

外用溃疡散用于慢性宫颈炎微波治疗后出血疗效观察

★ 屈丽华 徐殊凤 (浙江省长兴县中医院 长兴 313100)

摘要:目的:探讨外用溃疡散用于慢性宫颈炎微波治疗后出血的疗效。方法:将61例慢性宫颈炎微波治疗后出血的患者按就诊顺序随机分为两组。观察组30例,用外用溃疡散敷宫颈创面;对照组31例,用无菌碘伏纱布压迫宫颈创面。结果:观察组止血有效30例,再次宫颈脱痂出血1例,宫颈创面痊愈27例(90.0%),好转3例;对照组止血有效20例,无效11例,再次宫颈脱痂出血7例,宫颈创面痊愈21例(67.7%),好转10例。两组比较,差异有显著性($P < 0.05$)。结论:外用溃疡散用于慢性宫颈炎微波治疗后脱痂出血止血效果优于无菌碘伏纱布压迫,并可促进宫颈创面愈合。

关键词:慢性宫颈炎;微波治疗;外用溃疡散

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

慢性宫颈炎是妇科常见病,物理治疗是最常用的有效治疗方法。微波治疗是一种新型物理疗法,但微波治疗后常见宫颈脱痂出血,传统方法为用无菌碘伏纱布压迫宫颈创面,但效果不理想,尤其宫颈管壁渗血时。近年来我院采用外用溃疡散敷于宫颈创面,取得了较好的止血效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2006年10月~2007年8月在我院门诊术前经阴道检查、细胞学检查及阴道镜下活检除外宫颈上皮内瘤变以及宫颈癌,确诊慢性宫颈炎行微波治疗后宫颈脱痂出血的61例患者。按就诊顺序随机分为两组,观察组30例,年龄20~45岁,平均(32.54±6.77)岁;对照组31例,年龄21~48岁,平均(33.00±6.85)岁。观察组宫颈糜烂颗粒型10例、乳头型20例,重度9例、中度14例、轻度7例,出血时间10~35天;对照组宫颈糜烂颗粒型12例、乳头型19例,重度13例、中度11例、轻度7例,出血时间14~40天。两组年龄、宫颈糜烂程度及出血时间比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法 两组均常规用碘伏消毒外阴阴道及宫颈,用窥阴器充分暴露宫颈,仔细检查出血部位,用棉球轻轻擦掉宫颈脱痂出血处已松动的痂壳,用碘伏棉球压迫宫颈出血处2~3分钟。观察组宫颈创面敷以外用溃疡散约0.5g,以敷满整个创面为度,如有明显的血管活动性出血加无菌碘伏纱布压迫,24小时取出纱布后再次敷满外用溃疡散。对照组无菌碘伏纱布2张折叠置于阴道顶端压迫宫颈创

面,有宫颈颈管处渗血者加碘伏棉球压迫,24小时后取出纱布。两组均同时予以止血消炎药口服,并向患者交代如继续阴道流血即来医院就诊。

1.3 疗效判定标准^[1] 宫颈创面由鳞状上皮覆盖,症状消失,宫颈糜烂面变光滑为治愈;宫颈糜烂面积缩小,小于或等于宫颈总面积的1/3为好转;宫颈糜烂面积无变化或有发展为无效。

1.4 统计学方法 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有显著性。

2 结果

2.1 止血效果 观察组止血有效30例(100.0%),对照组止血有效20例(64.5%),无效11例(35.5%)。再次宫颈脱痂出血:观察组1例(3.3%),对照组7例(22.6%)。两组止血效果比较有显著性差异($P < 0.05$),两组再次宫颈脱痂出血比较无显著差异($P > 0.05$)。

2.2 宫颈创面愈合 观察组痊愈27例(90.0%),好转3例;对照组痊愈21例(67.7%),好转10例。两组宫颈创面愈合比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

慢性宫颈炎是最常见的妇科生殖道炎症之一,需要及时治疗,微波治疗慢性宫颈炎其效果是肯定的^[2]。让微波直接作用生物组织,使其在小范围内突然升温,坏死凝固,达到烧灼、止血的目的,还能使局部血管扩张,血液循环增加,组织代谢增加,促进病理产物的吸收和消散,促进组织再生和修复,但术后2~3天,由于宫颈组织破坏,水肿消退及坏死组织脱落,故阴道可流出大量水样分泌物。2周内焦

涤痰清心方治疗儿童多发性抽动症 32 例

★ 任晓峰¹ 曾鸿鹄² 指导:陈运生¹ (1. 江西中医学院附属医院儿科 南昌 330006;2. 江西中医学院科技学院 南昌 330000)

关键词:抽动症;涤痰清心方;儿童

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

笔者跟师运用涤痰清心方治疗小儿多发性抽动症,取得较好疗效,现报道如下:

1 临床资料

本组 32 例均系 2006 年 7 月~2007 年 8 月门诊病例。其中男 25 例,女 7 例,年龄 4~14 岁,病程 15 天~2 年。32 例中多表现有不自主眨眼、皱鼻、撅嘴、伸颈、耸肩、清嗓声、吭吭声、或易于激惹,或伴有夜睡磨牙、容易出汗等症状。

2 治疗方法

32 例均运用涤痰清心方加减治疗。药物组成:黄连、莲子心、甘草各 6 g,淡竹叶 3 g,胆南星、天竺黄、石菖蒲各 3~5 g,茯神、僵蚕、天麻各 6~10 g,珍珠母 15~20 g(先煎)。每日 1 剂,水煎 2 服。30 天为一个疗程,连续治疗 2 个疗程。

3 治疗结果

痊愈(抽动频率减少 90% 以上,学习和生活不受影响)11 例,显效(临床症状好转,平均 1 小时内有 1 次抽动或发声;抽动频率减少 3/4 以上,学习和生活稍有影响)12 例,有效(临床症状明显好转,平均半小时有 1 次抽动或发声;病情好转,抽动症状减少 1/2~3/4 者,学习和生活有一定的影响)7 例,无效(临床症状无改善或有恶化,平均半小时有 1 次抽动或发声,发作频率减少 <50%,严重影响学习和生活)

2 例,有效率为 93.75%。

4 体会

小儿抽动-秽语综合征,是现代医学病名,临床以复杂的慢性神经精神疾病为特征,且近年来发病有增多趋势。西医学治疗本病多选用氟哌定醇、盐酸哌甲酯等抗精神类药物,由于这些药物的长期服用,对患儿有一定副作用而产生不良反应,笔者跟师学习,治疗小儿抽动-秽语综合征过程中,发现患儿多伴有脾气急躁,易于激怒,多表现有容易抱怨的情绪,疾病的发生,常与家庭的不良氛围,或学校周围环境也有关系,加之父母对该病认识的不足,焦虑、粗暴,使患儿抑郁,交往受到影响,社交退缩,更加苦闷,烦恼和抱怨,从而形成恶性循环,是典型因心理及社会因素相互作用而发病。辨治运用涤痰清心方,方中黄连清热泻火,淡竹叶、莲子心清心降火,胆南星、天竺黄、瓜蒌、竹茹清热化痰,石菖蒲豁痰开窍;茯神、珍珠母宁心安神,天麻安神熄风,竹茹清热化痰,生地清热凉血,甘草调和诸药。

另外,在治疗过程中,仍须帮助患儿及家属树立信心,施以爱心,细心诊察,辨证选药,精心治疗,为儿童的健康成长提供优质服务,有助于患儿疾病的康复。

(收稿日期:2008-06-02 责任编辑:秦小珑)

痴脱落,引起宫颈局部出血。2~4 周内坏死组织全部脱落,出现新鲜肉芽面,新生的鳞状上皮开始生长,逐渐将肉芽组织全部覆盖而痊愈,此过程需 6~8 周。微波治疗慢性宫颈炎其并发症之一就是术后宫颈脱痴时出血^[3],个别出现大量出血,给患者工作及生活带来极大的不便,因此对宫颈微波治疗后宫颈脱痴出血的治疗是非常必要的。传统方法采用无菌碘伏纱布压迫治疗,效果不甚满意,再次局部出血几率较高,尤其对宫颈管壁脱痴出血效果更差,给患者带来痛苦。近年来我院采用外用溃疡散敷于创面,不需加纱布置于阴道内,减少了感染机会,操作简便,药物与宫颈创面接触紧密,更好发挥止血效果,尤其对宫颈管壁渗血优于无菌碘伏纱布直接压迫治疗。外用溃疡散为蒙医临床传统用药,原名“七味枯疮散(中国医学百科全书—蒙医学)”,亦称“嘎木朱尔”,出自蒙医《经验方》,已在临床应用近 20 年并取得满意的临床疗效。方由寒水石、雄黄、

朱砂、银朱、石决明、冰片、麝香等药物组成,具有去腐生肌、燥湿收敛之功效。外用溃疡散属矿物类药材,可通过与病原微生物的蛋白质结合使之凝固、变性,及改变细胞膜的通透性,使细胞壁破裂或溶解,而起到抑制或杀死病原微生物的作用,同时其富含的钙离子参与凝血反应,促进创面止血愈合,提高了一次治愈率和好转率。外用溃疡散用于慢性宫颈炎微波治疗后出血的止血操作简便,效果肯定,不需要纱布填塞,减少感染机会,并且价格便宜,患者易于接受,值得推广。

参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 第 6 版. 北京:人民卫生出版社,2003:291-293.
- [2] 石一复. 子宫疾病[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:55-56.
- [3] 徐素君,汤荣光. 微波治疗慢性宫颈炎的有关问题及处理[J]. 实用妇产科杂志,2002,18(5):298.

(收稿日期:2008-06-03 责任编辑:秦小珑)