



优复止 液体敷料

主讲：王传波

课程大纲



1. 疣

2、产品简介

3、实验观察

4、产品优势

5、临床反馈



PART 01

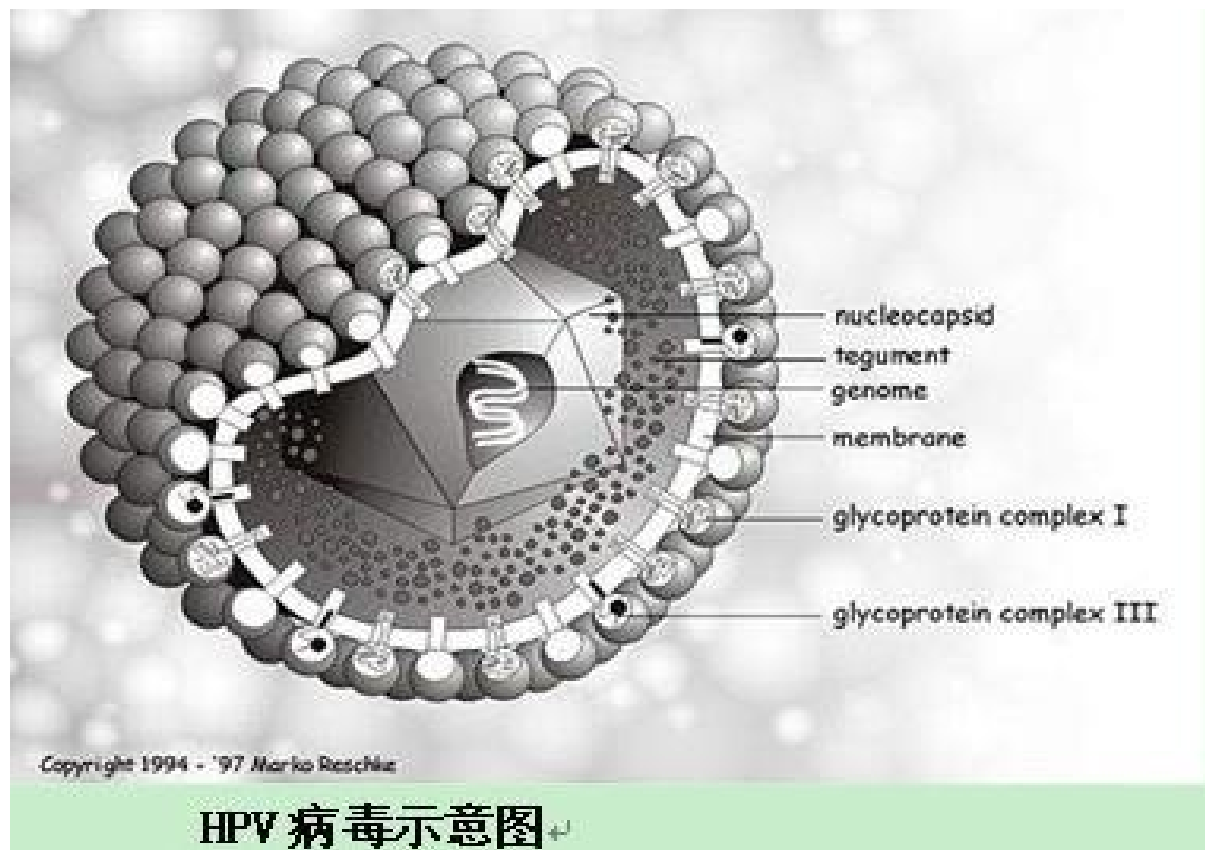
疣

wart

● 病原体HPV



人乳头瘤病毒（HPV）是一种属于乳多空病毒科的乳头瘤空泡病毒A属，是球形DNA病毒，



HPV 病毒示意图

病毒呈球形，直径52-55 nm、20面体立体对称、72个壳微粒。

疣的常见类型及治疗方法



尖锐湿疣

肛门生殖器部位增生性损害为主要表现的性传播疾病。

必须采用综合治疗（外用药物治疗+系统药物等），且注意日常护理和个人卫生。持续性规范治疗可减少复发率，甚至达到临床痊愈。

寻常疣

由HPV感染所引起的一种皮肤良性赘生物。

本病发展缓慢，可自然消退。可采用局部药物治疗和手术治疗，系统药物治疗疗效不确定。

扁平疣

由HPV3和HPV5感染引起引起的皮肤赘生物。

发病时间越长，越易致色素沉着或其它严重后果，治疗需及时。可采用局部药物治疗、物理治疗、系统药物治疗。

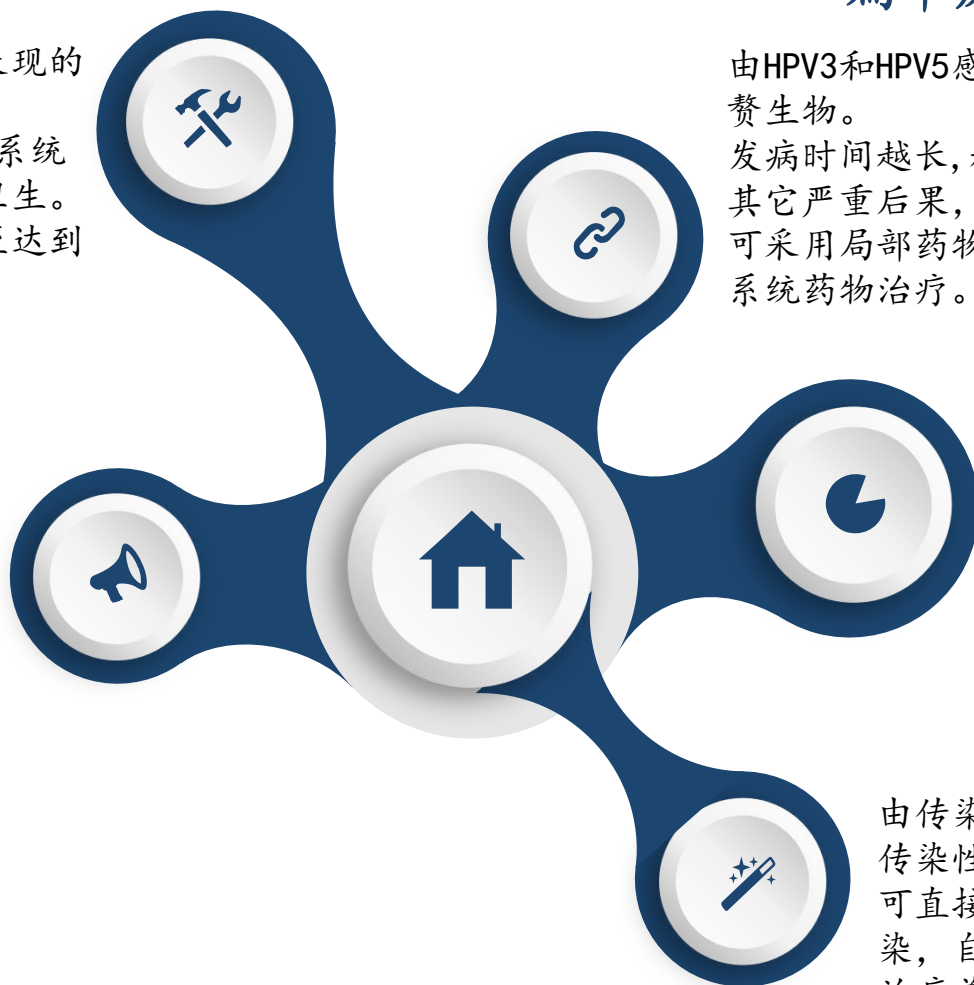
跖疣

点发生于足跖部的寻常疣。治疗一般采用物理疗法和外用药物。由于足底角质层较厚，需注意外用药物方法。

传染性软疣

由传染性软疣病毒感染引起的一种传染性皮肤病。

可直接接触感染，公共设施接触感染，自体接种，性接触感染等。治疗首选刮除，再行局部药物治疗。



● 疣的常用治疗手段分析



外用化学药物

优势：方便外部使用。

劣势：普遍存在刺激性，易复发，适用范围窄

手术

优势：适用于巨大尖锐湿疣，对疣体整个或分批切除。

劣势：治疗费用偏高，创伤偏大，恢复时间长，复发率高



光动力治疗

优势：操作简便、高效。

劣势：治疗费用高，易复发，病人不易耐受。

系统药物治疗

优势：方便口服使用，系统性治疗。

劣势：起效缓慢，不主张单独使用，可作为辅助治疗及预防复发，存在一定的副作用

●疣的常见外用药物举例分析



产品	特点	处方建议
斑蝥素乳膏	用于治疗尖锐湿疣	1, 针对尖锐湿疣效果较好, 但适用范围窄, 疣体单一; 2, 乳膏剂涂抹不均匀导致堆积过厚, 会加重不良反应。
咪喹莫特乳膏	用于治疗成人外生殖器和肛周尖锐湿疣	1, 去除效果一般, 防复发效果好; 2, 起效慢, 一般8-12周清除疣体; 3, 不良反应较多; 4, 生殖器腔道一般不建议使用。
鬼白毒素酊	用于男、女外生殖器及肛门周围部位的尖锐湿疣	1, 针对尖锐湿疣效果较好, 但适用范围窄, 疣体单一; 2, 对本药过敏者、孕妇与哺乳期妇女、儿童以及手术后未愈合创口禁用。 3, 对健康皮肤有一定刺激性, 可能会出现疼痛, 糜烂, 红斑等。
外用盐酸氨酮戊酸散	用于治疗尖锐湿疣, 尤其适用于发生在尿道口的尖锐湿疣, 且单个疣体直径最好不超过0.5cm	1, 用于治疗较小的尖锐湿疣, 适用范围窄, 疣体单一; 2, 有一定的光毒性, 使用时需要避光, 或搭配氨氟激光照射, 以达到更好效果; 3, 局部不良反应较多, 偶有瘢痕形成。且仅用于患处, 不能用于周围正常皮肤。 4, 要考虑药物配伍禁忌, 对儿童和哺乳期妇女的用药是否出现不良反应尚不明确。
派特灵	用于皮肤、粘膜、肛周、生殖器等部位尖锐湿疣、扁平疣	1, 多味中草药高浓缩提取液, 可能存在一定刺激性和过敏现象。 2, 使用方法较复杂, 需要在不同时期使用不同的液体。 3, 主要推广模式为厂家设置治疗中心, 而非专业医疗机构使用。 4, 本产品属于消字号批文产品, 会由于渠道受限而导致患者无法购买。
优复止-液体敷料	用于尖锐湿疣、寻常疣、传染性软疣、扁平疣、跖疣等多种皮肤疣	1, 适用范围广, 如: 尖锐湿疣, 扁平疣, 跖疣, 寻常疣等。 2, 起效快, 多数疣体连续使用3~5天, 即有明显效果。 3, 不良反应少, 对健康皮肤的刺激性很小。儿童亦可以使用。



PART 02

产品简介

Product Brief

● 优复止-液体敷料

作为独家械字号植物提取物清疣产品，优复止™不仅能快速有效的清除多种疣体，亦能修复祛疤，减轻色沉等效果尤其显著。



● 优复止发展史



1993年，LK临床应用专家立项，龙振华教授任组长，聘王恩源教授为技术专家，专家组：陈新超，林秉端，刘爱生等，后龙振华教授把LK植物液，命名为克疣[®]，推荐于临床应用，并将论文《LK植物液治疗CA241例报道》发表在了《中国皮肤性病杂志》。LK植物液主要成分就是山楂核提取物。

LK植物液后来经过转变和发展，最新命名的优亭[®]搽剂-蔷薇红核抑菌液。优亭[®]搽剂-蔷薇红核抑菌液通过多年的临床使用，得到了广泛认可。

2018年，为了方便广大患疣病人，减少不良反应的产生，我们改良升级了产品的配方和批文，研发并生产了械字号的优复止 液体敷料。

2020年，为了更好的满足市场需求，更换了厂家和批文，产品更名为优复止液体辅料



主要成分



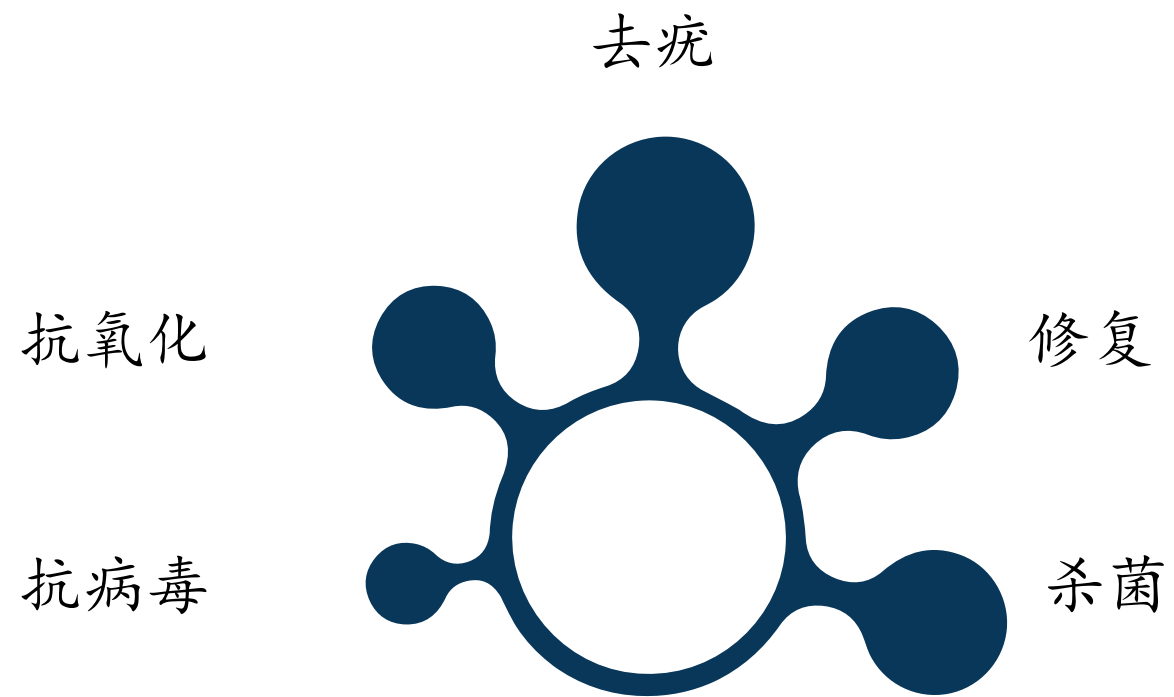
组成成分：水、卡波姆、聚乙烯醇、植物油等。

植物油：

山楂核提取液：主要含黄酮、苯酚、熊果酸、氯原酸，对羟基苯甲酸、枸橼酸、齐墩果酸、延胡索酸、琥珀酸、对苯二酚3.5-二甲基-1H-吡唑、2-呋喃甲醛等62种活性物质。

玫瑰果油：主要含 γ -亚麻油酸、脂肪酸、柠檬酸及维生素A、C、D、E。

山楂核提取液



玫瑰果油作用



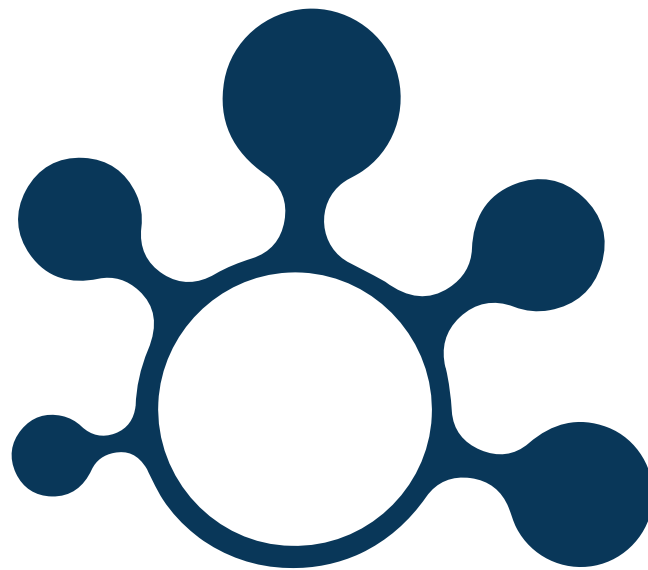
修复疤痕

美白淡斑

营养保湿

紧肤除皱

减轻色沉



● 功能主治



———尖锐湿疣、寻常疣、扁平疣、
跖疣、传染性软疣



● 使用方法

用蘸饱本品的纱布或棉签涂敷疣体及周边皮肤，期间加滴药液保持湿润。每日1-2次，每次15-20分钟，疣体开始脱落后，停用3天，待创面复原，继续使用，巩固治疗。



工具：棉棒：小于黄豆粒大小，单个疣体 纱布封包：大于黄豆粒大小或密集呈片状疣体

疗程：第一疗程（每天1-2次，每次15-20分钟，疣体脱落后，潮红面愈合为宜，此时如果疣体还没有完全脱落，可以重复上述方法继续使用，直至完全脱落）

第二疗程（每天1次，每次5分钟，白色膜状物脱落，潮红面愈合为宜）

第三疗程（如涂擦还是发白，重复上面方法）

直至涂擦后无感觉（隔天一次，一次5分钟，巩固治疗）

疣体脱落过程：发白→逐步发黑→变硬→萎缩→脱落。



●特殊人群使用方法



- 1、对6岁及以上的儿童：一般可考虑使用，1:1稀释（用纯净水1:1稀释），少量多次，且遵医嘱。建议初次使用先小范围试用。
- 2、用6岁以下儿童：需根据患者情况，结合临床，谨慎试用和使用（不主动推荐）。
- 3、女性生殖器尖锐湿疣患者：如遇生理期，建议在生理期后再使用。
- 4、哺乳期谨慎使用：一般建议1:1或1:2稀释，少量多次，且遵医嘱。孕妇禁用
- 5、跖疣患者可以采用封包8-12小时，或用热水浸泡一段时间后，后刀片刮出角质，再涂擦，更容易吸收。也可以按照常规方法使用，但是效果偏慢一些。
- 6、联合使用：可结合激光，冷冻等使用，手术后创面复原涂擦优复止，利于防复发。



● 注意事项



- (1) 优复止的颜色：浅褐色，涂抹后颜色较浅。
- (2) 优复止的气味：本品为植物提取液，存在挥发性物质和酸性物质，未添加香精，存在一定的刺激性气味，属于正常现象。备注：优复止作用特点中的“自检”作用（一过性疼痛，患处发白或灼热），主要就是酸性成分起到的作用（类似醋酸白试验）。
- (3) 使用感受：本品用于疣体病灶可有轻微灼烧感，刺痛感，短时间即可消失，能耐受，如果不耐受，可以考虑1:1稀释使用。对正常皮肤无刺激性，绝大多数患者正常皮肤接触优复止无感受。
- (4) 用药后极少数有发生红肿：一般建议患者继续使用并观察，若红肿短期不增加，或有消退现象，则说明患者耐受，可能为正常现象，或一过性过敏现象；若红肿持续存在或加重，很可能是皮肤对本品过敏所致，停用一般即可自行消退。
- (5) 护理期使用方法：疣体及白色膜状物脱完，可能会出现潮红面，过3天左右潮红面自然消失恢复正常表面后，宜再连续使用2个周期（一般用4停3，为一个周期），清除残存病毒，以防复发。
- (6) 恢复期注意事项：疣体或白色膜状物应自然脱落，不可用摩擦或其它方式强制脱落，以防感染。
- (7) 如患有痔疮先行治愈，如配合激光须得手术后48小时以后才可用药。
- (8) 治疗期间不得用肥皂水洗涤，不宜吃辛辣刺激食品。
- (9) 开放性皮损或糜烂处宜先行治愈，再使用本品。

● 注意事项



(10) **预防感染**：无疣体说明没有明确使用外涂优复止的指征。但在临床上，有医生会建议患者使用优复止，可1：1稀释后点涂，用来预防疣体产生。但相对有疣体的感染，效果不能确定。本方法目前还没有充足数据，供参考。

(11) **起效时间**：一般来说，在单独使用优复止情况下，尖锐湿疣起效最快（3-5d），然后是寻常疣（1-2w），而跖疣和扁平疣较慢（2-4w）。

(12) **效果体现**：不同疣体，或是不同的使用方法，可能会体现不同治疗效果。

(13) **稀释用水**：纯净水或使用煮沸过的冷却水。

(14) **关于临床治愈和复发情况**：在使用优复止治疗尖锐湿疣和其他疣体上，是存在临床治愈和复发的可能的，但需要综合患者依从性、护理情况、配合用药情况、以及是否存在再感染（如夫妻交叉感染）等因素，不能一概而论，更不可保证根治。

(15) **仅供外用，不得口服**。常温避光密闭放置。

● 产品说明



规格：
10ml/瓶

型号：
涂抹型

储藏：干燥、通风、
无腐蚀气体，清洁环境

有效期：
24个月



PART 03

实验观察

experimental observation

● LK植物液治疗尖锐湿疣241例报告



241 例中,病历完整可供追踪观察者 227 例。用药 1 疗程(3~4 天)痊愈 195 例(85.9%),2 个疗程(2 周或以上)痊愈 15 例(6.6%),无效 17 例(7.48%),其中包括复发 8 例(3.52%),总治愈率 92.51%。

用药部位出现红斑、轻度糜烂者 53 例(男 31 例,女 22 例),发生率为 23.34%,一般在停药后 3~5 天消退。主诉在用药初发生一过性轻微刺痛者 78 例(34.36%,男 68 例,女 10 例)。有 2 例男性因 1 日内上药数次过多,并用棉签摩擦疣体欲使其脱落,于第 2 日发生龟头红肿及包皮水肿、痒痛,经对症治疗 3~4 天,红肿消退,疣体消失。

节选自《中国皮肤性病杂志》 龙振华,北京积水潭医院皮肤性病科

● LK植物液液治疗尖锐湿疣1066例近期观察



目的

LK植物液阻止带有HPV的棘细胞层的增生及抑制分裂，但是不损伤未感染HPV的细胞。此实验旨在观察其治疗尖锐湿疣的疗效。

方法

LK植物液涂于被感染处1日3次，可用棉花或纱布蘸LK植物液敷贴，每次10~15分钟。

● LK植物液治疗尖锐湿疣1066例近期观察



结果

近期治愈率**92%—96%**，无效率7%~8%。复发率**4%~6%**。

结论

LK植物液治疗尖锐湿疣，治愈率高，复发率低，毒性低。





治疗跖疣的疗效观察



表1 两组患者临床疗效的对比

分组	例数	疣体消退时间 (d, ±s)	复发情况[n(%)]	总有效率(%)
治疗组	50	22±1.24	1(3.85)	80
对照组	48	33±2.38	7(14.58)	60.42
X ² /t值		28.8590	6.8811	9.1649
P值		0.0000	0.0087	0.0024

对照组：氟尿嘧啶；治疗组：氟尿嘧啶+蔷薇红核。治疗6个月后，治疗组总有效率高
于对照组， $p<0.05$ ，具有统计学意义



治疗跖疣的疗效观察



表2：两组患者疣体消退时间及病情复发情况对比

分组	例数	疣体消退时间 (d, $\bar{x} \pm s$)	复发情况[n (%)]
治疗组	50	22±1. 24	1 (3. 85)
对照组	48	33±2. 38	7 (14. 58)
x2/t		28. 8590	6. 8811
p值		0. 0000	0. 0087



用氟尿嘧啶注射液
联合蔷薇红核植物

治疗6个月后，治疗组总有效率高于对照组， $p<0. 05$ ，具有统计学意义



PART 04

产品优势

Product advantage



产品优势





自检

- ◆ 含有智能识别因子（醋酸等）使产品自身具有自检功能，无需其它化学药品对疣体进行检测。
- ◆ 使用后疣体部位有一过性疼痛并出现变白现象，说明该处为HPV感染，如无上述现象，则怀疑不是HPV感染。
- ◆ 疣体周围潜在病毒的检测与上相同。



速效

- ◆ 含44种强效杀灭因子（TMD），可迅速杀灭HPV病毒及合并感染的病菌，同时有效防止病菌病毒的分裂和复制。
- ◆ 3-5分钟鉴别病情：疣体部位皮肤发白并伴有一过性疼痛。
- ◆ 3-5天：疣体萎缩结痂，旧皮脱落。
- ◆ 15天以后：创面复原，皮肤康复。



安全

- ◆ 单一植物提取液，快速、温和的作用于疣体部位。除在皮肤黏膜破损处有一过性疼痛外，无其它不良反应，无损伤，外用方便，无痛苦。
- ◆ 对正常的皮肤黏膜无刺激、不会累损真皮黏膜。孕妇及儿童都可以使用。



彻底

- ◆ TMD因子可以迅速渗入皮肤棘层细胞，阻止或抑制HPV病毒复制而使疣体萎缩脱落，用于皮肤黏膜的临床感染、亚临床感染和组织表面携带病毒。
- ◆ 它可以激活机体对HPV的自愈系统，在灭活HPV的同时形成“隔离保护带”，阻断HPV对细胞的感染，提高机体对HPV的免疫力，产生特异性HPV抗体。
- ◆ 作用于疣体同时，去除疣蒂，复发率低。有效率达94%以上，复发率5%以下。



无痕

- ◆ 含12种修复因子（NMD），可以在疣体脱落的同时促进新生肌肤快速生长。
- ◆ 修复皮肤黏膜、去疣与皮肤生长同步进行，消除疤痕，降低色素沉着，不影响患者以后正常生活。



PART 05

临床反馈

Clinical Observation Sharing



男性生殖器尖锐湿疣使用优复止前后



初始时



三个月后

河南一患者，男，20岁，用
蔷薇红核+注射干扰素治疗尖
锐湿疣三个月后对比

使用方法：用小纱布3层蘸取
优复止原液敷于患处，每日
一次，每次湿敷10~20分钟，
搭配干扰素，三个月后基本
痊愈。后期建议再1-2个疗程，
防止复发。



肛周尖锐湿疣患者使用优复止前后



初始时



三天后

患者使用了优复止三天，刚开始使用有出现发白现象，且会有一过性的疼痛感，三天后，病灶区域有了明显改善，小疣体消失，大疣体有消退迹象，原周围发红区域，有发白并逐渐恢复正常的迹象。反馈良好，且依从性好。



手掌部扁平疣使用优复止前和使用中对比



初始时



一周后

患者使用优复止1周后，
两处病灶均具有发白
和变黑现象，效果良
好。

使用方法：用棉签浸
湿药液，点涂按压
疣体处保持10-15分钟，
每日1-2次。



面部扁平疣使用优复止前和使用中对比



初始时



一周后

四岁女童患者使用优复止3周后，疣体脱落，效果良好。



面部扁平疣使用优复止前和使用中对比

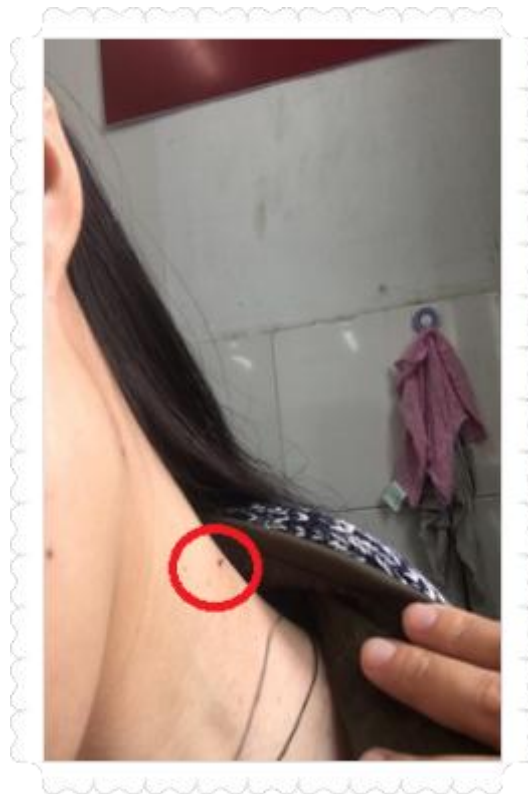


四川面部扁平疣患者，
3天后，病灶处明显结
痂。

使用方法：使用棉签浸
湿稀释液，点涂按压5-
10分钟，一日1-2次。
一般面部建议1:1或者
1:2稀释使用，患者用的
原液）



女性颈部丝状疣患者使用优复止前后



初始时



一周后

患者颈部有一丝状疣，病灶凸起，临床表现明显。在使用优复止一周后，病灶脱落，患处恢复良好，目前未留下疤痕，患者依从性较好。

使用方法：用棉签浸湿原液，点涂按压15-20分钟，一日1-2次。



跖疣患者使用优复止三周之后对比



江西一女性跖疣患者，40岁，用了一周后开始脱落，三周后基本康复，反馈效果良好。

初始时

一周后

二周后

三周后

使用方法：用3-4层纱布浸湿药液，湿敷于患处，再用保鲜膜或者用创可贴十字交叉贴身固定好进行封包处理，，每日1次，封包24小时，最好是能保证8小时以上，可以晚上用，早上或者中午拿掉），疣体变黑结痂直至脱落恢复，效果良好。



脚掌跖疣使用优复止前和使用后对比



贵州一跖疣患者，
脚掌两处疣体，
该跖疣患者仅单
用2盒优复止，
一个月后基本痊
愈

使用方法：用3-4层纱布浸湿药液，湿敷于患处，再用保鲜膜或者用创可贴十字交叉贴身固定好进行封包处理，，每日1次,封包24小时，最好是能保证8小时以上，可以晚上用，早上或者中午拿掉），疣体变黑结痂直至脱落恢复，效果良好。



临观分享



跖疣患者使用优复止三周左右对比



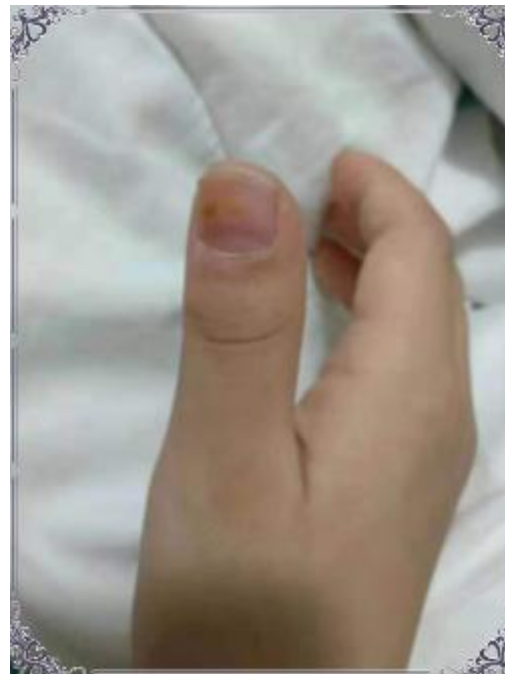
患者几天后疣体
开始结痂，脱落，
三周后基本康复，
反馈效果良好。



甲周疣患儿使用优复止一周后对比图



初始时



一周后

安徽一五岁儿童，甲周疣，用了一周后，疣体脱落。

使用方法：用棉签浸湿药液，点涂按压10-15分钟，建议1：1稀释。患儿父母给孩子用的原液，用原液的话按压时间可以减少一点（可以先从5分钟开始，后期慢慢增加按压时间）



甲下疣患者使用优复止一个半月对比图



初始时



一个半月后



初始时



一个半月后

山东一甲下疣患者，使用一个半月后，疣体基本结痂脱落。

使用方法：小块纱布浸湿药液，湿敷于患处，再用保鲜膜进行封包处理，每日1次，建议睡前封包好，第二天中午或者早晨拆开（至少保持8小时的封包），让疣体进行修复，然后晚上再封包。）一个半月后疣体结痂脱落。



手部寻常疣患者使用前后对比图



初始时



一周后

一女性患者，使用前
用刀片刮出表面老皮，
封包20分钟，早晚各
一次，半个月使用不
到一瓶，皮肤康复



腹股沟部传染性软疣患儿使用优复止对比



初始时



一周后

2岁幼儿腹股沟传染性软疣使用反馈图，一周后萎缩结痂。反馈效果良好



面部传染性软疣患儿使用优复止对比



初始时



三天后

患儿面部患有多处传染性软疣使用未稀释优复止3天后（有推荐稀释，但患者监护人自行决定使用原液），多处疣体有变黑结痂现象，属于明显的效果体现，患儿和患儿监护人依从性好。



谢 谢 观 看

山东省服务电话：400-8384858