

# 微波治疗宫颈糜烂疗效观察

张聪英

(浙江省慈溪市第二人民医院 慈溪 315315)

**摘要:**目的:观察微波治疗宫颈糜烂的临床效果。方法:采用 YWY-2A 医用微波仪,于月经净 3d 微波治疗。结果:治疗效果与宫颈糜烂密切相关,总治愈率 93%,好转率 7%。其中宫颈糜烂 I° 治愈率 100%;宫颈糜烂 II° 治愈率 96.6%,好转率 3.4%;宫颈糜烂 III° 治愈率 88.1%,好转率 11.9%。结论:微波治疗宫颈糜烂高效,操作简单,安全,不需麻醉、患者无痛苦,是目前较理想的治疗方法之一。

**关键词:**宫颈糜烂;微波治疗仪;疗效观察

中图分类号: R 711.32

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)05-0030-01

宫颈糜烂是妇女常见病,发病率高,严重危害广大妇女的生殖健康,且与宫颈癌的发生密切相关。由于病程长,常使患者感到腰骶部酸痛,小腹坠胀,白带增多伴有异味,影响患者的日常生活及身心健康。我院自 1999 年应用微波治疗宫颈糜烂以来,取得满意效果。现报道如下:

## 1 资料与方法

1.1 选择 2003 年 1 月~2003 年 12 月,在本院妇科门诊诊断为宫颈糜烂,自愿要求微波治疗,且临床资料完整 86 例。年龄 26~45 岁,平均 38.7 岁;盆腔检查正常;宫颈刮片:未找到癌细胞;白带常规检查:排除滴虫性、霉菌性及细菌性阴道炎。宫颈糜烂分度根据病变范围划分<sup>[1]</sup>,其中宫颈糜烂 I° 15 例,宫颈糜烂 II° 9 例,宫颈糜烂 III° 42 例。

1.2 方法 采用南京康友微波能应用研究所生产 YWY-2A 医用微波仪,功率 60W,每次点灼时间 4s,于月经净 3d。患者取膀胱截石位,常规消毒外阴及阴道,以窥阴器暴露宫颈。先用弯头治疗探头从宫颈内 0.5cm 处做起,依次向周围缓缓移动,再根据糜烂面积大小,选用微波治疗探头或直头治疗探头做糜烂面外缘(应超出糜烂面 0.2cm)以至形成治疗范围。移动手法可一位点一位点移动,以达到病变组织凝固发白为度。术后创面涂以 1%龙胆紫溶液,起到消炎、收敛作用。术后保持外阴清洁,服用罗红霉素 6~9d,出血多随诊,2 个月内避免房事及盆浴,2 月后来院复查。

1.3 疗效评定 痊愈:宫颈光滑,糜烂面消失。好转:糜烂 III° 转变为糜烂 II°,或糜烂 II° 转变为糜烂 I°,或仅存极少部分孤岛状上皮缺损。无效:治疗前后糜烂面积无变化。

## 2 结果

2.1 86 例术后 2 月来院复查,痊愈 80 例,治愈率 93%;好转 6 例,好转率 7%。不同程度宫颈糜烂的疗效见表 1。

程度	总例数	痊愈	好转
I°	15	15(100)	0
II°	29	28(96.6)	1(3.4)
III°	42	37(88.1)	5(11.9)
合计	86	80(93.0)	6(7.1)

2.2 86 例患者,术后均有不同程度的阴道排液,第 1 周为淡

黄色水样物,第 2 周后出现血性水样物,持续 5~12d。其中 3 例阴道出血较多,来院后检查,见脱痂面出血,予微波点灼止血。

## 3 讨论

3.1 宫颈糜烂是妇女常见病及多发病,约占已婚妇女半数以上,且与宫颈癌的发生密切相关。由于病程长,白带多伴有异味,影响患者身心健康。因此探讨一个简便易行、疗效好、而患者又愿意接受的治疗方法非常重要。在临床工作中,治疗宫颈糜烂方法很多,但且疗效不甚理想。

3.2 微波是一种高频电磁波,直接作用于局部生物体组织,使其在小范围内出现高温,达到凝固治疗的目的。其次还能以生物体组织本身为热源,通过分子间相互摩擦产生效应,使组织内部升温加热,达到烧灼、凝固、止血的作用<sup>[2]</sup>。这与电灼和激光不同,治疗局部组织受热均匀,具有内、外同热,无需传导过程,即刻可达高温,不易外散,故在治疗宫颈糜烂时无烟尘及刺激性气味,无出血及局部温热感,患者乐于接受,且效果理想。我院治疗 86 例,治愈率 93%,好转率 7%,与严烈钧报道相近<sup>[3]</sup>。

3.3 微波治疗宫颈糜烂,同电灼、激光治疗一样,术后均有阴道排液现象,机理相同,与宫颈组织破坏、水肿消退、坏死组织脱落有关。本组有 3 例在脱痂过程中阴道出血多,故术后随诊不可忽视,及时发现,处理并不困难。

## 4 结语

综上所述,微波治疗宫颈糜烂,治愈率高,操作简单、安全,术中无烟尘及刺激性气味,无需麻醉,患者且无痛苦,是目前较理想的治疗方法。

### 参考文献

[1]乐杰.妇产科学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2000.293  
 [2]迟艳芳.微波治疗宫颈糜烂 112 例疗效观察[J].现代妇产科进展,1994,3(2): 161  
 [3]严烈钧,秦文悛.微波治疗宫颈糜烂 676 例疗效观察[J].实用妇科与产科杂志,1992,8(6): 335

(收稿日期: 2005-03-21)

(上接第 18 页)肛周局部出现潮红、肿胀、斑丘疹,甚则糜烂等改变,病程久者可见肛周皮肤肥厚、粗糙、脱屑,病人自觉症状为肛周瘙痒或异物感。本病多属湿、风为患,故治疗以祛风、燥湿、止痒为原则,防风、川椒祛风止痒,黄柏、苦参、五倍

子、蛇床子、枯矾、滑石、煅石膏、冰片等专一燥湿止痒,合以外用,使药力直达病所,显效建功。注意坐浴时药液温度不宜过高,并日常生活中忌食辛辣,保持肛门局部清洁干燥。

(收稿日期: 2005-03-07)