

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)

复益草胶囊治疗产后恶露不绝的临床疗效观察

湛根香 杜凤英 晏香花

(江西省宜春市上高县中医院 上高 336400)

关键词: 产后恶露不绝; 复益草胶囊; 益母草膏; 对照研究

中图分类号: R 714.65

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.01.052

产后恶露持续 21 d 以上仍淋漓不尽者, 称产后恶露不绝, 西医多称为子宫复旧不全, 为妇产科临床之常见病、多发病, 近年来本病的发病率呈上升趋势^[1]。为研究复益草胶囊对促进产后子宫复旧的作用, 笔者自 2006 年 2 月~2009 年 8 月对 80 例产妇进行了对照观察研究, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 病例入选标准 2006 年 2 月~2009 年 8 月我院分娩的产妇, 年龄 20~35 岁, 分娩时孕龄 37~42 周, 行剖宫产分娩者 44 例, 经阴道分娩者 36 例, 均为单胎。

1.2 病例排除标准 (1) 妊娠合并肝炎, 肝功能异常者; (2) 血小板减少, 凝血功能异常者; (3) 妊娠期合并子宫肌瘤、前置胎盘、胎盘早剥或胎盘粘连需行人工剥离者; (4) 恶性肿瘤; (5) 盆腔感染引起出血者。

1.3 一般资料 将符合标准的 80 例产后患者按 1:1 随机分为验证组和对照组, 每组 40 例。验证组 40 例, 剖宫产分娩者 23 例, 经阴道分娩者 17 例, 恶露持续时间平均为 (30.12± 8.76) d; 对照组 40 例, 剖宫产分娩者 21 例, 经阴道分娩者 19 例, 恶露持续时间平均为 (31.85± 9.30) d, 两组产妇年龄、病程、新生儿出生体质量比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.4 治疗方法 验证组口服复益草胶囊(国药准字

Z20040012, 0.04 g/粒) 2 粒, 3 次/d; 对照组口服益母草膏(国药准字 Z42020130, 125 g/瓶) 30 g, 3 次/d。两组均服药 1 周, 同时口服消炎药预防感染。

1.5 观察指标 根据患者恶露持续时间及子宫体积大小进行疗效判定

1.6 疗效判定 显效: 服药后恶露于 3 d 内停止。有效: 服药后恶露于 5 d 后停止。无效: 服药后 1 周恶露仍未停止。

1.7 统计学方法 所有数据使用 SPSS 11.5 统计软件进行分析处理。

2 结果

2.1 疗效比较 见表 1。两组疗效比较无统计学差异 ($P > 0.05$)。

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
验证组	40	18	19	3	92.5
对照组	40	19	18	3	92.5

2.2 子宫体积大小的比较 验证组和对照组治疗后子宫体积均明显降低, 治疗前后比较均有显著性差异 ($P < 0.01$), 两组治疗后比较无显著性差异 ($P > 0.05$)。

3 讨论

中医学认为, 产后恶露不绝与瘀血内阻或气虚摄血无力等有关, 瘀血内阻、血不归经可致恶露不绝, 产伤气虚、无力摄血也可使恶露不绝^[1]。故治疗本病, 应在活血化瘀的同时, 扶助正气, 益气养血,

血, 当脱痂(3 周)后鳞状上皮迅速增生、修复, 同时还有良好的止血、消炎、杀灭肿瘤的作用^[2]。

通过对 348 例微波治疗宫颈糜烂的临床观察, 笔者体会到以下几个优点: (1) 操作简单, 一般医务人员经过短时间培训即可掌握, 便于推广应用。(2) 治疗快速, 一般只需 2~3 min。(3) 术中患者无痛苦, 无出血, 无组织烧焦的臭味, 安全, 不良反应少。(4) 疗效好, 是目前治疗慢性宫颈炎的一个较为理想的方法。

参考文献

[1] 乐杰. 妇产科学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005. 265
 [2] 柳君. 微波治疗宫颈糜烂的临床效果观察[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2004, 26(4): 229

(收稿日期: 2010-07-26)

表 1 不同程度宫颈糜烂的疗效 例

糜烂程度	n	痊愈	好转	总有效率(%)
I 度	12	12	/	100
II 度	104	104	/	100
III 度	232	220	12	100

3 讨论

慢性宫颈炎病因除与物理化学刺激或损伤、细菌及支原体、衣原体感染有关外, 近年来还证实与人乳头状瘤病毒感染有关, 此病毒感染和宫颈癌的发病密切相关^[1], 而一般的抗菌药物及抗病毒药物疗效均较差, 很难一次性治愈。微波作为一种高频电磁波, 当接触组织表面时, 可瞬间在局部组织产生高热, 使炎症组织凝固、坏死, 并产生一系列生理效应, 可提高组织代谢率, 增加血流, 改善局部微循环及营养状况, 促进炎症吸收, 组织部分碳化无出