ing of randomized trials as a measure of methodologic quality. JAMA 2002;287:2801—2804.

6 Juni P, Altman DG, Egger M. Systematic reviews in health care: assessing the quality of controlled clinical trials. BMJ 2001;323(7303):42—46.

7 傅小义,王国顺,黄元成,等.人工肝支持加中药治疗肝衰竭临床研究.中西医结合肝病杂志 1999;9(5):3—4.

8 章 梅,马世平,王宗仁,等.芪丹通脉片对 2 型糖尿病患者血糖和血脂的影响.中国中西医结合杂志 2001;2(11):825—827.

9 徐凤芹,陈可远,马晓昌,等.芎芍胶囊治疗冠心病心绞痛的临床观察.中国中西医结合杂志 2003;23(1):16—18.

(收稿:2003-02-24)

冷冻加中药外敷治疗宫颈糜烂 149 例

李开秀 刘新斌

2000 年 1 月—2001 年 12 月,笔者采用冷冻加清热收敛粉治疗宫颈糜烂患者 149 例,效果满意,现总结如下。

临床资料 298 例均为本院门诊接治宫颈糜烂(宫颈糜烂面积的分度参照《妇产科学》(乐杰主编.第 4 版.北京:人民卫生出版社,1996:225—226),并且根据糜烂面积的增生程度和深浅分为单纯型、颗粒型和乳突型)患者,随机(以抽签分组法)分为两组。治疗组 149 例,年龄 23~54 岁,平均 38.5 岁;病程 1~10 年,平均 5.5 年;其中轻度 45 例(单纯型 26 例,颗粒型 12 例,乳突型 7 例);中度 68 例(单纯型 34 例,颗粒型 19 例,乳突型 15 例);重度 36 例(单纯型 14 例,颗粒型 13 例,乳突型 9 例)。对照组 149 例,年龄 24~56 岁,平均 39.4 岁;病程0.5~9 年,平均 5.2 年;其中轻度 48 例(单纯型 24 例,颗粒型 14 例,乳突型 10 例);中度 70 例(单纯型 32 例,颗粒型 26 例,乳突型 12 例);重度 31 例(单纯型 14 例,颗粒型 10 例,乳突型 7 例)。两组病例均经宫颈刮片排除子宫颈癌和癌前病变。

治疗方法 全部病例在月经干净 3~5 天,给予冷冻。术前排空小便,取膀胱截石位,常规消毒外阴铺无菌巾,窥开阴道暴露宫颈,1‰新洁尔灭棉球消毒宫颈及阴道,再用无菌干棉球擦干宫颈阴道,用棉球蘸液氮直接与糜烂面接触,棉球小于糜烂面周边 1~2mm,时间限在 1min50s~2min15s,使糜烂面色泽苍白并凝结,凝结范围超过病变周边面积 1~2mm。待解冻后再重复冷冻 1 次,再次解冻后观察无出血术毕,个别病例有少量出血,给三七粉局部外敷以止血。冷冻术后 10~14 天,治疗组应用清热收敛粉(黄连、甘草、五倍子、紫草等各等量,研为细末,高压消毒备用)2g,撒于带尾丝无菌棉球上,敷贴于病变部位,次日取出棉球,隔日 1 次,10 次为 1 个疗程,共用两个疗程。对照组,用复方氯强栓(每丸含氯霉素 0.25g,甲硝唑 0.2g,强的松 2mg,冰片少许,胶囊装)1 粒,每晚 1 次置于阴道中,10 次 1 个疗程,共用两疗程。两组病例均禁止性生活及盆浴 2 个月。待第 3 次月经过后复查,判定疗效。于治疗后 1 年复查。

统计学处理 采用 χ^2 检验。

结 果

1 **疗效评定标准** 参照姜剑婷所采用方法(现代妇产科进展 2000;9(1):66)。痊愈:子宫颈光滑,糜烂面消失;好转:糜烂面缩小≥50%,或中度转为轻度糜烂,重度转为中度糜烂,或乳突型转为颗粒型,颗粒型转为单纯型;无效:糜烂面积缩小<50%或无变化。

2 **两组疗效比较** 治疗组 149 例痊愈 83 例(55.7%)好转 63 例(42.3%);无效 3 例(2.0%);对照组 149 例痊愈 56 例(37.6%)好转 66 例(44.3%);无效 27 例(18.1%);两组痊愈率比较,差异有显著性($\chi^2=6.6$, $P<0.01$)。两组疗效与宫颈糜烂分度、分型的关系,见表 1。

表 1 两组疗效与宫颈糜烂分度、分型的关系 (例)

组别		例数	痊愈			好转			无效		
			单纯型	颗粒型	乳突型	单纯型	颗粒型	乳突型	单纯型	颗粒型	乳突型
治疗(149 例)	轻度	45	13	8	5	13	4	2	0	0	0
	中度	68	18	11	9	16	8	6	0	0	0
	重度	36	8	9	2	6	4	4	0	0	3
对照(149 例)	轻度	48	12	7	2	12	5	4	0	2	4
	中度	70	14	10	2	18	12	2	0	4	8
	重度	31	6	3	0	8	5	0	0	2	7

3 **1 年后随访情况** 治疗组 149 例,复发 7 例(4.7%),其中中度 2 例,重度 5 例;颗粒型 2 例,乳突型 5 例。对照组 149 例,复发 31 例(20.8%),其中中度 17 例,重度 14 例;单纯型 2 例,颗粒型 13 例,乳突型 16 例。治疗组复发率低于对照组($P<0.01$)。复发者均为中、重度患者,并以乳突型为多,其次为颗粒型。

讨 论 冷冻术是目前治疗宫颈糜烂的常用方法,但是由于阴道排液量较多,故易致细菌生长,创面愈合慢。清热收敛粉组方中,黄连具有泻火、燥湿、解毒、杀虫之功效;五倍子具有解毒、收敛功能;加上甘草、紫草,以上诸药相配具有清热、燥湿解毒、祛腐生肌收敛之功效。复方氯强栓中氯霉素、甲硝唑有抗部分球菌、杆菌及滴虫及厌氧菌作用,强的松具有减轻水肿及抗过敏作用,能抑制结缔组织增生,降低毛细血管壁和细胞膜的通透性,减少炎性渗出,冰片有抑菌及收敛作用,诸药组成抑菌的作用较强,但在促进创面愈合方面不如清热收敛粉疗效确切,这也许就是两组治疗效果存在差异的原因。

(收稿:2003-02-27 修回:2003-08-15)

山东省费县人民医院(山东 273400)

万方数据