

从1981年1月开始我院对12例尿道肉阜进行CO₂激光切除术或烧灼术,取得了较为满意的治疗效。

治疗时,用输出功率为30~40瓦的CO₂激光器,根据病情实际需要而分别采用聚焦切除或平行光烧灼术。

治疗方法

病变部用1%或2%普鲁卡因进行局部麻醉,除麻醉药试敏外,由于病变部质脆软,要用小号针头(5或7号),尿道口内底部的病变在局麻时,尽量用药液使其膨隆出,暴露充分以利激光切除或烧灼。

治疗中遵循有蒂者用聚焦切除法,广基者用平行光烧灼术,切除法的基底部也应采用烧灼术,这样既不扩大手术区,又利于防止复发。而血管瘤型只适于激光烧灼术。

术后创面涂龙胆紫后暴露,服用抗炎药物、V-C、V-AD抗感染。术后要换药一、二次,激光烧灼成的痂膜一般5~10天脱落,代之的新生上皮覆盖。

注意事项

1. 尽管肉阜不是癌前期病变,但由于尿道肉阜

与早期的癌瘤不易区别,故激光切除后,应作病理检查,带蒂者激光切除后的赘生物可送检;广基者就应在激光烧灼前用病理钳钳取之。

2. 施术时,病变周围组织认真做好激光防护。

疗效和体会

激光治疗尿道肉阜疗效统计表

全愈	基本治愈	术后复发	合计
10	1	1	12

注:其中八例为1981年的病例,随访一年以上无1例复发。术后复发的一例为门诊治疗,且为局限性复发。

激光治疗尿道肉阜,术中不出血。术中病人无痛苦,术后愈合快而好,无粘连、无斑痕形成,术后减少复发,是一种行之有效而值得推广的好方法。术中认真用激光清除病变组织,术后做好抗感染,是减少复发的重要环节。

(哈尔滨市第一医院 葛通远 吕德滨
1982年9月3日收稿)

CO₂激光治疗宫颈糜烂160例临床观察

Abstract: This paper describes the treatment of cervix erosion with a CO₂ laser. Based upon the clinical observation of 160 cases of cervix erosion, the curative rate is up to 91.88% and the rate of improvement is 7.5% with only one case of failure.

CO₂激光治疗宫颈糜烂是一种比较理想的方法,其特点是门诊治疗,不需要住院,手术迅速,不引起疼痛和出血,无感染和其他并发症,组织愈合快,阴道分泌物少,对病人无副作用。

我院自1981年底开始用CO₂激光治疗宫颈糜烂,对160例进行了临床观察,其结果见表所示。

糜烂程度	例数	治疗次数		治疗情况				无效
		一次	二次	痊愈	百分率	好转	百分率	
I°	12	11	1	10	83.33%	2	16.67%	
II°	82	80	2	79	96.34%	2	2.44%	1
III°	66	60	6	58	87.88%	8	12.12%	

注:痊愈—宫颈光滑,虽粉红色,质中等;好转—较原糜烂程度轻,糜烂面变浅,有充血现象;无效—与治疗前相同。

治疗时,一般选择病人经后3~7天,采用聚焦烧灼方式使组织炭化,烧灼时间为30''~1'20'',视糜烂程度,烧灼范围一般为20×20毫米,愈合期7~16天,完全治愈11~20天。在160例病人中,随访半年以上无复发现象。

在治疗过程中发现糜烂的程度与治疗不成正比,主要与患者的体质及组织的修复能力有关。治疗时,因烧灼造成的组织学变化是一个无损害的局部缺血带,不出现细胞毒素,故疼痛轻微。因损伤小,愈合快,不破坏宫颈移行带,而便于阴道镜随访。

在治疗中,我们发现50%的患者出现月经周期提前,其原因尚待进一步的观察和探讨。

(河北省邯郸市妇幼保健院 倪晓华 1982年
8月20日收稿)