

# 唯阴康栓联合聚甲酚磺醛原液用于行宫颈LEEP锥切术后的慢性宫颈炎的临床观察

郭洪明\*, 郑治琴(重庆市南川区人民医院妇产科, 重庆 408400)

中图分类号 R713.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)40-3788-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.40.16

**摘要** 目的:观察唯阴康栓联合聚甲酚磺醛原液用于行宫颈LEEP锥切术后的慢性宫颈炎的临床疗效和安全性。方法:选择慢性宫颈炎患者1 320例,按随机数字表法分为治疗组(600例)和对照组(720例)。治疗组患者给予唯阴康栓, qd, 8 d为1个疗程, 连用2个疗程;并从术后第3天起,以聚甲酚磺醛原液3~5 ml浸湿棉签或棉球行宫颈创面涂抹或压迫宫颈创面3~5 min,每3 d用药1次,连续用药4~6次。对照组患者仅应用聚甲酚磺醛原液,用法用量同治疗组。观察两组患者的临床疗效、术后出血量、术后出血时间、创面愈合时间、复发率及不良反应发生情况。结果:治疗组患者治愈率较对照组患者显著升高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );治疗组患者术后出血量>月经量的比例、术后出血时间、创面愈合时间较对照组患者显著减少,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者复发率比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗期间两组患者均未见明显不良反应发生。结论:唯阴康栓联合聚甲酚磺醛原液用于行宫颈LEEP锥切术后的慢性宫颈炎患者,能减少术后出血量和出血时间,有效促进宫颈创面愈合,防止复发,且较为安全。

**关键词** 唯阴康栓;聚甲酚磺醛原液;慢性宫颈炎;宫颈LEEP锥切术

## Clinical Observation of Weiyinkang Suppository Combined with Policresulen Fluid for Chronic Cervicitis Patients after Cervical LEEP Conization

WU Hong-ming, ZHENG Zhi-qin (Dept. of Gynecology and Obstetrics, Chongqing Nanchuan District People's Hospital, Chongqing 408400, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of Weiyinkang suppository combined with policresulen fluid for chronic cervicitis patients after cervical LEEP conization. METHODS: 1 320 cases of chronic cervicitis were divided into treatment group (600 cases) and control group (720 cases). Treatment group was given Weiyinkang once a day, 8 day for a treatment course, lasting for 2 treatment courses; 3 days after surgery, wet cotton bud or cotton ball soaked with policresulen fluid 3 to 5 ml was used to daub or press cervical wounds for 3-5 minutes every 3 days for 4-6 times. Control group was given policresulen fluid every 3 days for 4-6 times. Clinical efficacy, postoperative bleeding volume, bleeding duration, duration of wound healing, relapse rate and ADR were observed in 2 groups. RESULTS: Compared with control group, the cure rate of treatment group was increased significantly; there was statistical significance ( $P < 0.05$ ). The proportion of postoperative bleeding volume to MBV, bleeding duration and duration of wound healing of treatment group were decreased significantly; there was statistical significance ( $P < 0.05$ ). There was no statistical significance in relapse rate of 2 groups ( $P > 0.05$ ). No obvious ADR was found in 2 groups during treatment. CONCLUSIONS: Weiyinkang suppository combined with policresulen fluid is safe to reduce postoperative bleeding volume and duration and improve wound healing without relapse rate in the treatment of chronic cervicitis after cervical LEEP conization.

**KEY WORDS** Weiyinkang suppository; Policresulen fluid; Chronic cervicitis; Cervical LEEP conization

慢性宫颈炎是妇科常见病,国内研究报道我国妇女的发病率为25%~60%,其中生育年龄妇女的发病率为50%左右,严重危害妇女的身心健康<sup>[1-2]</sup>。其主要症状为阴道分泌物增多、接触性出血、腰骶部胀痛或盆腔下坠痛等,妇科检查时可见宫颈有不同程度的糜烂、肥大、充血、水肿,质地较硬,有时可见息肉、裂伤及宫颈腺囊肿,可并发不孕症<sup>[3]</sup>。LEEP锥切术是目前国内较先进的诊断性治疗宫颈疾病的方法,具有安全、有效、不需住院、并发症少等特点,对宫颈糜烂、宫颈肥大、宫颈息肉及宫颈腺囊肿等癌前病变均可加以治疗,已被临床广泛应用<sup>[4]</sup>,但术后需要配合药物辅助治疗。笔者通过本试验观察了唯阴康栓联合聚甲酚磺醛原液用于行宫颈LEEP锥切术后的慢性宫颈炎的临床疗效和安全性,旨在为临床治疗提供参考。

\* 主治医师。研究方向:妇产科学。电话:023-71414535

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院2006年2月—2013年2月收治的慢性宫颈炎患者1 320例。排除标准:(1)妇科检查及白带常规检查后排除生殖道感染患者;(2)液基薄层细胞检测和/或宫颈活检排除宫颈上皮内病变、宫颈结核及早期宫颈癌患者。所有患者均行宫颈LEEP锥切术,均为已婚非妊娠期及哺乳期女性,年龄22~65岁,平均(36.7±11.5)岁。所有患者均知情且签署了知情同意书,按随机数字表法分为治疗组(600例)和对照组(720例),两组患者一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 治疗方法

行宫颈LEEP锥切术后,治疗组患者给予唯阴康栓(天津市兴通医疗器械有限公司), qd, 8 d为1个疗程,连用2个疗程;

并从术后第3天起,以聚甲酚磺醛原液(华北制药股份有限公司)3~5 ml浸湿棉签或棉球行宫颈创面涂抹或压迫宫颈创面3~5 min,每3天用药1次,连续用药4~6次。对照组患者仅应用聚甲酚磺醛原液,用法用量同治疗组。嘱所有患者行宫颈LEEP锥切术当天至术后2个月禁止性生活和盆浴,且阴道流血增多及分泌物有异味时须及时就诊。

### 1.3 观察指标

观察两组患者的临床疗效、术后出血量、术后出血时间、创面愈合时间;术后2个月时复查,评价复发率。观察治疗期间的不良反应发生情况。

### 1.4 疗效判定标准<sup>[6]</sup>

(1)治愈:宫颈光滑,糜烂面、息肉完全消失;(2)有效:糜烂面或息肉较治疗前缩小90%以上;(3)无效:糜烂面或息肉相比治疗前无明显变化,宫颈肉芽形成。总有效率=(治愈例数+有效例数)/总例数×100%。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS 13.0统计学软件对所得数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 $t$ 检验;计数资料采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床疗效比较

治疗组患者治愈率较对照组患者显著升高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者总有效率比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),详见表1。

表1 两组患者临床疗效比较[例(%)]

组别	<i>n</i>	治愈	有效	无效	总有效率, %
治疗组	600	580(96.7)*	20(3.3)	0(0)	100.0
对照组	720	600(83.4)	96(13.3)	24(3.3)	96.7

与对照组比较: \* $P < 0.05$

vs. control group: \* $P < 0.05$

### 2.2 两组患者术后出血量、术后出血时间、创面愈合时间、复发率比较

治疗组患者术后出血量>月经量的比例、术后出血时间、创面愈合时间较对照组患者显著减少,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者复发率比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),详见表2。

表2 两组患者术后出血量、术后出血时间、创面愈合时间、复发率比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	术后出血量>月经量,例(%)	术后出血时间,天	创面愈合时间,天	复发例数及复发率,例(%)
治疗组	600	2(0.8)*	(5±2)*	(25±5)*	0(0)
对照组	720	23(3.19)	(10±4)	(35±7)	2(0.28)

与对照组比较: \* $P < 0.05$

vs. control group: \* $P < 0.05$

### 2.3 不良反应

治疗期间两组患者均未见明显不良反应发生。

## 3 讨论

随着妇科感染性疾病谱的改变,一些病原体易感染柱状

上皮细胞,感染首发部位常在宫颈管。宫颈管黏膜柱状上皮层较薄,抵抗力弱,黏膜皱壁多,病原体易潜藏,不易彻底清除,从而易发生慢性宫颈炎。有研究显示,宫颈癌的发生与慢性宫颈炎有密切的关系<sup>[6]</sup>。慢性宫颈炎与若干病毒及沙眼衣原体感染有关,而一些病毒是宫颈癌的诱发因素之一,因此慢性宫颈炎的治疗非常重要,治疗得当可有效预防宫颈癌的发生。

慢性宫颈炎目前的治疗方法有药物治疗及物理治疗<sup>[7]</sup>,宫颈LEEP锥切术是临床治疗慢性宫颈炎的常用物理治疗方法之一<sup>[8]</sup>,其原理是将宫颈病灶切除,使其为新生的复层鳞状上皮覆盖,创面愈合时间需4~8周。宫颈LEEP锥切术后患者阴道排液量显著增多,主要是由于行宫颈LEEP锥切术时,创面细胞充血、水肿,血浆蛋白变性凝固后局部渗透压增高所致<sup>[9]</sup>,严重影响患者生活质量,造成术后不适和困扰;同时创面结痂并脱落可致阴道流血时间延长,少数阴道流血较多的患者需要止血治疗。另外,术后患者机体免疫力降低,阴道内潜在细菌的存在易使创面感染,影响创面修复,甚至部分患者需进行二次治疗才能痊愈。

唯阴康栓由纳米银和医用活性炭组成。纳米银具有广谱高效杀菌性,渗透力强,可促进受损细胞的修复与再生,去腐生肌,抗菌持久,并可改善周围组织微循环<sup>[10]</sup>。活性炭纤维本身具有高吸附性、强引流性及止血功能,能吸附阴道内有害菌,且不破坏阴道内正常环境,使患者分泌物不感染创面,从而加速创面愈合。聚甲酚磺醛是由亚甲基连接的 $m$ -甲酚磺酸聚合物,其链长短不一,可有效抗细菌、真菌和原虫感染,能选择性地作用于坏死组织和黏膜柱状上皮细胞并使之变性,但对正常鳞状上皮细胞无作用,还可通过血浆蛋白凝固、刺激血管收缩而起止血作用。聚甲酚磺醛具有广谱抗菌作用,包括抗革兰阳性菌、革兰阴性菌和某些真菌,且无耐药性,特别对加那氏菌、厌氧菌和滴虫有效。本研究结果显示,治疗组患者治愈率较对照组患者显著升高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );治疗组患者术后出血量>月经量的比例、术后出血时间、创面愈合时间较对照组患者显著降低,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。且治疗期间两组患者均未见明显不良反应发生。

综上所述,唯阴康栓联合聚甲酚磺醛原液用于行宫颈LEEP锥切术后的慢性宫颈炎患者,能减少术后出血量和出血时间,有效促进宫颈创面愈合,防止复发,且较为安全。

## 参考文献

- [1] 刘凤英,郭光萍,周红,等.1472例妇女宫颈糜烂影响因素分析[J].卫生软科学,1998,12(4):18.
- [2] 邢燕.6583名已婚妇女妇科病发情况分析[J].江苏预防医学,2000,11(3):63.
- [3] 薛凤霞.妇产科学:七年制规划教材[M].北京:人民卫生出版社,2002:232-234.
- [4] 刘雪峰.聚甲酚磺醛溶液治疗Leep刀术后出血的临床观察[J].中国医药导报,2010,7(29):144.
- [5] 乐杰.妇产科学[M].6版.北京:人民卫生出版社,2005:264-265.
- [6] 王燕娇,莫秀瑛.慢性宫颈炎的治疗研究进展[J].中国医药指南,2011,9(6):50.
- [7] 李娟清,石一复.子宫颈炎症性疾病[J].中国实用妇科与产科杂志,2004,20(7):7.

# 参附注射液对脓毒症患者心肌损伤的保护作用观察

吴锡平\*, 沈丽娟(南京中医药大学无锡附属医院ICU, 江苏 无锡 214001)

中图分类号 R631 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)40-3790-03  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.40.17

**摘要** 目的:观察参附注射液对脓毒症患者心肌损伤的保护作用。方法:将55例脓毒症及脓毒性休克伴发心肌损伤患者随机分为对照组(25例)和治疗组(30例)。所有患者均给予抗感染、保护器官功能、营养支持及对症治疗,对照组在此基础上采用极化液(10%葡萄糖注射液500 ml+胰岛素8 U+10%氯化钾注射液10 ml)静脉滴注,qd;治疗组在对照组基础上采用参附注射液100 ml加入5%葡萄糖注射液250 ml中静脉滴注,qd。两组均连用2周。观察两组患者治疗1、5、10 d后血肌酸激酶(CK)、肌酸激酶同工酶(CK-MB)、肌钙蛋白T(cTnT)、丙二醛(MDA)和超氧化物歧化酶(SOD)等指标变化,并观察不良反应情况。结果:治疗组患者治疗5、10 d后CK、CK-MB、cTnT、MDA水平均较治疗1 d后显著降低,且显著低于对照组( $P<0.05$ );SOD水平均较治疗1 d后显著升高,且显著高于对照组( $P<0.05$ )。两组均未见不良反应发生。结论:参附注射液具有抗氧自由基和抗脂质过氧化作用,能在一定程度上减轻脓毒症患者的`心肌损伤,且安全性较好。

**关键词** 脓毒症;心肌损伤;肌酸激酶;肌酸激酶同工酶;肌钙蛋白T;丙二醛;超氧化物歧化酶;参附注射液

## Observation of Protective Effects of Shenfu Injection against Myocardial Injury in Septic Patients

WU Xi-ping, SHEN Li-juan(ICU, The Affiliated Wuxi Hospital of Nanjing University of TCM, Jiangsu Wuxi 214001, China)

**ABSTRACT** **OBJECTIVE:** To observe the protective effects of Shenfu injection against myocardial injury in septic patients. **METHODS:** 55 patients with sepsis or sepsis shock complicating with myocardial injury were randomly divided into control group (25 cases) and treatment group (30 cases). Both groups were given anti-infective therapy, organs protection, nutritional support and symptomatic treatment. Control group was additionally treated with polarized solution (10% Glucose injection 500 ml + insulin 8 U + 10% Potassium chloride injection 10 ml), i.v., once a day; treatment group was additionally given intravenous dripping of Shenfu injection 100 ml in 5% Glucose solution 250 ml once a day on the basis of the treatment of control group. The course of treatment in two groups was 2 weeks. The levels of CK, CK-MB, cTnT, MDA and SOD of 2 groups were observed 1, 5 and 10 days after treatment. Adverse drug reaction was also observed. **RESULTS:** Compared with a day after treatment, the levels of CK, CK-MB, cTnT and MDA in treatment group were decreased significantly 5 and 10 days after treatment, which were significantly lower than in control group ( $P<0.05$ ); the level of SOD was increased significantly, and higher than in control group ( $P<0.05$ ). No adverse drug reaction was found in both groups. **CONCLUSIONS:** Shenfu injection has anti-oxide free radical effect and anti-lipid peroxidation effect, and relieves myocardial injury of sepsis patients with sound safety to some extent.

**KEY WORDS** Sepsis; Myocardial injury; CK; CK-MB; cTnT; MDA; SOD; Shenfu injection

脓毒症(Sepsis)是由感染引起的全身炎症反应综合征(Systemic inflammatory response syndrome, SIRS),该病病情进展迅速,临床救治困难,是危重症患者死亡的首要原因。并发心肌损伤更严重影响脓毒症患者的预后,一般认为对儿茶酚胺(CA)耐药的`低血压和心肌损伤是严重脓毒症患者的主要死因<sup>[1]</sup>。脓毒症患者心肌损伤出现越早,病情越重,且一旦出现心血管并发症,患者病情就会急剧恶化,病死率可由20%上升至70%~90%<sup>[2]</sup>。因此,及时发现脓毒症患者是否合并心肌损伤并采取相应措施,对治疗有重要意义。本研究观察了参附注射液对脓毒症患者心肌损伤的保护作用,旨在为临床治疗提供`参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2010年1月—2011年12月我院重症监护病房(ICU)收治的脓毒症及脓毒性休克伴发心肌损伤患者55例。纳入标准:符合2003年12月美国胸科医师协会/危重病医学会(AC-CP/SCCM)制定的“严重脓毒症和脓毒性休克指南”中的诊断标准,且经测定血肌酸激酶(CK)、肌酸激酶同工酶(CK-MB)、肌钙蛋白T(cTnT)均高于正常值。排除标准:年龄>70岁或<12岁者;恶性肿瘤患者;合并各种急、慢性传染病患者;急性冠脉综合征患者;严重心力衰竭患者;接受心胸外科手术患者;心肺复苏术后患者;慢性肾功能不全患者;入选前7 d发生

[8] 张惜阴.妇产科学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2004:564-566.

[9] 周晓莉,文仲勇. LEEP刀宫颈锥切术近期并发症的分析

\*副主任医师。研究方向:重症医学。E-mail:wxwxp8@163.com

[J].临床和实验医学杂志,2010,9(6):439.

[10] 肖建平,张家辉,刘云清,等.唯阴康用于宫颈糜烂术后的临床效果观察[J].临床和实验医学杂志,2008,7(6):138.

(收稿日期:2013-06-28 修回日期:2013-07-29)