理在医院人事管理中的运用 [J]. 中国市场, 2020(34):117-118.
- [4] 孙青青. 人性化管理在医院人事管理的应用 [J]. 魅力中国, 2019(34):295.
- [5] 郭胜男. 人性化管理在医院人事工作中的作用研究 [J]. 企业文化 (中旬刊), 2017(3):215.

综上所述, 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗用于老年糖尿病中能降低患者血糖水平, 提升临床治疗有效率, 利于患者恢复, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 贺亚峰, 郑皓, 杨庚. 甘精胰岛素联合瑞格列奈与双相门冬胰岛素治疗新诊断 2 型糖尿病的效果比较 [J]. 贵州医药, 2019, 43(9):70-71.
- [2] 高婷婷. 西格列汀联合甘精胰岛素治疗老年 2 型糖尿病的疗效及对炎症因子的影响 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(6):969-971.
- [3] 王永芬. 甘精胰岛素联合阿卡波糖治疗老年糖尿病临床研究 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(1):53-54.
- [4] Pirela D V, Garg R. De-Intensification of Diabetes Treatment in Elderly Patients with Type 2 Diabetes Mellitus - ScienceDirect[J]. Endocrine Practice, 2019, 25(12):1317-1322.