

止带片联合爱宝疗和洁悠神治疗宫颈糜烂

陈玉美

【摘要】 目的 观察止带片联合爱宝疗液和洁悠神长效抗菌材料治疗宫颈糜烂的疗效。方法 宫颈糜烂 120 例 随机分成两组 对照组 60 例 单纯爱宝疗液治疗。观察组 60 例 采用止带片联合爱宝疗液和洁悠神长效抗菌材料治疗。疗程结束后比较两组治疗效果。结果 观察组的总有效率为 95% 对照组的总有效率 88.33% 两组差异具有统计学意义。结论 观察组疗效优于对照组 值得临床推广。

【关键词】 宫颈糜烂; 止带片; 爱宝疗液; 洁悠神长效抗菌材料; 治疗

Application of Zhidai tablet combined with Albothyl and JUC in treating cervical erosion CHEN Yu - mei. People's Hospital in Xinhui District of Jiangmen , Jiangmen , Guangdong , 529100 , China.

【Abstract】 Objective To observe the efficacy of Zhidai tablet combined with Albothyl and JUC in treating cervical erosion. **Methods** 120 cases of cervical erosion , were randomly divided into two groups ,60 cases in each group. Patients in control were treated with Albothyl fluid alone , however ,patients in observation group received the therapy of Zhidai tablet combined with Albothyl and JUC ,and compared the treatment effects.

Results The total effective rate of the observation group was 95% ,while the total efficiency of control group was 88.33% ,the difference between the two groups was statistically significant. **Conclusions** The efficacy of observation group was better than control group ,worthy of clinical promoting.

【Key words】 Cervical erosion; Zhidai tablet; Policresulen; JUC antibacterial materials; Treatment

宫颈糜烂的显著特征为白带多。据调查 已婚妇女半数以上均不同程度患有此病^[1] 慢性宫颈糜烂又是诱发宫颈癌的高危因素^[2]。及早治疗非常重要 针对此病 我科采用止带片联合爱宝疗液和洁悠神长效抗菌材料治疗 取得良好疗效 现报道如下。

一、资料与方法

1. 对象: 自 2010 年 1 月至 2011 年 4 月在门诊就诊诊断为宫颈糜烂的患者 120 例 年龄 18 ~ 45 岁 未婚(有性生活) 40 例 已婚 80 例 轻度 54 例 中度 26 例 重度 40 例。按随机的原则 分观察组 60 例 对照组 60 例。每组各分: 轻度 27 例 中度 13 例 重度 20 例。

2. 诊断标准: 120 例患者均有淡黄色、稍浊的白带或白带中带淡红色血 量多,下腹坠胀感 伴腰骶部酸痛的病史 妇科检查发现都有不同程度的宫颈糜烂 除外病变、支原体及衣原体感染 白带常规检查见脓细胞和多量的白细胞且符合第六版的妇产科学(人民卫生出版社)的宫颈糜烂诊断标准^[3]。

3. 方法: 对照组: 月经干净后 3 天开始 上药前先抹净分泌物 再在宫颈糜烂面敷爱宝疗液 2 ~ 4 分钟 3 天 1 次 3 次为一疗程 轻度: 3 ~ 5 次为一疗程; 中度: 6 ~ 8 次为一疗程; 重度: 9 ~ 11 次为一疗程 用药期间禁性生活。

观察组: 在对照组的治疗基础上同时用洁悠神长效抗菌材料喷洒宫颈糜烂面 并记录有否不适 连同服用中成药止带片 0.25g/粒 5 片/次 2 次/d 7d 一疗程 轻度服用一个疗程 中度服用二个疗程 重度服用三个疗程。

4. 疗效评定标准: 治愈: 宫颈糜烂面变光滑 症状消失 阴道镜检查: 宫颈光滑 白带常规检查阴性。有效: 糜烂面积缩小 1/3 - 3/2 变浅 症状减轻; 无效: 糜烂面积及深度变化

不明显 自觉症状无改变。

二、结果

1. 观察组: 总有效率 95% 其中 轻度 27 例 治愈 26 例 有效 1 例 无效 0 例 总有效率 100%; 中度 13 例 治愈 10 例 有效 2 例 无效 1 例 总有效率 92.31%; 重度 20 例 治愈 12 例 有效 6 例 无效 2 例; 总有效率 90.0%。

2. 对照组: 总有效率 88.33% 其中 轻度 27 例 治愈 17 例 有效 9 例 无效 1 例 总有效率 96.30%; 中度 13 例 治愈 7 例 有效 4 例 无效 2 例 总有效率 84.62%; 重度 20 例 治愈 8 例 有效 8 例 无效 4 例; 总有效率 80%。

3. 两组疗效比较: 观察组的疗效优于对照组 有统计学意义。

4. 治疗期间患者无不良反应。

讨论 宫颈糜烂一词运用中医辨证理论谓之带下病^[4] 在已婚或有性生活的妇女中很普遍 对妇女的工作、学习、生活带来不便和害处。治疗宫颈糜烂的方法一直是妇产科界关注的目标 传统的药物治疗效果不佳 物理治疗也有不足之处 而局部用药的研究也很多 但仍缺少特效的治疗方法。止带片(武汉健民药业集团股份有限公司生产)由白术(炒)、苍术、陈皮、荆芥、党参、甘草、柴胡、山药、车前子(炒)、白芍(炒)组成 该方来源于清代傅青主女科之完带汤 方中党参、山药、苍术、白术健脾燥湿 脾旺则湿无由生; 柴胡、白芍舒肝解郁 疏泄正常 则不克脾土; 陈皮、车前子、荆芥行气 利湿 止带; 甘草调和诸药。湿邪是带下的重要原因 故宜健脾益气、除湿 由上方此得知 肝脾同治 寓补于散之中 寄消于升之内 升提肝木之气 则肝血不燥 不至下克脾土; 补益脾土之气 则脾气健旺 可消水湿 其病自愈。用止带片的健脾祛湿 理气舒肝之效治疗慢性宫颈炎 能改善带下量多症状 减轻患者下腹坠胀感 减少宫颈糜烂面的分泌物渗出 起消炎、收

作者单位: 529100 广东江门市新会区人民医院

敛、助愈合作用;爱宝疗液是一种高效高酸物质,对组织有选择性作用,只对病变、坏死组织充分接触,使受损细胞、柱状上皮细胞快速凝结脱落,促进组织再生及修复,而对正常细胞无影响,还有多种抗菌作用,能灭阴道内致病菌,帮助阴道重新建立正常的内环境,有利生理菌群的生长状况平衡,有助于创面愈合,并有止血功能;洁悠神长效抗菌材料为“皮肤物理抗菌膜”专利产品,适用于炎性创面及物理、机械、热力因素引发的创面^[5]在宫颈糜烂面喷洒洁悠神长效抗菌材料,实现用物理方法管理创面病原微生物的微循环,防止创面感染,促进自然愈合,对皮肤黏膜无刺激,对人体正常细胞无损伤,从中加强爱宝疗液的治疗作用,一同加速创面愈合,缩短治疗时间。因此,采用止带片联合爱宝疗液和洁悠神长效抗菌材料治疗宫颈糜烂,在行局部治疗期间又行脏腑器官功能的调节,

相互平衡、得益,疗效可靠,病人易接受,值得临床推广。

参 考 文 献

- [1] 李红. 安达芬治疗宫颈糜烂的疗效观察[J]. 中国现代医生, 2010, 48(27): 39.
- [2] 黄成蓉. 爱宝疗治疗不同程度宫颈糜烂临床疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2011, 4(18): 57.
- [3] 乐杰. 妇产科学[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 265 - 266.
- [4] 王丽雯, 顾永红. 中西医结合治疗中度宫颈糜烂的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(18): 86.
- [5] 唐佳华, 唐真武. 洁悠神长效抗菌材料联合微波治疗宫颈糜烂 59 例疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(4): 26.

(收稿日期: 2014-02-17)

磁敏感成像对颅内亚急性出血诊断价值的临床分析

程颜梅 刘伟

【摘要】 目的 评价磁敏感成像对颅内亚急性出血的临床应用价值。方法 搜集亚急性(>8天<4周)颅内出血17例,行头CT检查、常规核磁共振成像(MRI)及磁敏感成像(SWI)检查, MRI序列有T1加权成像(T1WI)、T2加权成像(T2WI)、水抑制成像(FLAIR)、弥散加权成像(DWI)、磁敏感成像(SWI),观察信号变化。结果 17例均为亚急性期小灶出血,临床症状轻微,亚急性期头CT均未见异常,核磁共振成像见短等长混杂T1信号,长短混杂T2信号,FLAIR与T2信号类似,DWI为高低或等低混杂信号,而SWI均为类圆形低信号,偶见中心小等信号区。结论 颅内亚急性期出血的核磁共振表现较为复杂,T1WI与T2WI可以反映脑出血的病理过程,但影像表现较为复杂,有时与占位及特殊感染不易区分,SWI较常规核磁共振信号敏感且特异性强,能发现更多亚临床病灶,因此脑出血亚急性期影像学检查首选SWI成像,SWI成像的应用对脑血管病的诊断治疗提供了有益的补充,具有较高的临床应用价值。

【关键词】 核磁共振成像; 磁敏感加权成像; 颅内亚急性期出血; 脑血管病

Clinical analysis on magnetic susceptibility weighted imaging in diagnosing intracranial sub - acute hemorrhage CHENG Yan - mei. Department of Neurology, Taida Hospital of Tianjin, Tianjin, . 300450, China.

【Abstract】 Objective To evaluate the clinical application value of magnetic susceptibility weighted imaging in diagnosing intracerebral sub - acute hemorrhage. **Methods** 17 patients suffered from intracerebral sub - acute hemorrhage (intracerebral hemorrhage more than 8 days but less than 4 weeks) were enrolled this study. All of them received the examination including head CT, routine MRI and SWI. MRI sequence include T1WI, T2WI FLAIR, DWI and SWI. Observed the signal changes. **Results** All the 17 patients were diagnosed as focal sub - acute hemorrhage, clinical symptoms were slight, but didn't found abnormal in head CT. MRI show short length of hybrid T1 signal and long length of hybrid T2 signal, FLAIR signal was similar with T2WI, DWI was mixed high and low or low signal, SWI was oval low signal, sometimes could found small signal region in the center. **Conclusions** The expression of MRI about intracerebral sub - acute hemorrhage is complex, T1WI and T2WI can reflect the pathological process of cerebral hemorrhage, but imaging findings are complex, sometimes are not easy to distinguish between occupying and special infection. Signal of SWI is more sensitivity and specificity than routine MRI, can find more subclinical lesions, so SWI imaging can be a first choice for diagnosing intracerebral sub - acute hemorrhage, SWI can provide beneficial supplement for diagnose and treatment of cerebral vascular disease.

【Key words】 Nuclear magnetic resonance imaging; Susceptibility weighted imaging; Intracerebral sub - acute hemorrhage; Cerebral vascular disease

SWI是利用组织间磁敏感差异形成图像对比,磁敏感性

反应了物质在外加磁场作用下的磁化程度,常见的磁敏感物质有顺磁性物质、反磁性物质及铁磁性物质。人体组织中绝大多数磁敏感改变与血液中铁的不同形式或出血等相关,氧

作者单位: 300450 天津市泰达医院神经内科