文章编号:1000-5404(2006)07-0741-01

个案与短篇

盆腔连续灌注联合TDP照射治疗慢性盆腔炎疗效观察

吴庆蓉 (重庆市涪陵中心医院妇产科,涪陵 408000)

我院自2002年1月至2005年1月,采用克林霉素加替硝唑盆腔灌注联合TDP(特定电磁波辐射器)照射治疗慢性盆腔炎40例,效果满意,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2002年1月至2005年1月,在我院住院治疗的慢性盆腔炎患者120例,平均年龄33.2岁(18~46岁),病程1~15年不等。通过询问病史、妇科检查、并行子宫附件B超检查确诊,必要时行肿瘤相关标记物检测,排除妇科恶性肿瘤、子宫内膜异位症等非炎性包块。分为联合组(A组)、灌注组(B组)、对照组(C组)共3组,各40例。3组患者在年龄、病程、病情严重程度、疾病分型等方面均具有可比性。治疗前行血尿常规、血糖、肝、肾功能等检查,无用药禁忌证。

1.2 材料

一次性硬膜外麻醉穿刺包(内配有硬膜外穿刺针及导管),TDP(重庆红外科技公司CQ-DS6)。

1.3 方法

1.3.1 A组和B组盆腔灌注的方法 患者取平卧位,在B超定位下,常规消毒下腹部,铺无菌洞巾,用2%利多卡因5 ml局部麻醉,嘱患者鼓气,用16号硬膜外穿刺针垂直刺入,术者有落空感,拔除针芯,抽无回血,接输液器,将第1天的药量克林霉素600 mg加入0.9%生理盐水100 ml中及0.4%替硝唑200 ml快速滴入腹腔用手固定套管针,将硬膜外麻醉导管放入套管内,置入腹腔25~35 cm,退出导管针,在置入腹腔的硬膜外麻醉导管末端套上套管帽,将剩余导管盘旋,并用小纱布覆盖穿刺部位,胶布固定在腹壁上,以后每日用1次性输液器连接套管帽将药液滴入盆腔,7~10 d为1疗程。未愈者,于月经干净后行第2疗程(治疗1疗程后,妇科检查及B超了解病情及包块缩小情况)。A组盆腔灌注完成后,配合TDP照射下腹部,每日1次,每次30 min,照射距离为25~35 cm,以局部感觉舒适温和为宜。

1.3.2 对照组 采用克林霉素600 mg+替硝唑200 mg静脉滴注,每日1次,7~10 d为1疗程,月经干净后可行第2疗程。

1.3.3 治疗经过 3组治疗期间禁用其他抗生素,禁性生活及阴道冲洗,治疗1疗程结束后,妇科检查了解病情,有包块者复查B超。

1.3.4 疗效判断标准 治愈:症状消失,妇科检查,子宫、附件无压痛,附件增厚或炎性包块消失;有效:症状部分消失,妇科检查,子宫附件压痛减轻,附件增厚或炎性包块缩小。无效:症状体征治疗前后无明显变化。

1.4 统计学方法

采用χ^2检验。

2 结果

2.1 治疗效果

3组患者治疗1疗程后评价疗效,联合组总有效率为97.5%,灌注组总有效率为80%,对照组总有效率为55%。经统计学处理,联合组、灌注组与对照组比较,差异显著($P<0.05$),联合组与灌注组比较,差异显著($P<0.05$)。

2.2 不良反应

A组和B组穿刺均一次成功,置管通畅,A组仅有2例患者治疗2~3 d后有轻度下腹坠胀感,不影响日常工作及生活。B组有4例穿刺局部有轻微腹膜刺激症状,2例术后腹胀。C组10例有胃肠道刺激症状。

3 讨论

慢性盆腔炎常为急性盆腔炎未能彻底治愈或患者体质较差,病程迁延所致[1]。慢性盆腔炎由于炎症长期刺激,器官周围粘连,抗炎药物不易进入,以致病情较顽固,常反复发作,给患者思想造成较大压力,尤其对育龄妇女,是造成宫外孕和不孕症的最大隐患[2]。目前治疗方法虽多,但疗效欠满意。盆腔灌注是血管外给药的一种治疗方法,抗菌药物直接作用于脏器表面,有效提高抗生素的局部药物浓度,药物直接作用于炎症部位,提高生物利用度,同时抗生素通过腹膜直接吸收入血,再次作用于炎症部位,减少了药物对胃肠道的刺激,且采用的盆腔灌注留置导管法为一次穿刺,操作简单、安全、易于掌握,避免反复穿刺引起穿刺部位疼痛、感染,导管固定后病人行走,入厕等日常活动均无影响。与传统静脉用药相比更为方便有效,不易产生耐药性。

TDP发射对人体无害的电磁波,通过热效应作用可透入盆腔组织,促进盆腔局部血液循环,对减轻症状和促进炎症吸收,消散具有一定作用。另一方面温热作用使盆腔局部组织血管扩张,可增加药物的渗透性,加速药物的扩散,可明显减轻盆腔灌注引起的不良反应。

本组病例采用盆腔灌注联合TDP照射治疗慢性盆腔炎40例中有5例盆腔炎性包块直径大于5 cm以上,最大达8 cm,均用此法治愈,避免了手术治疗。因此该方法治疗慢性盆腔炎简单、经济、安全、有效,值得临床推广使用。

关键词:慢性盆腔炎;盆腔灌注;TDP照射治疗
中图法分类号:R711.330.5 **文献标识码**:B

参考文献:

[1] 乐 杰. 妇产科学[M]. 第6版. 北京:人民卫生出版社, 2004: 274-276.
[2] 李文新,余莉莉, 刘德佩. 中西医结合内外合治急慢性盆腔炎288例[J]. 现代中西医结合杂志, 2003, 12(20): 2180-2181.

作者简介:吴庆蓉(1970-),女,重庆市人,主治医师,主要从事妇科腹腔镜和产科危急症方面的研究,发表论文8篇。电话:(023)72231184

收稿日期:2005-10-24;**修回日期**:2006-03-06

(编辑 张大春)