

外用溃疡散联合微波手术治疗产后宫颈糜烂临床观察

徐卫仙

杭州市西湖区留下街道社区卫生服务中心, 浙江 杭州 310023

[摘要] 目的: 观察外用溃疡散外敷联合微波手术治疗产后宫颈糜烂的临床疗效。方法: 将 63 例产后宫颈糜烂患者随机分为对照组和观察组, 对照组 31 例施予微波手术治疗, 观察组 32 例在对照组治疗基础上加用外用溃疡散外敷治疗, 治疗 7 天。记录临床症状改善情况、随访期间患者不适感、术后不良反应情况。结果: 治疗后, 2 组患者的临床症状均有所改善, 糜烂面积也均有所减少。观察组总有效率为 96.9%, 对照组总有效率为 77.4%, 2 组总有效率比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组异物感、灼烧感、瘙痒感和湿漉感的发生率均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。手术后 30 天, 对照组阴道仍有流液和出血的发生率分别为 25.8% 和 19.4%, 观察组无不良反应情况发生。结论: 外用溃疡散外敷联合微波手术治疗产后宫颈糜烂方便、有效。

[关键词] 宫颈糜烂; 产后; 外用溃疡散; 微波手术; 临床疗效

[中图分类号] R711.32 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 06-0150-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.06.072

宫颈糜烂是妇科常见疾病, 其常见病因是机械刺激、病原体感染、异物刺激等。临床表现为白带增多、色白或黄、异味, 腰骶疼痛, 小腹坠痛等, 严重影响了患者的生活质量, 更严重的是还可增加发生宫颈癌变的几率^[1]。经产妇由于在围产期经常行阴道、宫颈口等检查, 加上生产时宫颈口撕裂, 产褥感染、产后恶露等多种因素的影响, 宫颈糜烂的发病几率较其他时期有所升高。目前, 微波手术是临床较为有效的治疗方法, 但仍然存在术后出血多、流液时间长。本中心采用外用溃疡散外敷联合微波手术治疗产后宫颈糜烂, 显著减轻了微波手术的术后症状, 临床疗效确切。现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择 2013 年 1—12 月在本中心分娩、产褥期后复诊, 确诊为宫颈糜烂的 63 例患者, 随机分为对照组和观察组。对照组 31 例, 年龄 22~39 岁, 平均(27.2±6.7)岁; 宫颈糜烂程度分级: 轻度 6 例, 中度 17 例, 重度 8 例; 宫颈糜烂分型: 单纯型 12 例, 颗粒型 13 例, 乳头型 6 例; 阴道清洁度: Ⅰ级 2 例, Ⅱ级 13 例, Ⅲ级 16 例。观察组 32 例, 年龄 20~37 岁, 平均(25.1±7.2)岁; 宫颈糜烂程度分级: 轻度 4 例, 中度 18 例, 重度 10 例; 宫颈糜烂分型: 单纯型 9 例, 颗粒型 15 例, 乳头型 8 例; 阴道清洁度: Ⅰ级 1 例, Ⅱ级 16 例, Ⅲ级 15 例。2 组年龄、病情等一般情况比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 西医诊断标准及病情分级、分型标准, 根据

《妇产科学》^[2]中宫颈糜烂的相关诊断标准制定: 临床表现为白带增多, 有异味, 腰骶部位疼痛, 小腹坠痛, 可伴有尿频、尿痛等症状。根据糜烂面积分为轻、中、重 3 个级别: 糜烂面积 < 总面积 1/3 的为轻度, 糜烂面积在总面积 1/3~2/3 的为中度, 糜烂面积 > 2/3 的为重度。根据糜烂面的深浅分为 3 个型: 糜烂面平坦为单纯型, 糜烂面凹凸不平、呈颗粒状为颗粒型, 糜烂面呈凹凸不平乳头状为乳头型。

1.3 中医辨证标准 参照《中医妇科学》^[3]中带下病的诊断标准制定, 辨证属湿热型。临床症见白带量大、绵绵不断, 色黄、黏稠, 或夹血丝、味臭, 小腹疼痛, 大便秘结, 面色萎黄, 舌苔黄腻, 脉数。

1.4 纳入标准 符合上述西医诊断标准和中医辨证标准, 经检查确诊为宫颈糜烂, 中医辨证属湿热型带下病。处于分娩后产褥期, 子宫恢复良好, 无明显阴道炎, 且宫颈涂片呈阴性。签署知情同意书, 同意参与本次研究。

1.5 排除标准 伴有其他严重妇科炎症性疾病患者; 妇科肿瘤患者; 糖尿病、高血压病、心血管疾病等慢性疾病患者; 其他可能影响结果判定的患者。

2 治疗方法

2.1 对照组 于月经干净后 3~7 天, 采用 YWY-2 医用微波仪(南京康友微波能应用研究所)进行微波手术, 手术结束后创面使用 2% 碘酊涂擦。

2.2 观察组 在对照组治疗方法的基础上, 手术后加用外用

[收稿日期] 2015-01-26

[作者简介] 徐卫仙 (1976-), 女, 主治医师, 研究方向: 妇产科。

溃疡散(内蒙古蒙药股份有限公司), 采用妇科专用给药器给药, 使药粉覆盖整个糜烂面, 每次 0.5 g, 每天 1 次, 治疗 7 天。

2 组手术后均随访 1 月, 并进行疗效评价。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 记录临床症状改善情况、随访期间患者不适感、术后不良反应情况。

3.2 统计学方法 本研究数据采用 SPSS13.0 软件进行分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验; 计数资料比较采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参考《中医病证诊断疗效标准》^[4]制定。痊愈: 临床症状消失, 宫颈表面糜烂完全消失, 宫颈刮片细胞学检查呈阴性; 显效: 临床症状基本消失, 糜烂面积较治疗前减少 80%以上; 有效: 临床症状基本消失, 宫颈糜烂面积较治疗前减少 50%以上; 无效: 临床症状、宫颈糜烂面积较治疗前无改善, 或加重。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。治疗后, 2 组患者的临床症状均有所改善, 糜烂面积也均有所减少。观察组总有效率为 96.9%, 对照组总有效率为 77.4%, 2 组总有效率比较, 差异有统计学意义($\chi^2=5.38, P < 0.05$)。

表 1 2 组临床疗效比较 例

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	31	6	10	8	7	77.4
观察组	32	12	16	3	1	96.9 ^①

与对照组比较, ① $P < 0.05$

4.3 2 组不适感发生情况比较 见表 2。微波手术后常见的不适感主要表现为有异物感、灼烧感、瘙痒感和湿漉感。观察组各种不适感的发生率均低于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 2 组不适感发生情况比较 例(%)

组别	n	异物感	灼烧感	瘙痒感	湿漉感
对照组	31	14(45.2)	15(48.4)	6(19.4)	8(25.8)
观察组	32	2(6.3) ^①	0 ^①	2(6.3) ^①	3(9.4) ^①

与对照组比较, ① $P < 0.05$

4.4 2 组术后不良反应情况比较 创面一般在微波手术后 20~25 天即可恢复, 也有部分患者出现不良反应, 主要表现为阴道流液和阴道出血。手术后 30 天, 对照组阴道仍有流液和出血的发生率分别为 25.8%和 19.4%, 观察组无不良反应情况发生。结果见表 3。

5 讨论

目前临床对于产后宫颈糜烂患者多采用局部治疗的方法。微波手术是治疗宫颈糜烂最常用的物理疗法。但也存在阴道出血时间长, 阴道排液时间长, 有异物感、灼烧感等不良反

表 3 2 组术后不良反应发生情况比较 例(%)

组别	n	阴道流液	阴道出血
对照组	31	8(25.8)	6(19.4)
观察组	32	0 ^①	0 ^①

与对照组比较, ① $P < 0.05$

应和不适症状, 长时间的阴道出血和流液还可导致创面的再次感染。

宫颈糜烂可归为中医学带下病范畴, 究其病因病机大多因经产后, 包脉空虚, 湿毒之邪乘虚而入, 损伤任、带二脉而为带下; 因饮食不节, 劳倦过度, 脾气受损, 运化失职, 水湿下注, 伤及任脉而为带下; 也有因脾虚湿盛, 反侮肝木, 肝郁发热, 湿热下注而致者^[5]。对于湿热下注者, 治疗时应清热、解毒、利湿。中医疗法外治与内治类同, 外治亦遵循中医基本理论, 只是方法不同^[6]。针对宫颈糜烂的症状, 采取外治法更为合适。外用溃疡散由寒水石(凉制)、雄黄、朱砂、银珠、石决明(煨)、冰片、麝香为原料制成, 其中寒水石清热降火、利窍、消肿, 冰片清热、解毒、消肿, 雄黄止腐、敛疮, 银珠、朱砂清热、疗伤, 石决明燥湿, 麝香杀粘、止痛。诸药同用, 共奏清热、解毒、利湿之功效^[7]。由于该药中含有寒水石、冰片等清凉之物, 可产生清凉感, 从而缓解宫颈微波手术患者术后的灼热感和异物感; 药物为超细粉状, 加之石决明的燥湿功能, 可快速吸收糜烂面分泌物, 缓解微波术后湿漉感。此外, 方中雄黄、麝香等都有止腐、敛伤、消粘之功效, 对于创面伤口的愈合也有促进作用。本次研究的结果也显示, 微波手术后外敷外用溃疡散, 临床疗效明显升高, 且患者术后的不适感、不良反应发生率也明显降低。因此, 外用溃疡散外敷联合微波手术治疗产后宫颈糜烂方便、有效, 有一定的临床推广价值。

[参考文献]

- [1] 李敏, 吕萍. 保妇康栓联合微波治疗宫颈糜烂疗效分析[J]. 中国卫生产业, 2014, 11(12): 159-160.
- [2] 乐杰. 妇产科学[M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 291.
- [3] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 87-91.
- [4] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 66.
- [5] 胡可. 传统中医治疗宫颈糜烂的研究进展[J]. 中外医疗, 2009, 28(11): 125.
- [6] 倪毅, 殷飞. 桂林西瓜霜治疗宫颈糜烂研究对中医外治发展的思考[J]. 广西中医药大学学报, 2014, 17(1): 175-176.
- [7] 黄红玲. 外用溃疡散治疗利普刀术后慢性宫颈炎疗效观察[J]. 陕西中医, 2014, 35(3): 274-275.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)