

- expression of heat shock protein 60 in leukocytes from severely head-injured patients. *J Trauma*, 2003, 55:1054-1060.
- [10] Ebmeyer U, Safar P, Radovsky A, et al. Moderate hypothermia for 48 hours after temporary epidural brain compression injury in a canine outcome model. *J Neurotrauma*, 1998, 15:323-336.
- [11] Iida K, Kurisu K, Arita K, et al. Hyperemia prior to acute brain swelling during rewarming of patients who have been treated with moderate hypothermia for severe head injuries. *J Neurosurg*, 2003, 98:793-799.
- [12] Pomeranz S, Safar P, Radovsky A, et al. The effect of resuscitative moderate hypothermia following epidural brain compression on cerebral damage in a canine outcome model. *J Neurosurg*, 1993, 79:241-251.
- [13] 王光伟, 刘运生, 梁有明, 等. 重型颅脑外伤局灶低温疗法的实验研究. *医学临床研究*, 2004, 21:616-619.
- [14] 王光伟, 刘运生, 李创华, 等. 重型颅脑外伤局灶低温与全身低温疗效的对比研究. *中国耳鼻咽喉颅底外科杂志*, 2004, 10:193-195, 203.
- [15] 王光伟, 刘运生, 梁有明, 等. 局灶亚低温治疗创伤性脑损伤的最佳灌流温度. *中华急诊医学杂志*, 2006, 15:41-43.

(修回日期:2007-07-19)

(本文编辑:易 浩)

· 短篇论著 ·

半导体激光加超短波配合中药灌肠治疗慢性盆腔炎的疗效观察

段青梅

慢性盆腔炎是一种病程迁延、病情反复发作及不易治愈的疾病。我科应用半导体激光加超短波配合中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎患者 100 例,效果满意,现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料:选取 2004 年 2 月至 2006 年 9 月在我科治疗的慢性盆腔炎患者 200 例,均符合慢性盆腔炎的诊断标准^[1]。随机将 200 例患者分为治疗组与对照组,每组 100 例。治疗组年龄为 23~36 岁;病程为 5~24 个月;子宫一侧或两侧增厚、压痛 58 例,宫骶韧带增粗、变硬、压痛 12 例,附件炎性包块 19 例,月经失调 11 例;B 超检查均有不同程度的盆腔积液。对照组年龄为 24~38 岁;病程为 7~20 个月;子宫一侧或两侧增厚、压痛 53 例,宫骶韧带增粗、变硬、压痛 22 例,附件炎性包块 13 例,月经失调 12 例;B 超检查均有不同程度的盆腔积液。2 组临床资料具有可比性。

2. 治疗方法:2 组均在月经期后给予常规抗生素,治疗组在此基础上采用半导体激光、超短波及中药保留灌肠治疗。中药为丹参 18 g、赤芍 15 g、木香 12 g、桃仁 9 g、金银花 30 g、蒲公英 30 g、茯苓 12 g、丹皮 9 g、生地 9 g、延胡索 9 g,气虚者加党参 15 g、白术 9 g、黄芪 15 g。上方每剂煎煮 2 次,由本院制剂室制成灌肠液保留灌肠,温度 30~40℃,每次 100 ml。2 h 后行激光治疗,采用镓铝砷半导体激光仪,输出波长 820 nm,功率为 5~50 mW。直接照射关元、中极、水道、三阴交、膀胱俞、阿是穴等穴位,以皮肤有温热感或轻微针刺感为宜,每次照射 10 min。继而用超短波治疗,波长为 7.37 m,频率为 40.68 MHz,2 个 20 cm×30 cm 电极,分别放置于下腹部及腰骶部,与皮肤间隙 2~3 cm,微热量或温热量,每次治疗 20 min。上述治疗为每日 1 次,10 次为 1 个疗程,连续 3 个疗程,月经期后 3 d 开始。

3. 疗效标准:痊愈为临床症状消失,妇科检查(-),B 超检查附件正常或盆腔积液消失;有效为临床症状消失或显著减轻,妇科检查腹部压痛减轻,B 超检查附件包块缩小、盆腔积液减少;无效为临床症状及妇科 B 超检查均无改善。

4. 统计学分析:采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结果

2 组治疗效果见表 1。2 组总有效率比较,治疗组明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组治疗效果的比较(例)

组 别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	100	58	33	9	91.00 ^a
对照组	100	32	46	22	78.00

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$

三、讨论

女性子宫后方紧邻直肠,直肠黏膜血运丰富,保留灌肠后药物由直肠黏膜直接吸收,并保持一定温度,使血管扩张,改善局部血液循环,增加药物直接渗透作用,从而加速炎症的吸收和消退。镓铝砷激光为低强度激光,对组织产生刺激、激活光化作用,改善组织血液循环,加快代谢产物和致痛物质的排出,增强组织代谢,加速组织修复,并可提高免疫功能。激光照射穴位时有刺激穴位、经络的作用^[2]。超短波作用于人体时,可达深部组织^[3],促进血液循环,改善组织血供,有利于增强组织营养,加速炎症产物和代谢产物的消除,减轻水肿^[2]。因而应用半导体激光、超短波治疗配合中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎可取得满意的疗效。

参 考 文 献

- [1] 王淑玉,主编. 实用妇产科诊疗规范. 南京:江苏科学技术出版社, 2003:1,19.
- [2] 南登魁,主编. 康复医学. 3 版. 北京:人民卫生出版社, 2004:6, 151,143.
- [3] 康素花. 超短波并中频治疗急性腰扭挫伤. 中华物理医学与康复杂志, 2003, 25:591.

(修回日期:2007-03-31)

(本文编辑:松 明)