

等。腹胀、便秘是危重患者胃肠功能障碍常见症状之一,与卧床后胃肠蠕动缓慢、肠内容物滞留过久、肠内细菌过度繁殖及肠内毒素吸收增多,加重胃肠粘膜缺血而引起中毒性肠麻痹有关。肠粘膜低灌注、氧自由基的损伤和细胞因子的作用为肠粘膜三大主要致伤因素,而宣白承气汤的作用则是促进促进胃肠道电活动,抑制肠内毒素吸收,可降低各器官功能失调综合征患者血浆内毒素含量,抑制肠道细菌易位。因此,宣白承气汤直肠给药,对防治肺心病急性期心衰患者胃肠功能障碍具有实用价值,同时,由于宣白承气汤对胃肠道起到清洁保护作用,也对减轻感染,减

少肺部炎症损伤,减轻肺间质水肿,从而可提高血氧浓度,也减少心缺氧性损害。

参考文献:

- [1] 叶任高. 内科学[M]. 5版. 北京:人民卫生出版社,2002
- [2] 朱元珩,陈文彬. 呼吸病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2003
- [3] 中华人民共和国卫生部制定发布.《中药新药临床研究指导原则.治疗慢性肺心病源性心脏病的临床研究指导原则》[M]. 北京:人民卫生出版社,2003
- [4] 沈绍功,王承德,闰希军. 中医心病诊断疗效标准与用药规范[M]. 北京:人民卫生出版社,2001

复方多粘菌素 B 软膏在高强度聚焦超声治疗宫颈糜烂中的运用

伍丽群

(深圳市第四人民医院妇产科,广东 深圳 518033)

摘要:目的 观察复方多粘菌素 B 软膏在高强度聚焦超声治疗宫颈糜烂中促进创面愈合的疗效。方法 随机选取宫颈Ⅱ、Ⅲ度糜烂患者 180 例,分为对照组与治疗组,每组 90 例。在高强度聚焦超声治疗后,对照组采取纯自然修复创面疗法,治疗组采用复方多粘菌素 B 软膏辅助修复创面疗法。结果 术后阴道出血发生率治疗组为 18.0%,比对照组 30.3%低 ($P < 0.05$)。出血者出血时间治疗组为 7.48 ± 3.87 天,比对照组 16.35 ± 3.98 天少 ($P < 0.05$);感染病例治疗组为 0 例,对照组为 6 例 ($P < 0.05$)。两组创面愈合率的比较,具有显著性差异 ($P < 0.05$),治疗组优于对照组。结论 高强度聚焦超声治疗宫颈糜烂后加用复方多粘菌素软膏对促进创面修复有明显疗效。

关键词: 复方多粘菌素 B 软膏;高强度聚焦超声治疗;宫颈糜烂;创面修复

中图分类号:R711.32

文章标识码:A

文章编号:1673-498X(2011)02-0044-02

doi:10.3969/j.issn.1673-498x.2011.02.017

宫颈糜烂是妇科常见疾病^[1],对妇女健康造成极大的威胁。高强度聚焦超声 (high intensity focused ultrasound, HIFU) 治疗宫颈糜烂是近年来兴起的一种有效的物理疗法,但该法对治疗后的创面愈合,国内外大多采取纯自然修复法,愈合时间长,且脱痂过程中常出现阴道流血、流血甚至大出血,影响患者接受该治疗的积极性。本研究应用复方多粘菌素软膏辅助 HIFU 治疗后的创面修复,观察、并与纯自然修复法比较疗效差异,为今后更有效治疗宫颈糜烂提供实践依据。

1 临床资料

1.1 一般资料

依据《妇产科学》第 7 版的诊断标准^[2],随机选取 2009 年 10 月~2010 年 11 月、来我院门诊接受 HIFU 治疗,经阴道分泌物涂片,排除滴虫、阴道假丝酵母菌病、细菌感染以及 TCT、HPV-DNA 检查均为阴性的 20~45 岁宫颈Ⅱ、Ⅲ度糜烂患者 178 例,按就诊顺序通过随机数字表分为对照组与治疗组,每组 89 例。

1.2 治疗方法

收稿日期:2011-02-20

作者简介:伍丽群,女,主治医师。

设定 JC 型 HIFU 治疗仪(重庆海扶技术有限公司)超声频率为 9.1 Hz,功率为 3.0~4.0 W。选择患者月经干净后 3~7 d,排空膀胱,取膀胱截石位,常规消毒外阴及阴道,再用一次性阴道扩张器扩张阴道,充分暴露宫颈,用碘伏消毒阴道及宫颈,并用无菌棉签擦干,然后将试杯测试过有效功率输出的超声治疗枪贴紧宫颈糜烂面,以宫颈口为圆心,由内向外,由病变部位向正常区边缘进行渐开线扫描。扫描速度为 5~7 mm/s,治疗区域超过糜烂面 2~5 mm。宫颈腺囊肿直接在病变区进行点扫描。当宫颈局部出现充血,治疗区出现组织凹陷或淤血和表皮略变白或带黄时停止扫描。累计扫描时间Ⅱ度为 4~8 min,Ⅲ度为 6~12 min。术后用浙江日升昌药业有限公司生产的复方多粘菌素 B 软膏 1/2 支(3 g/支)涂于创面,此后每 2 天涂 1/4 支,6 次为一疗程。并告知患者,保持外阴清洁,不穿紧身内裤,禁盆浴、阴道冲洗。30 d 内每天清洗外阴,2 月内禁止性生活。

1.3 观察项目及疗效评价标准

患者术后分别于第 1、第 2 个月回院查询阴道排

液,出血及宫颈愈合情况。疗效评价标准为^[3]:①宫颈光滑,病变症状消失,创面全部上皮化,宫颈碘试验阳性为治愈。②Ⅱ度糜烂面转为轻度,Ⅲ度糜烂面转为Ⅱ度,腺囊肿减少>50%,自觉症状消失为显效。③自觉症状无明显好转,糜烂面无明显减少为无效。

1.4 统计学方法

采用卡方检验、t 检验和秩和检验,以 P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

术后治疗组患者较对照组患者阴道排液、流血量少,发生率低,持续时间短;创面愈合有效率治疗组为 100%,明显优于对照组 93.3%。两组比较,患者阴道排液、流血及创面愈合情况,都具有统计学差异(均 P < 0.05,表 1)。治疗组无感染病例,对照组有 6 例出现下腹坠胀伴有脓性白带,血常规检查白细胞轻度升高。同时,对照组有 2 例发生宫颈子宫内膜异位症;治疗组未发现明显并发症及其它不良反应。

表 1 两组患者阴道排液、流血及愈合情况比较

	排液量多 [例(%)]	流血(例) [例(%)]	流血持续时间 (d)	愈合 [例(%)]	显效 [例(%)]	无效 [例(%)]
治疗组(n=89)	6(6.7)	16(18.0)	7.48±3.87	85(95.5)	6(6.7)	0(0)
对照组(n=89)	42(47.2)	27(30.3)	16.35±3.98	72(80.9)	11(12.4)	6(6.7)

3 讨论

HIFU 技术是一非侵入性治疗方法。它利用超声波良好的组织穿透性和定位性,将能源沉积在宫颈表皮深层,产生一系列物理和生化效应^[4],导致蛋白变性及组织细胞凝固坏死,促进组织新生重建,使病变组织得以恢复。但因患者愈合过程阴道流血流液时间较长改变了阴道 pH 值,使创面感染几率增加,愈合时间延长、脱痂出血发生率升高。部分患者甚至因创面未愈合时月经来潮,造成宫颈子宫内膜异位症。复方多粘菌素 B 软膏为硫酸多粘菌素、硫酸新霉素、杆菌肽的复方制剂。硫酸多粘菌素对革兰阴性杆菌,如大肠埃希菌、铜绿假单胞菌、嗜酸杆菌等、特别是对多重耐药菌株具有良好抑制或杀灭作用;硫酸新霉素为一种氨基苷类抗菌药物,对甲氧西林敏感株、棒

状杆菌属、克雷白菌属、变形杆菌属等细菌有良好抗菌作用;杆菌肽为一种多肽类抗菌药物,对革兰阳性细菌如葡萄球菌属和链球菌属具强大的抗菌作用,所以复方多粘菌素 B 软膏对控制创面感染,促进伤口愈合起着良好的作用。

参考文献:

[1] 秦朝霞,庄爱文.裘笑梅经验方治疗宫颈糜烂[J].浙江中医药大学学报,2010,34(2):194
 [2] 乐杰.妇产科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2010:262
 [3] 陆开妹.宫颈糜烂的聚焦超声治疗体会[J].现代中西医结合杂志,2010,19(26):3351
 [4] 王智彪.高强度聚焦超声治疗技术在妇产科的应用[J].中华妇产科杂志,2003,38(8):510