维普资讯 http://www.cqvip.com

·经验交流·

痛性疤痕治疗的探讨

Discussion of treatment of painful scars

许凤琴，高湘伟，程 琰，金绍岐 （第四军医大学附属西京医院门诊部，陕西 西安 710032）

［关键词］痛性疤痕；局部注射；强的松龙
［中图分类号］R274.39 ［文献标识码］B ［文章编号］1672－5042(2005)01－0023－01

软组织创伤的修复过程修复组织常形成疤痕。疤痕产生过多时常引起疼痛，治疗方面亦常不尽人意。作者在门诊工作中对痛性疤痕病例行局部注射强的松龙，获得比较满意的效果，可供临床参考。

1 资料与方法

疤痕患者4例，胆囊切除术后疤痕1例，腰部椎间盘突出症手术后疤痕1例，颈部创伤后疤痕2例。出现疤痕疼痛，伤口疤痕深处较硬，轻压痛。采取疤痕局部注射糖皮质激素的方法，用强的松龙混悬液1.2 ml，加1%普鲁卡因15 ml用9号9 cm长针头，紧沿切口皮肤疤痕线的内下，由下外端向上内进针，直接注入疤痕，深入疤痕即开始注入药液，至疤痕全长，分浅深两次，分注全部药液。注射后数分钟立即止痛。分别于第8、15日各注射1次，完全止痛，局部疤痕迅速逐渐变软，范围变小，随访半年，未复发疼痛，伤口疤痕正常，皮肤感觉恢复。

2 结果与讨论

疤痕组织的多少与损伤组织的程度，炎性细胞因子的作用，以及愈合过程中所受其他因素影响的程度等密切相关[1-2]。如果创伤严重，愈合过程中的所受外因，如感染及张力过大等，最终形成的疤痕组织较多，在伤口深部的即形成硬结，位浅的皮肤及皮下组织即形成较宽的疤痕，甚至形成疤痕疙瘩。对于手术缝合的切口，拆线后如能加外力支持伤口的张力，可减免过多的疤痕形成。伤后三周疤痕组织有收缩的特性，在3～6月间完成。所以若干伤口在愈合后一个月左右，会出现疼痛，由于在愈合过程中再生的神经纤维受到疤痕收缩的压迫刺激所致，一般不会太剧烈，直到3～6月后才逐渐消失。因创伤在神经干附近的疤痕可引起疼痛，但也常可见到伤口的疤痕组织过多，疼痛剧烈，使患者难以忍受的病例。

疤痕痛的症状比较简单，有创伤或手术史，体表可摸到疤痕，可测定其大小。疤痕轻者疼痛症状亦轻，重者症状可较重。在治疗方面患者常因疼痛、影响功能或美观而就医治疗，因病情各异，尚存在一定的难度，形成的原因复杂，特别是疤痕疙瘩。治疗方法包括[3]：手术切除、放射、激光、冷冻以及糖皮质激素局部注射等。由于致伤原因、形成机制、严重程度等因素的多样性，不论何种方法，各有优缺点，皆难有一致的满意效果，互相之间难有均衡的可比性。但是对于疤痕不太广泛的病例，似乎以糖皮质激素疤痕内注射法较为受到青睐。我们对此所遇病例不多，很少有成熟的经验，仅对少数选择性病例采取强的松龙混悬液局部注射治疗。

作者选择的病例，仅限于范围不大有疼痛症状，属于局部痛及刺激神经干痛。对于疤痕压迫刺激神经干的疼痛，据零星报道皆为手术切除卡压神经的疤痕组织或作神经切断术。我们根据有限的经验初步认为，对于疤痕疼痛，可以选择性地采用糖皮质激素局部注射法。选择要求，一是疤痕疼痛在创伤3周以后，仍不减轻或更逐渐加重，特别是疑有卡压神经者。二是疤痕形成的时间，应限在创伤后6个月以内，因为愈久疤痕收缩而愈硬，药液在其中难于扩散，不易达到治疗目的。愈早愈好，可以减轻其收缩，防范于先。三是疤痕范围不太大，估计用9 cm长针头注射时一次可以覆盖全部。注射方法应注意范围较广大的疤痕，特别是已经比较坚硬的疤痕，用长针在疤痕中难有针感，不易控制进针方向，不易达到均匀注射药液的目的；可以酌情用较粗的短针头，分数点下针，在每一点仍应适当分次改变方向以求能分散注入药液；针头粗细应酌情选用，过细者在疤痕中不易更换方向。

［参考文献］

[1] Starling JR, Harms BA. Diagnosis and treatment of genitofemoral and ilioinguinal neuralgia[J]. World J Surg, 1989, 13 (5): 586－591.
[2] 王 琪，唐殿成，王 洪. 得宝松疤痕内注射的疗效观察[J]. 现代康复，2000，4(2)：281.
[3] 葛殿奎，汪仁杰. 去炎松局部应用治疗面颈部疤痕疙瘩的初步报告[J]. 河北医药，2002，24(2)：139－140.

［收稿日期］2004－06－12 ［修回日期］2004－08－21
（编辑：郭光金）