

的组织蛋白变性,封闭血管,然后聚焦(光斑直径 1mm)对病灶进行汽化、炭化。治疗深度约为 1~2mm。宫颈腺囊肿以 CO₂ 激光(输出功率 15~20W,光斑直径 1mm)聚焦照射,将囊肿激穿,排出内容物,再用激光将残余的囊肿破坏。宫颈息肉以连续大功率 CO₂ 激光(输出功率 20~25W,光斑直径 1mm)汽化、炭化息肉,直到宫颈管内赘生物全部消失。两组均采用以上激光治疗,治疗组分别于激光治疗当天至 1 周内每天在创面涂云南白药 1 次,治疗后 1、2 个月时随访复查。并对治疗早期自觉症状包括出现阴道分泌物增多持续 2 周以上、是否伴有腰腹痛、阴道出血以及第一次月经期是否痛经等不良反应症状进行比较。采用 χ^2 检验。

结 果

1 疗效标准 参照《妇产科诊疗常规》拟定。以宫颈表面光滑、粉红色上皮覆盖、未见赘生物为治愈。2 个月检查创面与治疗前无改变或稍有缩小需要第 2 次激光治疗的定为无效。

2 治疗结果 治疗组 1 个月治愈率为 61.8% (42/68 例),2 个月治疗率为 100% (68/68 例)。对照组 1 个月治愈率为 21% (13/62 例),2 个月治愈率为 80.6% (50/62 例)。两组比较差异有显著性($\chi^2=28.99, P<0.01$)。

3 不良反应比较 两组治疗后治疗组阴道分泌物增多持续 2 周以上 22 例、伴有腰腹痛 18 例、阴道出血 0 例、第 1 次月经期痛经 7 例。而对照组分别为 52 例、46 例、12 例、3 例。

讨 论 慢性宫颈疾病是常见的妇科疾病,多由慢性宫颈炎刺激引起。而激光治疗是目前最简单有效的方法之一。激光治疗后由于局部创面非感染性炎症渗出,而至阴道分泌物增多、腰腹部坠痛、痂皮脱落时创面出血以及颈管外口粘连引起痛经等不良反应。云南白药具有止血、止痛、祛瘀生新的功效。云南白药联合 CO₂ 激光根治慢性宫颈疾病后明显减轻治疗后的不良反应症状,缩短病程,提高了疗效,方法简单方便,比单用 CO₂ 激光治疗效果显著。值得基层临床推广应用。

(收稿 2002-07-17 修回 2002-09-28)

口腔溃疡散合爱宝疗浓缩液 治疗宫颈糜烂 65 例

河南中医学院第一附属医院妇科(郑州 450003) 张晓丹

河南中医学院基础医学院 申 杰

自 1997 年 10 月~2000 年 6 月,笔者采用口腔溃疡散合爱宝疗浓缩液治疗宫颈糜烂 65 例,取得了较为满意的效果,兹总结如下。

临床资料 宫颈糜烂的诊断标准及糜烂面积的分度参照《妇产科学》(郑怀美主编,第 3 版,北京:人民卫生出版社,1995:252),并且根据糜烂面的增生程度和深浅分为单纯型、颗粒型、乳头型。全部病例共 131 例,均为门诊患者。治疗组(口腔溃疡散合爱宝疗浓缩液)65 例,年龄 22~46 岁,平均 34.2 岁;病程 1~12 年,平均 5.5 年。I 度 19 例,单纯型 10 例,颗粒型 5 例,乳头型 4 例;II 度 30 例,单纯型 12 例,颗粒型 13 例,乳头型 5 例;III 度 16 例,单纯型 2 例,颗粒型 5 例,乳头型 9 例。对

照组(爱宝疗浓缩液)66 例,年龄 23~44 岁,平均 33.4 岁,病程 1~14 年,平均 5 年。I 度 21 例,单纯型 9 例,颗粒型 7 例,乳头型 5 例;II 度 29 例,单纯型 10 例,颗粒型 12 例,乳头型 7 例;III 度 16 例,单纯型 3 例,颗粒型 6 例,乳头型 7 例。两组患者盆腔检查均正常,宫颈刮片细胞学检查巴氏 III 级以下,白带常规未发现异常。

治疗方法 全部病例在月经干净后开始用药。治疗组窥开阴道暴露宫颈,无菌干棉球清洁宫颈分泌物,用 3~4 个棉签(根据糜烂面积大小)蘸上爱宝疗浓缩液(10ml 溶液,每克浓缩液含聚甲酚磺醛 360mg,德国百克顿制药厂生产,生产批号:298701),固定在糜烂处 1~2min,取出棉签后用无菌带线棉球蘸上少许生理盐水,再蘸上口腔溃疡散(由青黛、滑石、硼砂、柿霜、冰片、五倍子等组成,散剂药量与生药量比例为 1:1,本院制剂室生产),敷贴于病变部位,次日取出棉球,隔日 1 次,10 次为 1 个疗程,共 3 个疗程,如糜烂面出血较多,可在溃疡散中加入云南白药 1~2 粒。对照组仅用爱宝疗浓缩液治疗。用法、疗程同治疗组。

统计学方法采用 SPSS 10.0 统计分析软件进行,计数资料采用相对数(率或构成比)进行统计描述与推断,两组的有效性分析采用 χ^2 检验或费歇尔精确检验。

结 果

1 疗效评定标准 参照《实用妇产科杂志》(2001;17(5):308)拟定。治愈:子宫颈光滑,糜烂面消失;显效:I 度糜烂面缩小大于 50%,II 度好转为 I 度,III 度好转为 II 度;好转:II 度、III 度糜烂面缩小,但好转不足 I 度,I 度糜烂面缩小面积小于 50%或糜烂面无缩小而颗粒型转为单纯型,乳头型转为颗粒型;无效:糜烂面无变化。

2 治疗结果 见表 1。两组治愈率比较,差异有显著性,提示治疗组的疗效优于对照组。

表 1 口腔溃疡散合爱宝疗浓缩液治疗宫颈糜烂 65 例疗效

组别	n	无效(例)	好转(例)	显效(例)	治愈(例)	治愈率(%)
对照	66	15	32	10	9	13.6
治疗	65	4	29	14	18	27.7*

注:与对照组比较,* $P<0.05$

3 随访情况 以全部治愈病例为随访对象。治疗组治愈 18 例中第 1 年无复发,1.5 年后复发 1 例,复发率为 5.6% (1/18 例);对照组治愈 9 例中 1 年后复发 3 例,1.5 年后复发 5 例,复发率为 88.9% (8/9 例)。两组复发率比较,差异有显著性($P<0.05$),提示治疗组的远期疗效优于对照组。

4 不良反应 治疗期间未发现明显的不良反应。

讨 论 宫颈糜烂属妇科常见病,临床治疗方法很多,物理疗法虽疗效可靠,但术后排液、感染、出血等副反应较多。中医学认为,宫颈糜烂多属湿热所为,故以清热燥湿,生肌去腐为常法,口腔溃疡散治疗口腔溃疡有较好疗效,用其治疗宫颈糜烂可取异灶同功的效用。爱宝疗有促进糜烂面愈合作用,可缩短疗程,加速糜烂面愈合,口腔溃疡散合爱宝疗浓缩液治疗宫颈糜烂的效果优于单纯应用爱宝疗浓缩液。治疗期间亦未发现明显的不良反应。

(收稿 2002-04-01 修回 2002-09-01)