

超短波周波治疗慢性盆腔炎临床研究

梁建军 朱彦玲 张华安
(江苏大学徐州医学院 徐州 221005)

摘要:目的:观察超短波、周波治疗慢性盆腔炎的疗效。方法:患者108例,随机分为2组,58例采用超短波周波治疗,对照组50例单纯采用康妇消炎栓治疗,观察2组疗效。结果:观察组治疗愈21例,显效30例,好转2例,总有效率97%;对照组治愈10例,显效10例,好转12例,无效18例,总有效率61%;2组总有效率比较有显著性差异($P < 0.001$)。结论:超短波、周波是目前治疗慢性盆腔炎的有效方法,值得临床研究。

关键词:慢性盆腔炎;超短波;周波

中图分类号: R 711.33

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)05-0029-01

慢性盆腔炎是一种较为难治性疾病,严重影响妇女的健康。为了在临床上提高治疗效果,我院理疗及妇科门诊对慢性盆腔炎患者采用超短波辅以周波治疗,收到较为满意效果。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 2001年1月~2005年4月,在本院妇科门诊就诊的患者中,根据病史及临床表现,经常规妇科检查、彩超检查确诊为慢性盆腔炎患者108例,随机分为2组。观察组58例,年龄23~45岁,病程3~6年;对照组50例,年龄21~46岁,病程2~5年。2组年龄、病情无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 方法 观察组:采用上海产LD ACD31型超短波治疗仪;常规治疗,每天1次,7d为1个疗程;周波治疗,用促进血液循环键15n,7d为1个疗程。可连用2个疗程。对照组:单纯用康妇消炎栓塞肛常规操作,每天1次。

1.3 疗效评定标准 根据《理疗指南》及《中药新药临床研究指导原则》所定。痊愈:症状、体征恢复正常,彩超检查正常;显效:症状消失,妇科检查明显改善,彩超检查基本正常;好转:症状、体征及妇科检查均改善,彩超检查好转;无效:症状、体征无变化,彩超检查无变化。

2 结果

2.1 2组疗效比较 见表1。

组别	n	治愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
观察组	58	21	30	5	2	96.55
对照组	50	10	10	12	18	64.00

注:与对照组比较, $\chi^2=18.83, P < 0.001$ 。

2.2 随访情况 2组患者经过1个疗程治疗,随访0.5~2年。

观察组58例,随访50例,复发5例,复发率10%;对照组50例,随访35例,复发12例,复发率达34%;2组复发率比较 $\chi^2=7.58, P < 0.01$,有非常显著性差异。

3 讨论

超短波治疗慢性盆腔炎作用主要是温热效应和内生热效应^[1]。超短波在阴道内不易散失,几乎全部吸收转为热能。本组应用超短波效应直接作用于病变部位,故局部组织温度迅速升高,这种温度不引起烫伤,却能改善局部的血液循环,有利于新陈代谢旺盛,以增加吞噬细胞的吞噬作用,加速炎症产物的细菌毒素的消除和组织修复过程,加强局部组织的营养,提高组织再生能力^[2],具有解痉止痛、加速炎症吸收作用。

周波治疗仪为新型机,是在国家发布的医学周波治疗设备安全标准下进行工作,故对机体无影响。盆腔炎的病变部位与直肠毗邻,直肠粘膜血管丰富,粘膜下层组织疏松,血液循环促进炎症的消退及促进增生病灶软化和吸收。周波辅以超短波时,周波又能改变超短波的特征^[3],使局部抗炎作用升高,从而大大提高治疗效果。本组108例疗效观察,观察组总有效率为96.55%,而对照组总有效率为64.00%, $P < 0.001$,2组有非常显著性差异。实践证明,超短波、周波是目前治疗慢性盆腔炎有效的方法。

参考文献

- [1]梁建军.中西医结合治疗粘连性肠梗阻82例临床观察[J].实用中西医结合杂志,1995,8(11):647
- [2]李鼎九,胡自省.肿瘤热力学[M].郑州:河南医科大学出版社,1995.105
- [3]梁建军.温热低周波治疗肩周炎61例[J].现代医药卫生杂志,2004,20(20):2139

(收稿日期:2005-05-11)

冲任健脾为主,既有中医理法方药,又兼辨证与辨病相结合,讲究用药时机,符合经脉有满有泄之规律,故能标本兼治。但本病疗程相对较长,中药汤剂服用不便利,不易坚持。微波是一种高频电磁波,具有生物物理作用,能有效地杀死病灶的细菌,改善组织血液微循环,促进渗出物的吸收,加快组织的修复。在微波的照射下,使组织内部升温扩强,使蛋白质凝固,直接摧毁病变部位,同时由于微波场的作用,改善了局部微循环、降低了组织肌肉的兴奋性,因此镇痛作用好。微波能产生高热效应(局部),使局部组织温度显著升高,抑制组织

内单胺氧化酶活动,抑制胶原纤维合成,从而促进乳腺内肿块和纤维的吸收,终止或逆转本病的病理变化。综上所述:在临床上如能三者合用,取长补短,则症状消失快,疗效确切,复发率低及副作用少。

参考文献

- [1]中华全国中医学会外科学会.乳腺增生病诊断及疗效标准(修订稿)[J].中国医药学报,1988,3(3):66

(收稿日期:2005-03-14)