

湿润烧伤膏联合高频电波刀治疗慢性宫颈炎的效果研究

周青芳

(鄖阳区城关镇城关卫生院 湖北十堰 442500)

【摘要】目的：研究湿润烧伤膏联合高频电波刀治疗慢性宫颈炎的临床效果。方法：选取2022年1月-2025年1月期间本院收治的100例慢性宫颈炎患者作为研究对象。根据治疗方法的不同分为对照组、观察组，每组50例。对照组应用高频电波刀治疗，观察组应用湿润烧伤膏联合高频电波刀治疗。对比两组临床疗效、恢复指标、治疗前后炎症因子水平。结果：(1)两组临床疗效对比，观察组为96.00%高于对照组的78.00%， $P < 0.05$ 。(2)在阴道排液持续时间方面对比，观察组为 (8.99 ± 0.34) d，对照组为 (13.25 ± 0.41) d，观察组短于对照组， $P < 0.05$ ；在出血时间方面对比，观察组为 (8.96 ± 0.14) d，对照组为 (14.62 ± 0.13) d，观察组短于对照组， $P < 0.05$ ；在创面愈合时间方面对比，观察组为 (1.20 ± 0.15) 个月，短于对照组的 (1.65 ± 0.12) 个月， $P < 0.05$ ；在病情复发率方面对比，观察组为22.00%，对照组为4.00%，观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在慢性宫颈炎治疗中应用湿润烧伤膏联合高频电波刀治疗，相较于单用高频电波刀治疗，更有利于创面的愈合，促进恢复。

【关键词】湿润烧伤膏；高频电波刀；慢性宫颈炎

Study on the effect of moist burn ointment combined with high-frequency radiofrequency knife in the treatment of chronic cervicitis

Zhou Qingfang

(Chengguan Health Center, Chengguan Town, Yunyang District, Shiyan, Hubei 442500)

[Abstract] Objective: To study the clinical effect of moist burn ointment combined with high-frequency radiofrequency knife in the treatment of chronic cervicitis. Method: 100 patients with chronic cervicitis admitted to our hospital from January 2022 to January 2025 were selected as the research subjects. According to different treatment methods, they were divided into a control group and an observation group, with 50 cases in each group. The control group was treated with high-frequency radiofrequency knife, while the observation group was treated with moist burn ointment combined with high-frequency radiofrequency knife. Compare the clinical efficacy, recovery indicators, and levels of inflammatory factors before and after treatment between two groups. Result: (1) Comparison of clinical efficacy between the two groups showed that the observation group had a rate of 96.00%, which was higher than the control group's rate of 78.00%, $P < 0.05$. (2) In terms of the duration of vaginal discharge, the observation group had a duration of (8.99 ± 0.34) days, while the control group had a duration of (13.25 ± 0.41) days, with the observation group being shorter than the control group, $P < 0.05$; In terms of bleeding time comparison, the observation group was (8.96 ± 0.14) days, while the control group was (14.62 ± 0.13) days, with the observation group being shorter than the control group, $P < 0.05$; In terms of wound healing time, the observation group had a healing time of (1.20 ± 0.15) months, which was shorter than the control group's (1.65 ± 0.12) months, $P < 0.05$; In terms of disease recurrence rate, the observation group had a rate of 22.00%, while the control group had a rate of 4.00%. The observation group had a lower rate than the control group, $P < 0.05$. Conclusion: The application of moist burn ointment combined with high-frequency radiofrequency knife in the treatment of chronic cervicitis is more beneficial for wound healing and promotes recovery compared to using high-frequency radiofrequency knife alone.

[Key words] Moisturizing burn ointment; High frequency radio wave knife; chronic cervicitis

慢性宫颈炎是妇科常见的宫颈良性疾病,在育龄期女性中发病率较高,以白带异常、下腹或腰骶部疼痛、性交后出

血、外阴瘙痒、尿频尿急、不孕不育等为主要症状^[1-3]。慢性宫颈炎常由急性宫颈炎治疗未愈发展而来。临床治疗慢性宫

颈炎以药物、微创治疗为主。对于常规药物治疗效果不佳的患者，主要给予微创治疗，其中以高频电波刀较为常用。治疗后为了促进患者创面愈合，常采用湿润烧伤膏治疗^[4]。本研究主要分析湿润烧伤膏联合高频电波刀治疗慢性宫颈炎的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为 2022 年 1 月–2025 年 1 月期间本院收治的 100 例慢性宫颈炎患者。根据治疗方法的不同分为对照组、观察组，每组 50 例。对照组中，年龄 29–43 岁，平均 (35.16 ± 1.06) 岁；病程 6 个月–3 年，平均 (1.86 ± 0.21) 年。观察组中，年龄 28–44 岁，平均 (35.28 ± 1.11) 岁；病程 5 个月–3 年，平均 (1.83 ± 0.19) 年。以上资料统计学对比， $P > 0.05$ ，有可比性。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准：(1) 符合慢性宫颈炎诊断标准；(2) 经影像学检查、实验室检查确诊；(3) 入院时存在白带异常、下腹坠胀感、阴道接触性出血等症状；(4) 对研究内容知情，同意参与。

排除标准：(1) 急性宫颈炎；(2) 合并其他类型妇科疾病；(3) 肝肾功能不全；(4) 意识清醒，无沟通障碍；(5) 对高频电波刀、湿润烧伤膏存在应用禁忌证。(6) 中途退出研究，依从性较差。

1.3 方法

对照组应用高频电波刀治疗，方法：取膀胱截石位，对外阴进行常规消毒铺巾，扩阴器显露宫颈，并对阴道及宫颈进行消毒，局部麻醉后，应用高频电刀（频率 3.8 Hz，功率 30 ~ 40W）对病变组织进行切除，根据实际情况选择不同的环形电刀头，切除深度以 0.5 ~ 1.5cm 为宜。病灶切除完毕后，实施电凝止血（若病变部位呈黄色表示病灶切除彻底）。将切除的组织进行病理学检查。观察组应用湿润烧伤膏联合高频电波刀治疗。高频电波刀治疗方法同对照组。术后创面

应用碘伏纱布治疗。于术后 2d 将碘伏纱布取出，然后开展常规抗感染治疗。自术后第 3 天开始，创面涂抹湿润烧伤膏（汕头市美宝制药有限公司，国药准字 Z20000004），每隔 1d 用药一次，共用药 5 次。

1.4 观察指标

对比两组临床疗效、恢复指标。(1) 临床疗效：显效指术后 6 周创面愈合，阴道分泌物恢复正常，下腹坠胀感、阴道接触性出血等症状消失；有效指术后 6 周创面基本愈合，阴道分泌物基本恢复正常，下腹坠胀感、阴道接触性出血等症状有所改善；无效指术后 6 周创面未愈合，阴道分泌物未恢复正常，下腹坠胀感、阴道接触性出血等症状未改善或在加重^[5]。显效率+有效率=总有效率。(2) 恢复指标包括阴道排液持续时间、出血时间、病情复发率^[6]。

1.5 统计学分析

用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析，资料满足正态分布。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验，计数资料以百分比 (%) 表示，以卡方 (χ^2) 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比

两组临床疗效对比，观察组为 96.00% 高于对照组的 78.00%， $P < 0.05$ 。见表 1。

2.2 对比两组恢复指标

在阴道排液持续时间方面对比，观察组为 (8.99 ± 0.34) d，对照组为 (13.25 ± 0.41) d，观察组短于对照组， $P < 0.05$ ；在出血时间方面对比，观察组为 (8.96 ± 0.14) d，对照组为 (14.62 ± 0.13) d，观察组短于对照组， $P < 0.05$ ；在创面愈合时间方面对比，观察组为 (1.20 ± 0.15) 个月，短于对照组的 (1.65 ± 0.12) 个月， $P < 0.05$ ；在病情复发率方面对比，观察组为 22.00%，对照组为 4.00%，观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 1 两组临床疗效对比[例 (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=50)	21 (42.00)	18 (36.00)	11 (22.00)	39 (78.00)
观察组 (n=60)	38 (76.00)	10 (20.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
χ^2 值				6.847
P 值				< 0.05

表 2 对比两组恢复指标

组别	阴道排液持续时间 (d, $\bar{x} \pm s$)	出血时间 (d, $\bar{x} \pm s$)	创面愈合时间 (个月, $\bar{x} \pm s$)	病情复发率[例 (%)]
对照组 (n=50)	13.25 $\pm$ 0.41	14.62 $\pm$ 0.13	1.65 $\pm$ 0.12	11 (22.00)
观察组 (n=50)	8.99 $\pm$ 0.34	8.96 $\pm$ 0.14	1.20 $\pm$ 0.15	2 (4.00)
t 值/ χ^2 值	56.554	209.486	16.565	6.847
P 值	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.05

3 讨论

慢性宫颈炎作为妇科常见病,以白带异常、下腹或腰骶部疼痛、性交后出血、外阴瘙痒、尿频尿急、不孕不育等为主要症状^[7]。研究发现,慢性宫颈炎是宫颈癌发病的重要因素^[8]。西医治疗慢性宫颈炎以药物及高频电波刀治疗较为常用,但药物治疗效果有限,患者病情复发率较高,且高频电波刀治疗后存在创面愈合时间较长的问题。为了解决这一问题,在高频电波刀治疗后,常辅以药物治疗,以促进创面愈合^[9-10]。

近年来,中医疗法在慢性宫颈炎治疗中应用范围逐渐扩大。中医认为,慢性宫颈炎属于带下病的范畴,认为该病的病因主要是由于任脉不固、带脉失约、胞脉气血失和,加之手术损伤的损伤可加重湿热程度^[11-13]。因此,中医对行高频电波刀治疗的慢性宫颈炎患者主要开展清热利湿止带、祛腐生肌敛疮的治疗。

湿润烧伤膏是由黄连、黄柏、黄芩、地龙、罂粟壳等药物组成的纯中药制剂,具有止痛抗炎、祛腐生肌、活血化瘀等多重作用。对行高频电波刀治疗的慢性宫颈炎患者应用湿润烧伤膏局部治疗,可直接作用于局部患处。高频电波刀治疗后的局部宫颈存在烧伤,应用湿润烧伤膏治疗,能有效弥补西药治疗的不足,有效缓解疼痛、水肿、渗液等情况,可改善局部代谢,保护宫颈细胞,同时可增加局部营养,促进创面愈合。高频电波刀治疗后应用湿润烧伤膏治疗,有助于增加局部药物浓度,有利于药物的吸收,使局部病灶处于湿润的状态,形成一层保护膜,从而促进局部微循环的改善,减轻此处水肿,抗炎、促进创面愈合效果理想。

综合以上,在慢性宫颈炎治疗中应用湿润烧伤膏联合高频电波刀治疗,相较于单用高频电波刀治疗,更有利于创面的愈合,促进恢复。

参考文献:

[1]梁晓妮.湿润烧伤膏联合高频电波刀治疗急性子宫颈炎的临床效果及不良反应发生率分析[J]. 剧影月报,2021,(17):62-62.

[2]吕燕,吴俊华,吴玲香.美宝湿润烧伤膏联合高频电波刀治疗宫颈良性病变的效果及对患者血清炎症因子水平的影响[J].当代医药论坛:上半月,2022(012):020.

[3]刘春思,张春雷.湿润烧伤膏联合云南白药对宫颈高频电波刀环形电切术后患者排液持续时间、出血时间、出血量及创面愈合情况的影响[J]. 河北中医,2023,035(10):1458-1460.

[4]万敏.湿润烧伤膏联合高频电波刀治疗急性子宫颈炎的效果分析[J].中国当代医药,2022,23(7):35-37.

[5]刘俊梅,高新珍,杨文东.美宝湿润烧伤膏与波姆光联合治疗慢性宫颈炎[J].中国烧伤创疡杂志,2025,17(3):225-228.

[6]马英,杨文东.美宝湿润烧伤膏联合波姆光治疗慢性宫颈炎疗效观察及护理对策[J].实用医技杂志,2021,14(8):1039-1041.

[7]吕亚利,张彩霞,赵万堂,许粉利,胡巧利.湿润烧伤膏联合LEEP刀治疗重度宫颈糜烂近期疗效观察[J].中国烧伤创疡杂志,2024,26(2):145-148

[8]王习会,戚燕燕.宫颈疾病采用高频电波刀治疗的临床观察[J].健康必读,2021,19(80):125.

[9]许超英.高频电波刀用于宫颈疾病治疗的临床观察[J]. 哈尔滨医药,2019,039(5):476-477.

[10]孙英杰.高频电波刀用于子宫颈病变诊断与治疗的临床效果观察[J]. 中国医疗器械信息,2020,026(2):125+149.

[11]李桂红,陈春霞,王丽芳,李淑芳.高频电波刀用于子宫颈病变诊断与治疗的临床效果观察[J]. 中国实用医药,2022,012(19):83-84.

[12]袁红,赵灵芝,张兴娟.药物配合微波治疗慢性宫颈炎的临床探讨[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2022,5(4):64-65.

[13]成翔燕,任国春,王晓燕,张敏.美宝湿润烧伤膏配合聚焦超声治疗慢性宫颈炎效果观察[J].交通医学,2024(6):719-720.