

复方沙棘子油栓治疗宫颈糜烂 160 例临床分析

詹平 毛惠 戴晓蓉

(泸州医学院第二附属医院妇产科 四川泸州 646000)

关键词:复方沙棘子油栓;宫颈糜烂;中医药疗法

中图分类号:R 711.32

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)04-0033-02

宫颈糜烂是一种常见的慢性宫颈炎,长期不愈可能转变为宫颈癌,目前治疗方法较多。我院近 3 年来用复方沙棘子油栓治疗宫颈糜烂,取得了很好的疗效。总结如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 1999 年 8 月~2003 年 4 月,在我院就诊的宫颈糜烂患者 160 例,为已婚非妊娠期或未婚有性生活史,年龄 21~50 岁,平均年龄(33.5依.8)岁。近期未采用其它方法治疗,治疗前全部病例均常规分泌物涂片检查排除滴虫、念珠菌感染及行宫颈刮片排除癌变。

1.2 诊断标准 根据全国高等医药院校教材妇产科学(第 5 版)^[1],宫颈糜烂分为 3 度:轻度为糜烂面积小于宫颈面积的 1/3,中度为糜烂面积占宫颈面积的 1/3~2/3,重度为糜烂面积

大于宫颈面积的 2/3。按糜烂的深浅程度分为 3 型:单纯型为糜烂面积尚平坦,颗粒型为糜烂面凹凸不平呈颗粒状,乳突型为糜烂面凹凸不平而呈乳头状。

1.3 药品来源 复方沙棘子油栓为陕西秦水沙棘制药有限公司产品。

1.4 给药方法 月经干净后给药,用药前用 0.9%生理盐水冲洗阴道,将 1 粒沙棘子油栓置入阴道后穹窿,临睡觉前使用。疗程开始时每晚 1 粒,连用 5d,后改为隔天 1 粒,连用 10d,15d 为 1 个疗程。治疗期间禁性生活。在疗程结束后的月经干净后 3~7d 复查。最多用 3 个疗程后复查判定疗效。

1.5 疗效标准 治愈:宫颈光滑,糜烂面消失。显效:糜烂面缩小 >50%或中度糜烂转为轻度,重度糜烂转为中度糜烂。

(上接第 31 页) 皮下,采用牵拉动作运针。刺激强度及刺激量因人而异,因症有别。每隔 5~6d 针挑 1 次。

2.3 运用 伴有神经衰弱症状者,酌加枕孔点;射精量少者,酌加第 10 胸椎旁点;性功能低或阳痿者,酌加百会穴或生殖点。若体虚者选用大椎旁点,刺激强度稍弱,且牵拉幅度小,频率低些。总之,手法以“虚则补之,实则泻之”为原则。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 治疗后妻子已孕育或基本上每次性交能正常射精者为治愈;虽能够射精,但病情反复者为有效;治疗前后无变化或性生活能力下降者为无效。

3.2 结果 在不射精症的 628 例中,治愈者 366 例,占 58.28%;有效者 87 例,占 13.85%;无效者 175 例,占 27.87%;总有效率 72.13%。在已随访的 410 例中,妻子孕育者 354 例,占 86.34%。

3.3 针挑次数与疗效关系 针挑 1~2 次者 200 例,治愈 146 例,有效 48 例,占 97%;针挑 3~4 次者 158 例,治愈 96 例,有效 24 例,占 75.95%;针挑 5~6 次者 108 例,治愈 56 例,有效 10 例,占 61.11%;针挑 7 次者 162 例,治愈 68 例,有效 5 例,占 45.06%。经统计学处理,不同针挑次数与疗效间差异有高度显著性意义($P < 0.01$)。

4 典型病例

梁某,36 岁,商业工作者,结婚 4 年不育,于 1998 年 3 月 29 日就诊。夫妻一向同居,每次性生活都不能射精,但事后半夜却梦遗,两年多到处求医,曾煎服中草药 400 余剂,口服西药 100d,针灸 60 次,肌肉注射丙酸睾丸酮、绒毛激素等治疗,并通过专科咨询,消除心理障碍,并改进了性交技术,均未奏效。检查:前列腺液常规正常。治疗:针挑 1 次,次日晚上性交即能射精。以后每次性生活均获得满意效果,于 1999 年 2 月妻子足月顺产一正常男婴。

5 讨论

自 1997 年 11 月以来,功能性射精障碍在我院不育症专科门诊中约占 53.74%。不射精症主要是由于大脑皮质对射精的抑制加强或脊髓中枢功能衰竭所致。针挑疗法,主要是挑刺身体的特定皮肤,刺激其神经感受器,加上施术时的手法,使该部位浅深层组织相互发生较强的良好刺激。可能是刺激脊神经和植物性神经,由于人体各神经丛之间有密切的联系及皮肤节段性分布的关系,故上述刺激引起的神经冲动可以作用有关中枢(包括射精中枢),直接或间接地提高了各级神经中枢的兴奋性,从而调整其功能,疏通“精窍”,恢复正常射精。

针挑刺激骶丛神经刺激点和第 1 腰神经刺激点的原理:其一,骶丛神经刺激点深处有骶丛神经,它与腰骶干神经节关系密切,这些神经直接或间接支配阴茎、睾丸、精囊、前列腺、输精管、射精管等;其二,第 1 腰神经刺激点深处对准第 1 腰神经节,它参与组成腹腔神经丛,此神经丛发出许多分支支配肾上腺、肾脏、附睾和精索等并继续向下参与组成盆丛,当第 1 腰神经节受损或机能紊乱时会引起射精障碍。故此二点既是治疗功能性不射精的主要点,又是治疗其它类型不育症的重要点。

在伴有腰痛者 357 例不射精症中,发现第 1、2 腰椎后棘突偏歪者占 100%。故治疗时先强调手法旋转复位法治疗,再行针挑上述诸点,术后患者普遍腰部有力,性欲增强,快感明显,依疗效观察可见针挑 1~2 次射精成功率最高。笔者注意到腰骶部(性机能初级中枢)针挑点的作用。至于针挑腰骶部如何调节其射精功能,机理有待于进一步探索。据观察,不射精症大多数精液质量正常,只要解决射精,其妻子绝大多数能受孕,受孕率可高达 80%~90%。

(收稿日期:2004-03-22)

益生散配合针灸治疗卵泡发育不良、排卵障碍 200 例

彭如六¹ 刘常升² 胡小荣³

(1 江西省南康市第一人民医院 南康 341400; 2 江西省万安县枫头医院 万安 343811; 3 江西中医学院 南昌 330006)

关键词: 益生散; 针灸疗法; 卵泡发育不良; 排卵障碍; 针药并用

中图分类号: R 711.5

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2004)04-0034-02

自 1998 年 10 月~2003 年 10 月, 我们用益生散配合针灸治疗卵泡发育不良及排卵障碍患者 200 例, 疗效满意。现报道如下:

1 一般资料

本组 200 例, 年龄 25~40 岁, 平均 29 岁; 病史 2~8 年, 平均 4.5 年。病例中基础体温单相曲线 183 例, 不典型双相曲线 17 例; B 超卵泡追踪月经第 12、14、16 天直径 <10mm 124 例, <14mm 28 例, 14~16mm、双径差 >5mm 37 例, 16~20mm、不排卵 II 例。

2 治疗方法

益生散药物组成: 菟丝子 3g, 紫河车 3g, 艾叶 2g, 全当归 0.5g。研末空腹服, 每日 2 次, 3 个月经周期为 1 个疗程, 经期停药。针灸: 选关元、气海、肾俞、归来、子宫、三阴交穴。于月经第 11、12、13 天以平补法针刺加艾灸, 每次 30min。3 个月经周期为 1 个疗程。

3 疗效观察

B 超卵泡追踪月经第 12、14、16 天, 卵泡直径达到 20mm

好转: 糜烂面积缩小 <50%, 或糜烂面积缩小不明显, 但颗粒型转为单纯型, 乳突型转为颗粒型。无效: 糜烂面积无变化。

1.6 统计学方法 统计学处理用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 宫颈糜烂程度与疗效的关系 见表 1。

糜烂程度	例数	治愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
轻度	72	72	0	0	0	100.0
中度	57	26	18	7	6	89.4
重度	31	3	7	11	10	67.7

由表 1 可以看出, 复方沙棘子油栓对治疗轻、中、重度宫颈糜烂的总有效率有明显差异 (χ^2 检验 $P < 0.01$), 轻度糜烂总有效率明显高于中度和重度宫颈糜烂。

2.2 糜烂类型与疗效关系 见表 2。

糜烂类型	例数	治愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
单纯型	89	45	19	13	12	86.5
颗粒型	46	21	9	5	11	76.1
乳突型	25	0	4	2	19	24.0

从表 2 可以看出, 复方沙棘子油栓治疗不同类型宫颈糜烂的总有效率有明显差异 (χ^2 检验 $P < 0.01$), 单纯型糜烂总有效率最高, 乳突型糜烂总有效率最低。

2.3 不良反应 极少数患者用药期间有轻微阴道灼热感, 不

为显效; 卵泡直径介于 16~20mm, 双径差 <2mm 为有效; 卵泡直径 <16mm 为无效。宫颈粘液拉丝达 100mm 以上、镜见典型羊齿植物叶状结晶、尿排卵试验阳性, B 超检查子宫内膜呈三线征声像, 卵泡追踪见发育卵泡突然消失, 子宫直肠窝见少量积液, 排卵后基础体温上升 0.3~0.5 益为促排卵有效。结果促卵发育显效 144 例, 有效 23 例, 无效 33 例; 排卵有效 167 例; 总有效 167 例, 有效率 83.5%。

4 典型病例

陈某某, 女, 29 岁, 结婚 4 年, 夫妇同居未避孕而不孕。2000 年 3 月 14 日就诊。14 岁初潮, 月经周期 28~40d, 经期 4d, 末次月经 2003 年 3 月 1 日。B 超检查: (1) 子宫大小为 55mm 伊 5mm 伊 0mm; (2) 子宫内膜厚 8mm; (3) 左卵巢 29mm 伊 0mm 伊 2mm, 内见最大卵泡 8mm 伊 mm; 右卵巢 28mm 伊 1mm 伊 3mm, 内见最大卵泡 6mm 伊 mm。输卵管造影显示双侧输卵管通畅。以往 B 超卵泡追踪月经第 12、14、16 天直径 <12mm, 基础体温曲线呈单相。诊断为原发性不孕症——卵泡发育不良。给予益生散: 菟丝子 3g, 紫河车 3g, 艾

需作特殊处理, 停药后症状自然消失。

3 讨论

宫颈糜烂是慢性宫颈炎的一种常见类型, 多发生在已婚妇女。宫颈糜烂受多种因素的影响, 如分娩、流产、多次人工流产后, 均可使宫颈粘膜受损, 易受细菌或病毒感染; 产后、经期不注意卫生, 平时不注意性生活卫生或性生活过于频繁等都是宫颈糜烂的诱因。宫颈糜烂属癌前病变, 若长期受到慢性炎症刺激可能转变为癌, 影响女性身体健康。因此, 改善和治疗宫颈糜烂对宫颈癌的预防有重要意义。目前临床上治疗宫颈糜烂的方法较多, 但效果常不理想, 并容易复发。本研究用复方沙棘子油栓治疗宫颈糜烂, 结果显示, 复方沙棘子油栓对轻度糜烂的疗效显著, 总有效率明显高于中度及重度糜烂, 对单纯型糜烂的疗效明显高于颗粒型及乳突型。复方沙棘子油栓由传统中药沙棘子油、蛇床子、苦参、乳香、没药等制成, 有清热燥湿、消肿止痛、杀虫止痒、活血生肌之功效。另外, 该药还可提高阴道的自身防御能力, 使白带减少, 清洁度好转。

复方沙棘子油栓治疗宫颈糜烂疗效显著, 使用方便、安全, 无阴道流血及阴道排液等并发症发生, 费用低廉, 患者无痛苦, 易于接受, 值得临床推广应用。

参考文献

[1] 乐杰. 妇产科学[M]. 第 5 版, 北京: 人民卫生出版社, 2001. 291

(收稿日期: 2004-02-07)