维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2008年第17卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg,2008,Vol.17,No.3

微波治疗前庭大腺囊肿56例体会

张文君[1],卢学珍[2] (1.新疆奎屯市妇幼保健院妇产科,新疆 奎屯 833200;2.新疆奎屯市农七师128团医院妇产科,新疆 奎屯 833207)

[关键词] 前庭大腺;微波治疗;囊肿
[中图分类号] R713.2;R312 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)03-0216-01

前庭大腺位于大阴唇下方,腺管开口于小阴唇中下1/3内侧近处女膜处。因病原体侵入腺体引起感染称前庭大腺,因腺管开口堵塞,脓汁不能外流时形成前庭大腺囊肿。目前常用的治疗方法为囊肿造口术和囊肿摘除术。前庭大腺囊肿(脓肿)术后复发率较高,一直困扰和影响妇女的正常工作和日常生活,我院2004年2月至2007年2月采用微波凝固后切开法治疗前庭大腺囊肿(脓肿)56例,效果满意。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组前庭大腺囊肿病例56例,均为已婚妇女,其中合并感染者12例,均为单侧,右侧35例,左侧21例;年龄21~40岁,平均31.5岁。病程最短1个月,最长2年,反复发作16例。囊肿直径最小2 cm,最大约7 cm。

1.2 手术方法

采用HBS-A型多功能微波治疗仪,输出功率50 W。患者取膀胱截石位,常规消毒后,以0.5%利多卡因局部浸润麻醉。在囊肿小阴唇内侧皮肤、粘膜交界处近粘膜侧用微波针状探头做纵行切口,切口长度近囊肿全长,逐层烧灼直至囊壁,排除囊液或脓液,待液体完全排除后,用0.9%生理盐水100 mL加庆大霉素注射液8万单位冲洗囊腔。术后用1:5 000的高锰酸钾坐浴,每日1次,每次30 min。合并感染者口服甲硝唑0.4 g,每日3次,青霉素160万单位静滴,每日2次,共5~7 d。

2 结果

患者治疗后12~48 h自觉局部肿胀,其中12例伴感染者,手术当日疼痛明显减轻,48 h后疼痛逐渐消失。术后1~2周复查,切口处创面坏死组织脱落,囊肿消失,仅留下约0.5 cm引流口。随访6~12个月,无复发及手术并发症。

3 讨论

前庭大腺囊肿系因前庭大腺导管堵塞,分泌物积聚于腺腔而形成囊肿。治疗方法主要有囊肿摘除术、囊肿造口术(合并感染者行脓肿切开引流术)及囊内液抽吸后注入乙醇或碘酊等,这类治疗方法是通过永久性破坏前庭大腺束壁上皮组织达到治疗的目的,造成功能破坏[1-2],对生活有一定的影响。切开引流则存在切口出血的问题,术后需放置引流条,切口需每日换药。抽吸法复发率高。现多行前庭大腺囊肿造口术取代以前的囊肿剥除术,因为造口方法简单,损伤小,术后还能保留腺体功能。

微波是一种高频电磁波,它激发组织分子和离子高速运动而产热,不需热传导过程,局部病灶吸收一定计量的微波后,瞬间产生高温效应,使组织细胞失去活性,蛋白凝固及改善组织血液循环和组织代谢,增强白细胞吞噬作用,有消炎、止痛、降低肌肉组织的兴奋性和烧灼作用。对神经肌肉无兴奋作用,术中对人体组织无明显副作用。微波的特点属内加热(感应加热法),具有内外同热、无传热过程、瞬间可达高温且不易扩散等。它不仅能使组织蛋白变性、凝固,还可封闭小血管,从而达到止血效果[3]。此外,微波治疗前庭大腺囊肿还有以下优点:①能封闭小血管,手术过程无出血;②囊壁以针状探头多点凝固组织炭化,坏死面脱落,失去原有分泌功能,可以彻底治愈不复发;③对囊肿继发感染病例,微波治疗的局部灭菌作用,有利于感染的控制;④手术简便、时间短、疗效高、痛苦小、切口勿需缝合及拆线、不需住院。切口处因组织凝固、变性、坏死使其缺损,不易阻塞,引流通畅,起到了造口的作用,并且保留了腺体功能。治疗时间最好选择在月经干净后3~7 d(合并感染者除外);烧灼组织不宜过深,只要达到囊壁上皮变性坏死即可,过深局部水肿加重,流液时间长,创面愈合慢;切口要足够长,位置偏低,有利于囊内物排除[4-5]。

通过临床实践,笔者认为微波治疗前庭大腺囊肿是一种理想的治疗方法。在手术过程中局部几乎不出血,解剖层次清楚,术野干净,术后患者活动自如,宜推广使用。

[参考文献]

[1] 黄晓虹.微波治疗前庭大腺囊肿43例临床分析[J].右江民族医学院学报,2006,28(2):247-248.
[2] 刘慧范,刘新红.高频电波刀治疗前庭大腺囊肿与脓肿的临床观察[J].中国医药导报,2006,3(27):52-53.
[3] 陈旻生.微波治疗涎腺粘液囊肿疗效观察[J].中国基层医药,2005,12(6):683-684.
[4] 周 艳,明祖谦.微波治疗前庭大腺囊肿34例报告[J].右江民族医学院学报,2004,26(5):732.
[5] 邢素萍,袁 军.微波治疗子宫颈糜烂病人的护理[J].局解手术学杂志,2005,14(6):422-423.

(编辑:周小林)

[收稿日期] 2008-02-04 [修回日期] 2008-03-01