

4 讨论

本文根据 CGN 肾气阴两虚,毒瘀交滞证的发病和病程转化规律,认为毒瘀二邪贯穿疾病始终。用益肾活血解毒法治疗 40 例 CGN 肾气阴两虚、毒瘀交滞患者,临床完全和基本缓解 31 例(占 77.5%)与对照组 20 例(共 50 例)比较有显著性差异($P < 0.05$),说明深入研究一证一法对逐步提高 CGN 各个证型辨证治疗有着重要意义。现代医学研究证实,虫类药制剂具有抗炎、抗毒、抗过敏、抗氧自由基,并有较好消除蛋白尿的作用。其作用机理可能与其刺激神经——垂体——肾上腺皮质系统功能,增强网状内皮系统吞噬功能等有关^[2]。临床观察对久治少效的顽固蛋白尿具有明显效果,对伴有慢性肾功能不全患者也有一定的疗效。本文表 2 即证实了这一点。另外,本病的发生发展与机体免疫功能失调密切相关。现代研究证明^[3],中药

调节免疫功能失衡有独特的效果。不少中药能通过对人体的神经体液的整体调节和细胞分子水平的调节,达到免疫调节作用,有的药物还有双向调节作用。扶正药主要促进细胞免疫,祛邪药主要抑制体液免疫。我们在长期临床实践中,研制出综合调节人体免疫功能的“慢肾益泰胶囊”系列药物,这些药物具有标本兼治,攻补兼施,活血化瘀,疏通经络,健脾理肝,宣肺理气等作用,对 CGN 有较好疗效。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部药政局:中药新药临床研究指导原则(第一辑),1993:153-840.
- [2] 王刚,余承惠,郭惠芳. 10 种虫类药在治疗肾小球疾病中的应用. 中医杂志,1997,28(9):672.
- [3] 张伟成,朱舜华. 调节免疫机能治疗慢性肾炎的体会. 中国医学报,1995,10(1):35.

(2007-04-26 收稿)

宫颈炎康栓治疗宫颈炎 290 例

牛宝华 焦 丽

(山东省新泰市小协镇计划生育服务站,271221)

关键词 宫颈炎/中医药疗法; @ 宫颈炎康栓

宫颈炎是妇科常见病,本站采用宫颈炎康栓治疗宫颈炎取得了较满意的临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

本站自 2002 年 3 月~2004 年 9 月在体检中诊断为宫颈炎的已婚妇女 290 例,所有病例治疗前后均常规进行妇科检查、白带常规检查,并经涂片镜检排除霉菌性阴道炎及滴虫性阴道炎,宫颈刮片排除宫颈癌。

诊断标准:白带增多,呈黄色,脓性或带血性,有腰骶部痛或接触性出血。妇科检查:宫颈表面呈红色,有不同程度的糜烂、肥大,糜烂面与正常组织有明显界限,涂碘溶液不着色,可有接触性出血。轻度:糜烂面占整个宫颈 1/3 以内;中度:糜烂面占整个宫颈的 1/3~2/3;重度:糜烂面占整个宫颈的 2/3 以上。单纯型:糜烂面表面平坦;颗粒型:糜烂面凹凸不平,呈颗粒状;乳头型:糜烂表面形成乳突状突起。

2 治疗方法

采用广西康华药业有限责任公司研制生产的纯中药制剂宫颈炎康栓,置入阴道治疗。嘱患者睡前清洗外阴后,取曲膝卧位,右手食指带上指套,将 1 枚栓剂轻推入阴道深处,2~3 天后再换 1 次。月经期及月经期前后 3 天停药,1 个月经周期(使用栓剂 7 枚)为 1 个疗程,使用 2~3 个疗程。

3 疗效评价

疗效标准:痊愈:宫颈糜烂面由鳞状上皮覆盖,涂碘液全部着色,炎症、临床症状全部消失,阴道清洁度由Ⅲ度转为Ⅰ度。有效:宫颈糜烂面较治疗前缩小 1/3~2/3,深度变浅,临床症状明显减轻,阴道清洁度由Ⅲ度转为Ⅱ度。无效:宫颈糜烂面无明显改变,临床症状未见减轻,阴道清洁度无改变。

结果:290 例用宫颈炎康栓治疗过程中未发现全身性不良反应。290 例中,轻度宫颈糜烂 120 例,1 个疗程痊愈 81 例,2 个疗程痊愈 39 例;中度宫颈糜烂 136 例,1 个疗程痊愈 70 例,2 个疗程痊愈 39 例,3 个疗程痊愈 27 例;重度宫颈糜烂 34 例,1 个疗程痊愈 0 例,2 个疗程痊愈 21 例,3 个疗程痊愈 13 例。

4 讨论

宫颈炎康栓的主要成分是枯矾、苦参和冰片,有很强的去腐生肌功效,药物定向覆盖在糜烂面上,形成药膜,凝固腺管口,阻止糜烂面白带分泌,恢复阴道酸性环境,使白带减少。药膜可使糜烂面结痂、脱落,并与枯死的糜烂组织形成粉红色、黑色块状或团状物排出体外,解决了宫颈敷药的难题,其疗效确实。宫颈炎康栓含有缓释高新技术,药膜在糜烂面持续 48 小时逐步释放药力,起到消炎、燥湿、黏连坏死组织,清除分泌物的作用,使症状及阴道清洁度迅速得到改善。

(2008-02-27 收稿)