维普资讯 http://www.cqvip.com

气迷芯套孔法经阴道摘除粘膜下肌瘤28例

王爱萍* 邱 阳*

1990年1月至1999年月6月，我院对子宫粘膜下肌瘤行气迷芯套扎法摘除术，收到良好效果。

一、资料与方法

1.临床资料：本组28例子宫粘膜下肌瘤均为我院门诊患者，均有月经增多、经期延长病史，有部分病人肿物脱出至阴道，患者年龄33～55岁，瘤体最小呈乒乓球大，最大鸡蛋大，蒂直径0.5～1.5 cm。有三例患者有心脏病不宜手术。

2.方法：患者膀胱截石位，强力碘消毒外阴，上窥阴器，暴露肌瘤，强力碘消毒阴道。用套有带线气迷芯的止血钳钳夹瘤蒂，剪断止血钳以下的瘤蒂，取出瘤体。用另一止血钳钳夹套在气迷芯上的线近根部，牵拉气迷芯套在瘤蒂上，同结扎脐带一样，套在气迷芯上的丝线不用剪断。待3～5 d消毒阴道时，观察气迷芯的脱落情况，术后病人即可回家。每日来院消毒阴道。

二、结果

28例患者，19例3 d脱落气迷芯，4例4 d脱落，5例5 d脱落。无一例感染及出血，一个月后复查月经正常。

三、讨论

气迷芯内径1.5 mm，粘膜下肌瘤的瘤蒂都大于1.5 mm，当止血钳钳夹瘤蒂，剪掉瘤体后，用气迷芯套扎瘤蒂就象结扎脐带一样简单。如遇有瘤蒂直径大于1.5 cm，可用橡皮管剪成0.3～0.5 cm宽的橡皮圈折套为二个小圈后，同结扎脐带的气迷芯一样套上7号丝线，于消毒液中浸泡后使用。应用此法本院套扎二例乒乓球大的宫颈息肉。本方法操作简单、实用、安全，不用特殊准备，可用于各级医院。对于年轻有生育要求和合并内科疾病不宜手术的患者尤为实用。

（收稿日期：2002－04－08）

* 作者单位：155100 黑龙江省双鸭山市妇幼保健院妇产科

微波热凝治疗长年性变应性鼻炎的疗效观察

于海江* 范宗宪* 李伟安**

一、资料与方法

1.临床资料：本组病例选自1999年12月至2001年12月间来院就诊，以喷嚏、流清水样涕、鼻塞为主要症状，确诊为长年性变应性鼻炎者，且经过药物治疗或脱敏治疗效果不良的患者，共60例。其中男28例，女32例。年龄17～60岁，平均31.5岁。病程短者2年，病程长者46年。术后随访3～12个月。

2.治疗方法。本法使用南京启亚产耳鼻喉微波治疗仪。微波2450 MHz，波长12.5 cm，选择输出功率30～50 W，治疗时间设置为8 s，以脚踏开关控制实际治疗时间。用1%地卡因加盐酸肾上腺素棉片行鼻腔粘膜表面麻醉后，用1%利多卡因加少许盐酸肾上腺素行粘膜下浸润麻醉。依次行下鼻甲、中鼻甲前端、鼻丘及其相对鼻中隔部位热凝（鼻中隔双侧热凝部位错开），直至粘膜发白为止。下鼻甲以其内侧面及下缘为主，对下鼻甲肥大者可将探头刺入粘膜下增加热凝强度。

3.疗效判定：术后一个月时，根据手术前后喷嚏、流清水样涕、鼻塞以及综合病情改善情况，分为显效：停止发作，症壮消失；有效：发作次数明显减少，症状明显减轻；无效：发作次数，症状无明显改善或加重。

二、结果

综合病情显效和有效的50例，在观察期间复发的是42例（84%），未复发的是8例（16%）。平均有效时间是23周，其中有效时间短者4周，长者62周。这里复发病例的有效时间是指术后一个月至复发时为止，未复发的病例的有效时间是指术后一个月至末次随访时间为止，见附表。

附表 微波热凝疗法症状改善情况

疗效	喷嚏 例数(%)	流清水样涕 例数(%)	鼻塞 例数(%)	综合病情 例数(%)
显效	19(31.7)	18(30)	21(35)	21(35)
有效	28(46.7)	30(50)	32(53.3)	29(48.3)
无效	13(21.6)	12(20)	7(11.7)	10(17.7)

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯大学第一附属医院耳鼻喉科

** 佳木斯市中心医院