

LEEP 刀联合 α -干扰素栓治疗宫颈糜烂的临床疗效分析

黄彩红

郴州市妇幼保健院 湖南郴州 423000

[摘要] 目的 探究分析 LEEP 刀联合 α -干扰素栓治疗宫颈糜烂的临床疗效。**方法** 从 2016 年 1 月至 2018 年 2 月我院收治的宫颈糜烂患者中抽选 108 例, 随机分为两组, 每组 54 例, 对照组接受 LEEP 刀治疗, 实验组在对照组的基础上联合使用 α -干扰素栓治疗。**结果** 实验组总有效率 (98.15%) 明显高于对照组 (83.33%), $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 在宫颈糜烂患者中采取 LEEP 刀联合 α -干扰素栓治疗效果显著, 能够有效改善患者临床症状, 提升患者生活质量, 值得临床推广应用。

[关键词] LEEP 刀; α -干扰素栓; 宫颈糜烂; 临床疗效

[中图分类号] R711.32

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 05-013-02

宫颈糜烂又名宫颈柱状上皮异位, 是临床上常见的妇科疾病。造成宫颈糜烂的原因有很多, 包括感染、分娩、流产、性交、手术操作等, 该疾病不但会给患者带来极大的痛苦, 随着病情的发展, 还可能发展为宫颈癌, 导致不孕^[1]。因此, 临床上对宫颈糜烂的重视程度非常高。本文主要从 2016 年 1 月至 2018 年 2 月我院收治的宫颈糜烂患者中抽选 108 例进行对比, 分别采取 LEEP 刀联合 α -干扰素栓治疗和单纯的 LEEP 刀治疗, 旨在探究分析 LEEP 刀联合 α -干扰素栓治疗宫颈糜烂的临床疗效, 具体操作如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从 2016 年 1 月至 2018 年 2 月我院收治的宫颈糜烂患者中抽选 108 例进行分析, 随机分为实验组和对照组。实验组 54 例, 按照宫颈糜烂程度可分为重度糜烂 25 例, 中度糜烂 29 例, 患者最高年龄 50 岁, 最低年龄 26 岁, 平均年龄 (35.18±5.67) 岁。对照组 54 例, 按照宫颈糜烂程度可分为重度糜烂 26 例, 中度糜烂 28 例, 患者最高年龄 49 岁, 最低年龄 27 岁, 平均年龄 (35.11±5.62) 岁。两组患者各项临床数据无明显差异, $P > 0.05$, 数据可比性比较高。

纳入标准: 第一, 所有患者均被临床诊断为宫颈糜烂; 第二, 患者对本次研究知情, 且签署知情同意书; 第三, 本次研究经过医院伦理委员会审批。排除标准: 第一, 合并其他符合疾病; 第二, 不符合手术要求; 第三, 不符合用药标准。

1.2 方法

两组患者均接受 LEEP 刀治疗, 时间为月经排净后一周, 手术前为患者做好各种检查, 如果发现患者合并急性生殖炎症, 则手术需要等待患者炎症康复。手术前, 医护人员需要引导患者排空膀胱, 选择截石位, 为患者冲洗引导, 并将子宫充分暴露出来。结合患者的实际情况选择相应的 LEEP 刀, 进刀位置选择患者宫颈的正左方, 在根据由上到下, 由左到右的原则, 切除患者糜烂的子宫, 并且探测患者宫颈管, 保证宫颈管畅通。如果出现宫颈管堵塞或者粘连的情况, 还需要及时疏通。最后, 做好手术处理, 完成手术。实验组在对照组的基础上加以实施 α -干扰素栓 (生产厂家: 四川恩威制药有限公司; 国药准字: H51020080; 规格: 150mg*6 枚) 治疗, 给药方式: 阴道给药; 剂量: 每两天一次, 每次一粒, 睡前给药, 连续治疗 10 次。

1.3 观察指标

本次研究主要以两组患者治疗效果作为观察指标, 包括: 痊愈 (糜烂面彻底消失, 宫颈光滑)、有效 (糜烂面缩小, 宫颈光滑)、无效 (无明显变化, 甚至恶化), 总有效率 = (痊愈例数 + 有效例数) / 总例数 * 100%。

1.4 统计学分析

最后数据采用 spss17.0 软件进行处理, 计量资料采用标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 用 t 进行检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 当 p 小于 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

实验组总有效率为 98.15%, 对照组总有效率为 83.33%, 实验组总有效率明显高于对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

表 1: 两组患者治疗效果比较 [n(%), 例]

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
实验组	54	49 (90.74)	4 (7.41)	1 (1.85)	53 (98.15)
对照组	54	41 (75.93)	4 (7.41)	9 (16.67)	45 (83.33)
χ^2 值	-	-	-	-	7.0531
P 值	-	-	-	-	0.008

3 讨论

近年来, 宫颈糜烂发病率越来越高, 严重困扰着广大女性。该疾病主要临床症状表现为白带增多、发黄、异味等, 同时伴随着宫颈炎症状, 部分患者可能会出血。临床上针对宫颈糜烂的治疗重视程度越来越高, 各种治疗手段被充分运用于临床治疗当中。LEEP 刀属于手术治疗方式的一种, 通过组织电刀圈将患者宫颈糜烂部位充分切除, 能够有效的、彻底的将病灶清除^[2]。同时, 随着 LEEP 刀技术的不断完善, 手术技术也不断成熟, 将其运用于宫颈糜烂治疗当中, 具有并发症少、手术时间短、术中出血量少等优势, 能够有效改善患者临床症状。但是, 单纯使用 LEEP 刀治疗虽然能够有效清除患者的糜烂组织, 却无法完全清楚细菌, 患者还需要及时进行抗菌治疗, 否则复发率比较高。 α -干扰素栓是临床上常见的抗菌抗病毒药物, 属于高糖性蛋白, 具有广谱抗病毒的效果。将其联合运用于宫颈糜烂治疗当中, 能够作用于宫颈组织深处, 有效抑制病毒复制, 修复受损组织, 提高患者免疫力, 减少炎症反应, 提高创面愈合效率, 将治疗时间大大缩短, 临床应用价值比较高。所以, 临床上在治疗宫颈糜烂时, 往往将 LEEP 刀联合 α -干扰素栓联合起来治疗, 能够有效提升治疗效果, 帮助患者更好的控制疾病, 让患者尽快康复, 减少患者痛苦, 临床意义显著, 是一种行之有效的治疗方式。

本次研究选择 108 例宫颈糜烂患者进行对比研究, 研究结果显示, 采取 LEEP 刀联合 α -干扰素栓治疗的患者总有效率明显更高。该研究结果与张军^[3] 在 LEEP 刀联合 α -干扰素栓治疗宫颈糜烂的临床疗效探讨中相关研究结果类似。

综上所述, 在宫颈糜烂患者中采取 LEEP 刀联合 α -干扰

(下转第 16 页)

表 2: 两组患者对于医院护理满意度的对比

组别	例数 (n)	非常满意 [n(%)]	基本满意 [n(%)]	不满意 [n(%)]	满意度 [n(%)]
观察组	60	38 (63.3)	20 (33.3)	2 (3.4)	38 (96.6)
对照组	60	24 (40.0)	25 (41.7)	11 (18.3)	89 (81.7)

3 讨论

腹腔镜胆囊切除术在治疗良性胆囊疾病方面虽然具有很多优势,但是手术对于人体会产生很多的应激反应,这会对患者的身体与心灵都造成巨大的伤害,所以,针对进行腹腔镜胆囊切除术的患者,一定要做好护理配合,防止患者出现并发症,减少患者身体对手术所产生的应激反应。循证护理是护理人员综合能力的体现,他要求护理人员在对接受腹腔镜胆囊切除术的患者进行护理的过程中,要综合运用自己的护理知识与技能,端正自身的护理态度以及行为,真正实现以患者为中心实施护理。由于接受腹腔镜胆囊切除术的患者存在比较复杂的问题,所以护理人员在实施循证护理的过程中,要切实落实循证护理方式,按照循证护理的相关要求准确实施,尽最大可能减轻患者在治疗过程中的痛苦,降低患者术后并发症的发生概率,提高患者对于医院护理的满意度,

培养自身的专业护理意识^[3]。本次研究结果显示,接受循证护理的观察组患者在术后并发症发生率以及对医院的护理满意度方面均优于接受常规护理的观察组患者,这说明循证护理在对接受腹腔镜胆囊切除术患的护理过程中能够起到很好的护理效果。

通过本次的研究我们可以发现,在对接受腹腔镜胆囊切除术的患者进行护理时,采取循证护理措施能够获得更好的护理效果,患者术后的并发症发生概率比较低,能够显著提高患者对医院的护理满意度,是一种理想的腹腔镜胆囊切除术护理措施,值得在临床上进行广泛的推广与应用。

【参考文献】

- [1] 王满珍.以循证护理为基础的临床护理路径在腹腔镜下胆囊切除术患者中的应用探讨[J].医学理论与实践,2016,25(2):205-207.
- [2] 熊春红,王小云,郑琴,等.循证护理联合临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术中的应用[J].南昌大学学报(医学版),2014,52(6):66-68.
- [3] 尹世萍,戚雅敏,季晓云,等.腹腔镜胆囊切除术中循证护理的运用效果观察[J].世界中医药,2015(a01):282-282.

(上接第 11 页)

说明了对宫颈癌患者常规护理的基础上添加人文关怀护理和心理护理能有效改善患者负性情绪,增强患者治疗依从性,提高患者的生活质量。

综上所述,在宫颈癌护理中,对患者施加人文关怀和心理护理的应用效果显著,能有效改善患者负性情绪,提高患者生活质量。

【参考文献】

- [1] 谭颖.妇科宫颈癌护理中的人文关怀以及心理护理方法探讨[J].中国继续医学教育,2017,9(32):165-166.
- [2] 蒋蓉.妇科宫颈癌护理中的人文关怀与心理护理效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(29):127+131.
- [3] 张丽.探究人文关怀和心理护理在宫颈癌护理中产生的作用[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(29):140+142.
- [4] 姜宝东.人文关怀和心理护理在宫颈癌患者护理中的应用效果观察[J].当代医学,2016,22(17):116-117.

(上接第 12 页)

也不会造成额外的术后不良反应,是一种有效的治疗方案,值得推广使用。

【参考文献】

- [1] 皇甫佳文,颜伟,张菊根,吴振启,郭剑明.经皮肾镜碎石术与输尿管软镜治疗肾结石的临床疗效对比研究[J].河北医学,2016,22(10):1683-1685.
- [2] 李勇,李志军.肾结石治疗中输尿管软镜与经皮肾镜碎石术的应用意义对照分析[J].中国社区医师,2016,32(29):79-80.

- [3] 朱峰,范毛川,陈帅奇,余沁楠,李建昌,张会清.输尿管软镜与微创经皮肾镜碎石术治疗直径 $\leq 2\text{cm}$ 肾结石的对比分析[J].新乡医学院学报,2016,33(06):533-535+540.
- [4] 王贤广.肾结石患者行输尿管软镜与经皮肾镜碎石术治疗的效果对比评定[J].中国继续医学教育,2016,8(01):69-70.
- [5] 钟瑞伦,杨国胜,邱晚拂,刘百川,王炳卫,王健富,李高远,江郁慧.输尿管软镜碎石术和经皮肾镜碎石术治疗小于 2cm 肾结石对机体应激反应的探讨[J].中国内镜杂志,2015,21(09):906-909.

(上接第 13 页)

素栓治疗效果显著,能够有效改善患者临床症状,提升患者生活质量,值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 何国梅.LEEP刀联合重组人干扰素 $\alpha-2b$ 栓治疗HPV感染重型宫颈病变的临床疗效[J].中国生育健康杂志,2017,

28(2):164-167.

- [2] 孟立群.围术期干扰素栓联合LEEP刀宫颈锥切术治疗CIN I、II期患者的疗效及其对免疫功能的影响[J].中国妇幼保健,2017,32(11):2488-2490.
- [3] 张军.LEEP刀联合 α -干扰素栓治疗宫颈糜烂的临床疗效探讨[J].中外医疗,2016,35(19):42-43.

(上接第 14 页)

治性心衰的临床研究[J].当代医学,2018,(3):50-53.

- [2] 夏阳,陈景开,宗刚军,等.左西孟旦治疗难治性心衰的疗效及对室性心律失常的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,(12):1374-1376.

- [3] 保中伟,王为群,姜燕.左西孟旦与米力农治疗难治

性心力衰竭的临床疗效比较[J].中国循证心血管医学杂志,2017,(10):1247-1249.

- [4] 林琳,包金丽.左西孟旦治疗扩张型心肌病合并难治性心衰的疗效分析[J].中国医药指南,2013,(20):619-620.

- [5] 王霞.左西孟旦治疗顽固性心力衰竭的护理体会[J].医学信息,2016,(15):273-274.