

改变^[5]。由于所使用的腔内辐射功率密度不超过 0.7 W/cm^2 , 远低于所谓的大剂量辐射(亦称温热量, 输出功率密度在 3 W/cm^2 以上), 且小功率密度的微波非直接辐射其穿透深度也达不到前置的阴囊组织, 本组病例在治疗过程中亦未发现任何不良反应。综上所述, 微波辐射治疗慢性前列腺炎疗效显著, 简便易行, 患者无痛苦, 且副作用较少, 值得临床推广、应用。

参 考 文 献

1 孙传兴. 临床疾病诊断依据治愈好转标准. 北京: 人民军医出版社,

1998. 450-451.

- 尹杰, 林锦德, 麦能斌, 等. 微波治疗慢性前列腺炎 50 例疗效评价. 实用医学杂志, 1994, 10: 842.
- 吴在德. 外科学. 北京: 人民卫生出版社, 2001. 736-737.
- 范建中. 康复医学. 广州: 第一军医大学出版社, 1997. 83-84.
- 任东青, 杨文清, 曾桂英, 等. 2450MHz 微波辐射对雄性小鼠生殖系统的影响. 中国临床康复, 2002, 6: 822-823.

(收稿日期: 2003-07-20)

(本文编辑: 易 浩)

肺部超短波治疗在小儿支气管肺炎恢复期的疗效探讨

白碧瑶 吴曙粤

小儿支气管肺炎在当今抗生素广泛使用的时代已能很好地控制, 但在临床上存在着用抗生素治疗使临床症状明显好转后肺部啰音难吸收或不吸收的情况, 导致抗生素不能及时撤断, 患儿不得不延长治疗以及易复发的情况。我们于 2000 年 5 月 ~ 2002 年 5 月对在本院儿科病房和门诊用抗生素治疗 4 d 后肺部啰音仍不吸收或吸收不完全的支气管肺炎患儿, 加用肺部超短波治疗, 疗效满意。现报道如下。

一、对象和方法

2000 年 5 月 ~ 2003 年 5 月, 在我院就诊且使用抗生素治疗 4 d 后肺部啰音不吸收或不完全吸收的支气管肺炎患儿 250 例, 全部病例均经胸部 X 线片确诊。其中男 116 例, 女 134 例; 年龄 6 个月 ~ 3 岁; 病程 5 h ~ 2 d。按住院顺序, 所有患者分为治疗组和对照组, 其中治疗组 118 例, 对照组 132 例。对照组继续使用抗生素治疗 5 d; 治疗组在继续用抗生素的同时加用肺部超短波治疗 5 d。各组患儿在年龄、性别、发病时间、使用抗生素种类和剂量上的差异无显著性意义。

治疗组采用上海产 LDT-CD31 型超短波治疗机, 频率 40.68 MHz, 波长 7.37 m, 最大输出功率 200 W, 取 $10\text{ cm} \times 15\text{ cm}$ 电容电极胸背对置, 间隙 2 ~ 4 cm, 无热量 ~ 微热量, 每日 1 次, 每次 8 ~ 10 min, 5 次为 1 个疗程。

疗效判断: 治愈——无咳嗽或偶咳嗽, 肺部听诊无啰音, 胸部 X 线片示阴影完全吸收或大部分吸收; 显效——偶咳嗽或有咳嗽, 但不影响睡眠, 肺部听诊无啰音或偶闻干啰音, 胸部 X 线片示阴影大部分吸收或部分吸收; 好转——有咳嗽但不影响睡眠, 肺部听诊有少量干或(和)湿性啰音, 胸部 X 线片示阴影部分吸收; 无效——咳嗽、肺部啰音、X 线检查无改变。统计学分析采用 χ^2 检验。

二、结果

2 组疗效见表 1。

三、讨论

小儿支气管肺炎目前仍是危害我国儿童健康的主要疾病, 其病理变化主要是肺组织充血、水肿及炎性浸润, 在临床上常常

存在着用抗生素治疗后肺部啰音不消失, 胸部 X 线片示阴影不吸收或仅部分吸收的患儿, 往往促使医师不得不继续使用或变更抗生素并延长治疗时间, 造成时间和经济上的损失, 导致抗生素的滥用, 同时也容易引起家长的误解。实际上此时患儿的感染中毒症状已得到有效的控制, 只是支气管、肺泡内渗出液尚未完全吸收。本文显示, 使用肺部超短波可以加速支气管肺泡渗出液的吸收过程, 并明显缩短疗程。

肺部超短波治疗支气管肺炎的机理是: ①改善局部微循环及淋巴循环, 使病变部位白细胞和抗体增加, 炎症迅速局限化, 病理产物、细菌毒素得以排除; ②增强白细胞吞噬能力, 抑制自由基的产生, 激活机体的应激反应, 使机体免疫活性增强^[1]; ③促进炎症组织中钙离子增加, 钾离子减少, 降低组织兴奋性, 炎性渗出液减少^[2]; ④扩张微循环, 有利于炎性渗出液的重吸收。国内已有用肺部超短波辅助治疗支气管肺炎的报道^[3,4], 本文治疗组有效率达 91%, 疗效显著优于对照组($P < 0.01$)。

综上所述, 肺部超短波治疗抗生素治疗小儿支气管肺炎后肺部啰音难吸收或不完全吸收, 疗效显著, 值得推广。

表 1 2 组支气管肺炎患儿疗效比较(例)

组 别	例数	治愈	显效	好转	无效	总有效率 (%)
治疗组	118	71	21	15	11	91
对照组	132	47	33	28	24	82

注: 2 组总有效率比较, $\chi^2 = 12.5, P < 0.01$

参 考 文 献

- 张咏, 肖琴, 宁春. 超短波治疗小儿急性支气管炎的观察. 中华物理医学与康复杂志, 2003, 25: 248.
- 陈景藻, 主编. 现代物理治疗学. 北京: 人民军医出版社, 2001. 285.
- 戚根娟, 超玉珠. 肺部超短波治疗辅助治疗支气管肺炎 70 例. 浙江医学, 1999, 22: 104.
- 吴曙粤, 王淑萍, 钟薇, 等. 肺部超短波和中药洗浴治疗小儿肺炎. 中华物理医学与康复杂志, 2002, 24: 416.

(收稿日期: 2003-07-12)

(本文编辑: 阮仕衡)