

微波配合抗宫颈炎片治疗Ⅱ、Ⅲ度宫颈糜烂效果观察

周永琴

(陕西省平利县医院妇产科 平利 725500)

摘要:目的:观察微波配合抗宫颈炎片治疗宫颈糜烂的疗效。方法:随机将 213 例患者分成 2 组,治疗组 103 例微波配抗宫颈炎片口服,对照组 110 例用消糜栓外用。结果:治疗组治愈 89 例,治愈率 86.41%;对照组治愈 63 例,治愈率 57.27%,2 组有显著差异, $P<0.01$ 。结论:微波配合中药抗宫颈炎片内服是简单、有效、安全的治疗方法,值得推广。

关键词:宫颈糜烂;微波多功能治疗仪;抗宫颈炎片;消糜栓;外用;中西医结合疗法

中图分类号:R 711.74

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05- 0023-01

我院采用微波配服抗宫颈炎片治疗宫颈糜烂 103 例,效果较好。报告如下:

1 材料与方法

1.1 一般资料 2001 年元月~2003 年 5 月,在我院门诊就诊Ⅱ、Ⅲ度宫颈糜烂患者 213 例,年龄 23~50 周岁,均已育子女,自愿选择治疗方法,微波组 103 例,上药组 110 例。

1.2 诊断标准 按郑怀美主编的《妇产科学》^[1] 的诊断标准:按糜烂面积分为轻度(Ⅰ°)、中度(Ⅱ°)、重度(Ⅲ°),按糜烂面的深浅程度分为单纯型、颗粒型、乳头型。微波组 103 例,其中Ⅱ°45 列,Ⅲ°58 例;上药组 110 例,其中Ⅱ°48 例,Ⅲ°62 例。

1.3 仪器和方法 国产 GZY-1 型微波多功能治疗仪,于月经干净后 3~7d 治疗 1 次,以剂量 30W 烧灼糜烂面,在治疗前 1 周口服江西海耳思药厂生产的抗宫颈炎片,0.25g/片,1 次 6 片,1d3 次,连服 7d。微波治疗后再连续服同等剂量 2 周。上药组于月经干净后第 2~3d,用万通制药厂生产的消糜栓,每次 1 粒,睡前置阴道后穹窿,1d1 次,15 次为 1 个疗程,下次月经干净后重复应用,连用 3 个疗程。

1.4 疗效判断标准^[2] (1)治愈:宫颈光滑,糜烂消失,临床症状消失。(2)有效:糜烂面积缩小<50%,重度转轻度,临床症状消失或减轻。疗效评估判断时间为治疗后 12 周。

2 结果

表 1 2 组治疗效果比较					例(%)
组别	n	治愈	有效	无效	有效率(%)
微波	103	89(86.41)	9(8.74)	5(4.85)	95.14
Ⅱ度	45	39(86.67)	4(8.89)	2 (4.44)	95.56
Ⅲ度	58	50(86.21)	5(8.62)	3 (5.17)	94.83
上药	110	63(57.27)	25(22.72)	22(20.00)	80.00
Ⅱ度	48	31(64.58)	10(20.83)	7(14.58)	85.42
Ⅲ度	62	32(51.61)	15(24.19)	15(24.19)	75.81

微波中 103 例 12 周一次性治愈 89 例,治愈率 86.41%;上药组 110 例 12 周治愈 63 例,一次性治愈率 57.27%;2 组比较, $P<0.01$,有非常明显的差别。

便、经济的疗法,有较高的推广使用价值,尤其是在基层推广使用。

5.3 本法在运用当中,未发现明显的毒副反应。第一批患者距今已有 5 年,随访也未发现宫颈组织恶变及其它副反应。但长期毒副反应影响还在进一步观察中。

表 2 临床症状消失及改变情况								例(%)	
组别	白带增多				腰腹坠痛				总有效率(%)
	例	消失	减轻	不变	例	消失	减轻	不变	
微波	88	50(56.81)	28(31.81)	10(11.36)	48	30(62.50)	13(27.08)	5(10.42)	88.97
上药	92	31(33.70)	35(38.04)	26(28.26)	50	20(40.00)	12(24.00)	18(36.00)	69.01

治疗后症状改善情况:(1)白带增多:微波配抗宫颈炎片治疗组临床症状改变 78 例,改变率 88.64%;上药组临床症状改变 66 例,改变率 71.74%;2 组比较 $P<0.01$ 。(2)腰腹坠痛:微波组配抗宫颈炎片治疗临床症状改变 43 例,改变率 89.58%;上药组临床症状改变 32 例,改变率 64.00%;2 组比较 $P<0.05$ 。通过比较可以看出 2 组治疗效果有显著差异。

3 讨论

微波探头紧密接触糜烂面,使糜烂面组织呈现黄白色凝固变性、结痂、脱落、修复,再配抗宫颈炎片在术前服 1 周,术后服 2 周。抗宫颈炎片药理作用^[3]:止血,能明显的缩短出血和凝血时间;抗炎,对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、淋球菌等革兰氏阳性菌、革兰氏阴性菌有抑制作用;镇痛,主治赤白带下、宫颈糜烂、出血等症,弥补了微波治疗排液时间长、出血、疼痛等副作用。术后 8 周观察 103 例阴道排液时间 1 周的 52 例,占 50.49%;8~10 d 28 例,占 27.18%;2 周的 23 例,占 22.33%。其中 1 例出血合并盆腔炎,占 0.97%。与其它文献报道明显缩短了阴道排液时间、出血少、合并感染率降低等优点。

上药组虽有疗效,副作用小,但周期长,患者不易坚持,治愈率偏低。微波配合治疗简单、安全、价格适中、效果显著,是目前治疗宫颈糜烂的理想物理疗法,适宜推广使用。

参考文献

[1]郑怀美.妇产科学[M].第 3 版,北京:人民卫生出版社,1994.253
[2]宋扬,陈叔平.干扰素栓治疗宫颈糜烂 112 例疗效观察[J].实用妇产科杂志,2001,17(1):48
[3]徐素君,汤荣光.微波治疗慢性宫颈炎的有关问题及处理[J],实用妇产科杂志,2002,18(5):298

(收稿日期:2004 - 06 - 07)

参考文献

[1]邢淑敏,许杭.新编妇产科临床手册[M].北京:金盾出版社,1993. 24~27
[2]吴谦等.医学金鉴[M].北京:人民卫生出版社,2000. 1641 ~ 1442