

投稿主題：我如何運用 Cochrane Library 進行實證照護並改變/改善醫療行爲

單位：嘉義長庚紀念醫院皮膚科暨實證醫學中心

作者：紀景琪

閱讀文獻：Rounding C, Bloomfield S. Surgical treatments for ingrowing toenails.

Cochrane Database of Systematic Reviews 1999, Issue 3. Art. No.: CD001541. DOI:

10.1002/14651858.CD001541.pub2

心得：

『醫師，我的凍甲痛得無法走路，已經拔過 3 次趾甲了，一點效都沒有，該怎麼辦？』

身為皮膚科醫師，這是經常會聽到的病患主訴。『凍甲』是指甲內插的俗稱，因為趾甲嵌入周圍組織，造成疼痛、感染發炎等不適。一般治療方式為拔趾甲手術，然而手術時仍然難免會造成疼痛，且需要數個月指甲才會再長出來，穿鞋、洗澡碰水等都不方便，所以也影響病患的生活品質。但事實上如果只拔除趾甲，未處理造成趾甲內插的多餘趾甲基質，數個月後指甲內插多數還是會復發，許多醫師選擇的治療方式是重覆拔趾甲，但是反覆的拔趾甲只是造成趾甲形狀更加彎曲，使指甲內插進一步惡化。

查詢了 *The Cochrane Library* 看看有無相關資料，結果發現了一篇相關的考科藍文獻回顧 Surgical treatments for ingrowing toenails (Rounding C 2002 updated)。這篇考科藍文獻回顧分析了 9 篇隨機控制試驗。結果發現拔除趾甲再以酚來燒灼，和外科切除來做比較；以酚燒灼再結合單純的拔除趾甲，比起侵入性的外科切除手術，在六個月之後更能預防指甲內插復發(勝算比 0.44，95%信賴區間為 0.24 到 0.8)。至於拔除趾甲之後，是否用酚來做燒灼的比較。不論是拔除全部或是部份的趾甲，只要加上酚的使用，都能夠戲劇性的減少指甲內插的復發率(勝算比為 0.07，95%的信賴區間為 0.04 到 0.12)。

在閱讀完這篇考科藍文獻回顧後，我就遵循它的結論，針對指甲內插，一律以酚燒灼再結合單純的拔除部分趾甲，結果發現病患較能接受拔除部分趾甲，也很少有病患因為復發而再回來找我。所以依據考科藍文獻回顧的做法的確減少了指甲內插的復發，讓病人不再為其所苦，改善了生活品質。可見考科藍文獻回顧能提供了我們專業的知識，改善醫療行爲，是進行實證照護的最佳工具。