

锡类散在宫颈糜烂行聚焦超声治疗后的临床应用

易小成¹ 叶慧琴¹ 胡小荣²

(1 江西中医学院 2008 级中医妇科硕士研究生 南昌 330006; 2 江西中医学院 南昌 330006)

关键词: 宫颈糜烂; 聚焦超声; 锡类散

中图分类号: R 711.32

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.01.050

聚焦超声治疗宫颈病变具有很多优点和良好的疗效, 在临床上有较广泛的应用, 但其术后并发症(如阴道流血、阴道流液)一直是临床医生探讨的问题。我院于 2009 年 7 月开始予锡类散防治宫颈聚焦超声治疗后并发症, 取得良好效果。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 2009 年 7 月~2010 年 6 月在我院门诊就诊因宫颈糜烂行聚焦超声治疗病例 100 例, 其中 2009 年 7~12 月行聚焦超声治疗 47 例作为对照组, 平均年龄(29.94± 4.23)岁, 治疗时间(25.63± 4.96) min; 2010 年 1~6 月行聚焦超声治疗 53 例作为治疗组, 平均年龄(30.24± 3.65)岁, 治疗时间(24.86± 5.12) min。两组患者年龄、治疗时间及宫颈糜烂程度比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 所有宫颈糜烂病例均采用曙光聚焦超声技术。对照组聚焦超声治疗后常规予带线碘伏棉球压迫宫颈创面, 24h 后自行取出, 术后每天常规碘伏涂擦换药 4 次; 治疗组 LEEP 术后 8d 内隔日予适量锡类散撒敷于宫颈创面。

1.3 观测指标 记录患者术后阴道流血时间、阴道流液时间和宫颈痊愈时间。

1.4 统计学方法 采用 SPSS10.0 统计软件进行分发生皱缩、螺旋动脉强烈收缩、静脉回流减慢及子宫内膜缺血坏死, 致使子宫内膜的功能层脱落而行经。与此同时, 子宫内膜的螺旋动脉断端内形成血栓, 流血量减少, 新卵泡周期开始并分泌雌激素, 使子宫内膜修复而止血。因此, 正常月经的出血量比较恒定, 并自然止血。由于青春期功能失调性子宫出血患者体内的下丘脑 - 垂体 - 卵巢轴尚未成熟, 未建立雌激素正反馈机制, 因此青春期功血为无排卵性功血^[2]。无排卵性功血是雌激素撤退性或突破性出血。子宫内膜在雌激素的作用下持续性增生, 而增生的子宫内膜由于缺乏孕激素的保护, 子宫内膜增厚, 血管和腺体增多, 间质支架缺乏, 组织变脆。当雌激素不足以维持增厚的内膜时, 内膜的表面可出现不规则的脱落和出血。近年研究表明孕激素在子宫内膜出血中起到主要作用, 它既可修复子

析, 用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

对照组阴道流血 6~14 d, 阴道流液 8~21 d, 宫颈表面痊愈时间 26~38 d。治疗组阴道流血 5~12 d, 阴道流液 6~14 d, 宫颈表面痊愈时间 21~29 d。治疗组患者阴道出血持续时间、阴道流液时间明显低于对照组。见表 1。

表 1 两组治疗效果比较 ($\bar{X} \pm S$) d			
	阴道流血时间	阴道流液时间	宫颈痊愈时间
治疗组	7.12± 3.43	9.32± 4.12	24.31± 3.64
对照组	10.15± 4.26 *	13.32± 5.86*	29.31± 5.87*

注: 两组比较, * $P<0.05$ 。

3 讨论

聚焦超声治疗利用超声波的可聚焦性和穿透性, 将超声波在体内聚焦成直径为毫米级的焦域, 通过声波和热能转化在瞬时即可使靶组织升温达 65~100℃, 焦域温度在数秒内即可达到凝固蛋白质和杀死细胞的效果, 由里向外消灭炎症, 保持表层组织完整性, 达到破坏病变组织或细胞的目的, 通过自然代谢逐渐被机体溶解吸收, 提高机体的免疫能力和功能恢复。聚焦超声治疗后如何尽快止血、减少术后阴道流液、防止术后感染及宫颈管狭窄粘连、加速创口愈合是临床医生们探讨的重要问题之一。中医从其临床表现将其归属于“带下、月经不调

宫内膜, 又使子宫内膜不致于太厚, 从而使停药后出血不多。达英 -35 为口服避孕药, 每片含醋酸环丙孕酮 2 mg 和炔雌醇 0.035 mg, 属孕酮衍生物, 与孕激素受体亲和力强, 1 mg 的环丙孕酮相当于 8 mg 的安宫黄体酮。达英 -35 中还含少量雌激素, 故它既有使子宫内膜由增殖期转变为分泌期的作用, 同时又可以帮助修复子宫内膜, 从而达到止血的效果。本研究结果显示, 对于子宫内膜厚度不同的患者, 经达英 -35 治疗后出血均停止, 疗效较好。达英 -35 服用简单, 安全性好, 止血迅速, 副作用少, 患者易于接受。

参考文献

[1]李诵弦, 于传鑫. 实用妇科内分泌学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 2004. 230-235
[2]乐杰. 妇产科学[M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008. 330- 336, 448-449

(收稿日期: 2010-10-24)

微波治疗宫颈糜烂 348 例疗效观察

刘路芬 徐莉

(云南省陆良县中医院 陆良 655600)

关键词:微波;宫颈糜烂;疗效观察

中图分类号:R 711.74

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.01.051

我院自 2007 年 3 月~2009 年 12 月,应用微波凝固治疗宫颈糜烂共 348 例,疗效满意。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 宫颈糜烂的程度评定 (1)轻度糜烂(I度):糜烂面积<宫颈总面积 1/3;(2)中度糜烂(II度):糜烂面积占宫颈总面积的 1/3~2/3;(3)重度糜烂(III度):糜烂面积占宫颈总面积的 2/3 以上。

1.2 一般资料 就治者为门诊就诊的 I~III度宫颈糜烂患者,均已婚,年龄 20~52 岁,盆腔检查正常,宫颈细胞学检查癌细胞(-),无阴道炎,宫颈糜烂 I 度 12 例,II 度 104 例,III 度 232 例。宫颈那囊 30 例,息肉 15 例。

1.3 疗效评定标准 痊愈:宫颈光滑,糜烂面消失。好转:重度糜烂转变为中度糜烂,或中度糜烂转变为轻度糜烂。无效:治疗前后,糜烂面积无变化。

1.4 治疗方法

1.4.1 仪器 采用国产 JSM-92 型微波治疗仪,工作频率(2 450±50) MHz,连续波,输出功率 35~40 W,每次点灼时间 3~5 s。

1.4.2 术前准备 治疗前需做宫颈脱落细胞学及阴道分泌物检查,排除子宫颈癌及滴虫、真菌、淋菌等感染,于月经干净后 3~7 d 治疗。

1.4.3 操作过程 患者取膀胱截石位,常规消毒外阴及阴道,以窥器暴露宫颈,棉球擦净分泌物,碘伏

消毒宫颈,然后将微波辐射器与病灶接触,由宫颈外口的糜烂区,然后逐渐向外扩展直至正常组织为止,微波加温的时间和功率控制以达到病变组织凝固发白为度,最后将探头伸入宫颈管内 3~5 mm 处辐射凝固 1 周。宫颈那囊治疗:应用针状辐射器插入囊腔基底部烧灼,当囊液凝固成乳酪状涌出时,那囊即被破坏。宫颈息肉治疗:将针状辐射器插入息肉根部,摘除后应在根部再凝固几次。术后创面涂 2% 汞溴红,起到消炎、收敛作用。

1.4.4 术后观察及处理 微波治疗慢性宫颈炎,术后常有程度不同的阴道排液及出血,尤其是脱痂期,多数患者出血很少,不需做特殊处理,仅有个别病例出血量多,本组仅 4 例患者出血量近于经量。笔者体会:(1)术后予甲硝唑 0.4 g,每日 3 次,连服 5 d,防止术后感染致宫颈水肿,预防脱痂期出血。(2)术后禁止盆浴及性生活 2~3 个月或至创面完全上皮化,以免感染和外力作用导致出血增多。(3)术后 2 个月复查,如有特殊情况如脱痂期出血超过月经量可局部用药或压迫止血或用云南白药胶囊止血,效果好。

2 结果

本组痊愈 336 例(96.6%),均为一次性治愈,好转 12 例(3.4%),总有效率为 100%。不同程度宫颈糜烂的疗效见表 1,经统计学处理差异无统计学意义($P>0.05$)。

的漏证”范畴。其病位在下焦、胞宫、胞脉、带脉,其病因多为气、血、湿、瘀,病机多为患者体虚,或正值经期、产后,血室正开,失于调护,感受外邪,或交合阴阳,或为手术创伤,直伤冲任,逐而成症。故对本病的治疗,以清热解毒贯穿始终^[1]。

锡类散源于清代尤在泾的《金匱翼》卷五,由象牙屑、珍珠、牛黄、青黛、冰片、壁钱、人指甲 7 味药组成,功用解毒化腐,本用于咽喉糜烂肿痛。其中冰片具有消肿止痛、祛腐生肌、凉血止血的作用,具有良好的抗炎及镇痛效果^[2,3]。散剂可较均匀撒敷在整个阴道壁和宫颈创面表面,与阴道宫颈分泌物接触后可增加其有效成分扩散,能渗入到宫颈聚焦超

声治疗创面和黏膜皱褶部,充分发挥治疗作用,保证损伤的更新和修复,加速结痂形成脱落,加速聚焦超声治疗创面的修复,减少病人术后阴道流液、流血、继发感染等^[4],患者无明显不适感、异物感,无局部刺激症状,大大提高了患者术后的生活质量。

参考文献

[1]刘德佩.中药治疗宫颈 LEEP 术后[J].医学信息,2010,23(1):213-214
[2]侯桂芝,廖仁德,孟如松,等.冰片对激光烧伤创面的镇痛及抗炎作用[J].中国药理学杂志,1995,30(9):532-534
[3]高月平,倪荷芳.锡类散治疗慢性宫颈炎的机理研究[J].中华中医药学刊,2007,25(8):1 617-1 619
[4]高月平.锡类散治疗慢性宫颈炎 41 例[J].江苏中医,1993(10):439

(收稿日期:2010-08-09)