

激光美容技术在治疗色素性疾病中的应用效果观察

朱莉 宿丽娜 牛靓

甘肃省中心医院 甘肃兰州 730050

摘要: 目的: 探究激光美容技术在治疗色素性疾病中的运用效果。方法: 采用回顾性分析方法, 针对50例色素性疾病患者实施超脉冲二氧化碳激光和长脉冲Nd: YAG调Q激光治疗, 观察治疗效果。结果: 经激光治疗干预, 所有参与实验的患者共有40例患者得到了痊愈, 痊愈率80.00%, 仅有4例患者经过医师治疗病症未得到有效缓解, 治疗无效率为8.00%。结论: 激光美容技术除了能够广泛运用在抗衰嫩肤中, 在治疗色素性疾病中也有着显著效果, 能够有效改善患者的不良现象。
关键词: 激光美容; 色素性疾病; 色素痣

一般情况下, 色素性疾病可以详细划分为色素减退、色素增加两种类型。由于人体色素在皮肤组织当中呈现出不规则分布状态, 并且每个皮肤组织之间的病变程度存在较大的差异, 进而大幅度增加治疗难度, 使得烧灼、冷冻等多种传统治疗措施很难起到根治的效果, 并且在治疗后极易产生瘢痕, 这对治疗效果造成了不良影响。伴随着激光技术以及光热作用的进一步发展, 新型激光美容技术的运用逐渐取代了以往治疗措施, 在治疗色素性疾病上有着显著效果^[1]。对此, 我院针对此项治疗技术的治疗效果展开了深入研究, 并开展了相应实验, 现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2022年6月至2023年6月收治50例色素性疾病患者, 病症类型: 11例老年斑、5例色素痣、8例雀斑、12例咖啡斑、14例太田痣。男性患者21例, 女性患者29例, 年龄范围5至56岁, 均龄(26.31±11.25)岁, 病程3个月至4年, 平均病程(1.15±0.36)年。患病区域主要位于颈部、面部、背部以及胸部区域。比对其他各项基本资料不存在明显差异。

1.2 方法

(1) 治疗准备: 在为患者实施激光治疗之前, 医师需要和患者展开深入交流, 针对术前、术中、术后的准备工作、注意事项以及可能会产生的并发症进行详细的讲解, 并让患者本人仔细阅读并签署知情同意书。在医师为患者实施治疗前, 需要运用利多卡因乳膏实施表皮涂覆或者给予患者局部的1%利多卡因浸润麻醉, 利多卡因乳膏的外敷需要保

持40至60分钟(此项治疗措施要与患者、患者家属确认需要接受治疗的部位, 以此避免在治疗过程中出现麻药浪费以及增加此项治疗措施可能会对皮肤产生的敏感概率), 对于部分面积相对较小的治疗区域, 医护人员也需要运用冰袋针对该区域实施间歇性的外敷^[2]。在正式为患者实施治疗干预前, 要再次与患者确认治疗部位, 待到准确无误之后要对该区域实施局部消毒处理, 并针对患病区域的皮肤实施保护, 确保病变部位能够得到完全暴露, 之后再由医师为患者实施治疗。

(2) 雀斑和咖啡斑的治疗: 通常情况下, 色素增加性疾病的治理都会运用调Q开关激光或者超脉冲CO₂激光治疗措施, 在对患者实施激光治疗措施前, 医护人员要针对频率、能量密度、能量大小等多方面进行科学的调节, 光斑、能量密度的大小对于整项治疗措施的治疗效果会产生极大的影响。对于本次实验的雀斑以及咖啡斑患者而言, 需要运用调Q开关激光治疗措施, 为患者实施532nm光束照射治疗, 将能量密度控制在5.5至7.0J/cm的区间内, 光斑直径调整为2.5至3.5mm左右, 距离患者斑点5cm左右, 准确、均匀的把光束打到需要接受治疗的患病区域, 对于部分色素密度相对较高的病灶区域, 激光吸收会大幅度增加, 此时可以适当的调整激光能力, 在完成整项治疗工作后, 治疗区域出现糖霜样变白拥有一层白色薄膜则为本次治疗的终点^[3]。在整项治疗工作中, 医护人员需要时刻注意避免发生表皮出血、飞溅等不良现象, 尽最大限度对病灶区域进行合理的控制。在完成治疗后, 患病区域会出现泛白之后会变成褐色或者深红色的痂皮。建议在手术治疗后运用水胶体敷料或者生长

因子喷剂实施处理。做好对创面痂皮的保护,使其能够自然的完成脱落,运用水胶体敷料的运用能够对创面愈合起到一定的促进作用,可以有效减少炎症后色沉概率。由于紫外线会对黑色细胞起到刺激作用,在完成激光治疗后要督促患者在生活中注意做好避光处理。

(3) 太田痣:针对此类患者运用调Q激光1064nm波长的治疗措施,依据病灶区域,合理的设置设备能量密度以及相关参数。在对患者实施治疗时,需要将光斑准确瞄准到需要接受治疗的区域,在光束的影响下一般会产生声响,这表明治疗过程所调整的激光能量较为准确,临床治疗终点为患病区域出现轻度渗血现象。

(4) 色素痣治疗:对于此类患者的治疗,通常会运用CO₂激光在病灶附近的一段距离实施切割处理,依据从内向外、由浅至深的治疗原则对患者实施扫描治疗,运用盐水棉签或者面部消毒棉签针对治疗过程中的焦化物实施擦拭处理,仔细观察色素的去除状况之后再继续为患者实施扫描,直到完全清除病变组织当中的色素。对于部分色素量相对较深的区域,通常会运用分次治疗措施,以此减少术后出现疤痕的概率。在完成治疗后,医护人员要为患者的伤口区域均匀的涂抹红霉素软膏或者林可霉素利多卡因凝胶,以此对创面实施保护^[4]。对于部分伤口面积相对较大的情况,需要医护人员运用无菌纱布实施包扎处理,以避免伤口完全暴露于外界环境中,预防感染现象的发生。在完成手术治疗后的结痂自然脱落之前,或者在治疗后的一周之内,需要督促患者不能用水清洗伤口。在完成手术后的第二天,医护人员可以为患者均匀涂抹重组牛成纤维细胞生长因子,以此促进患者病情的恢复。

(5) 老年斑的治疗:在本次实验中共有11例老年斑患者,其中3例患者为多发性脂溢性角化斑、4例患者为单纯老年性色素斑;4例患者为平坦老年斑上隆起脂溢性角化斑。对于3例多发性脂溢性角化斑的治疗,可以运用CO₂激光治疗措施,此项治疗措施与上述色素痣治疗措施相同,明确患者色素角化的增生生物将其进行完全去除处理即可。对于4例单纯老年性色素斑患者的治疗而言,可以运用调Q开关激光治疗措施运用532nm的波长实施治疗,在临床上的治疗终点为患者病变区域发生变白并无任何渗血现象的发生。对于其余4例患者的治疗而言,可以先运用CO₂激光治疗措施实施治疗,并在治疗过程中配合运用532nm的调Q激

光治疗措施针对病灶残留部位实施点缀处理。在完成整个手术治疗后,医护人员需要定期开展随访工作,督促患者定期前往医院进行复诊检查。

1.3 观察指标

在完成治疗后,由相关医护人员针对患者病症改善情况进行观察。痊愈:患者所表现出的临床症状得到完全消失,未发生不良反应;显效:患者临床症状得到了有效缓解,临床症状的改善效果较为显著,病情得到了显著控制;无效:患者病症没有得到任何有效的缓解,或者是在接受手术治疗后的一段时间内出现复发现象。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0统计学软件处理数据,计数资料使用%表示, χ^2 校验,以 $P<0.05$ 表示数据差异具有统计学意义。

2. 结果

在医护人员仔细观察所有接受治疗患者后的病情改善情况后得出,40例患者得到了完全治愈,整体治愈率达到80.00%;有6例患者取得了显效治疗效果,显效率在12.00%;共有4例患者在治疗后病情未得到有效缓解。在瘢痕形成方面,出现了4处萎缩性瘢痕、3处增生性瘢痕,其他治疗区域在得到治疗后均已逐渐接近正常人体皮肤,患者对此项治疗措施的满意度相对较高。见表1。

表1 观察治疗效果 (%)

	患者人数	百分比
治愈	40	80.00
显效	6	12.00
无效	4	8.00

3. 讨论

以往对于面部色素性疾病的治疗措施相对较少,实际治疗效果相对较差,此类疾病也曾被称作皮肤美容中的一种“不治之症”,会对患者容颜造成不良影响,在一定程度上也会对心理健康造成不良影响。许多患者都对此类疾病有着极高的敏感性,期望能够在最短的时间内将其去除。以往对于此类疾病主要运用的治疗措施为手术切割、化学剥脱等,但是这种治疗措施不仅无法取得显著的治疗效果,还会对患者造成巨大的痛苦,即便患者愿意接受此项治疗措施在手术治疗后也有着极高的复发率^[5]。而在激光美容技术进一步发展的情况下,色素性疾病得到了有效治疗。此项治疗措施有着方向性强、相干性佳等多种优点,在医学界中得到了广泛

运用。在皮肤美容方面,激光技术有着创伤轻、身体恢复快的特点,在治疗结束后还不会对生活、工作等多方面造成不良影响,许多患者都对此项治疗措施有着较高的评价。在本次研究结果中,治愈患者共有 40 例,整体治疗效果相对较高,而在治疗结束后出现瘢痕的区域也相对较少,患者对此项治疗措施有着较高的满意度。

综上所述,在针对色素性疾病患者实施治疗时,激光美容技术有着较为显著的效果,而不同激光美容技术的运用范围存在较大的差异,实际治疗效果也并不相同,为了能够有效治疗各种皮肤病,医师要深入了解各种激光技术,只有这样才能够提升激光治疗技术的美容效果,尽最大限度减少术后并发症的发生。

参考文献

[1] 刘晋延,张虹,王蓉.调 Q 开关激光治疗色素增加

性皮肤病的临床研究 [J]. 中国医疗美容,2022,12(04):34-37. DOI:10.19593/j.issn.2095-0721.2022.04.009.

[2] 曹学,林敬,张冰等.应用调 Q 开关 Nd:YAG 1064nm 激光治疗太田痣临床疗效分析 [J]. 智慧健康,2022,8(10):78-81. DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2022.10.025.

[3] 汤逸颜,曹宁,郑美莲.光子嫩肤技术联合 Q 开关 755nm 翠绿宝石激光治疗皮肤色素性疾病的疗效分析 [J]. 中国医疗美容,2020,10(08):58-61. DOI:10.19593/j.issn.2095-0721.2020.08.014.

[4] 李媛丽,鞠安琪,张玉宝等.Q 开关激光在色素性疾病的临床应用 [J]. 中国医疗美容,2019,9(12):45-48. DOI:10.19593/j.issn.2095-0721.2019.12.011.

[5] 龚宇,齐德玉.激光美容技术在治疗色素性疾病中的应用效果观察 [J]. 中国初级卫生保健,2017,31(12):125-126.