

展至注射吸毒,而注射吸毒人群中共用注射器的比例高达 60%以上,共用注射器是 HIV 传播的高危因素^[6-7]。国内大量的研究^[4,8]均发现吸毒人群也是一个性活动非常活跃的人群,存在同性恋、双性恋、多性伙伴、卖淫或用性交换毒品以及无保护性性行为。大多数调查结果显示,吸毒人群性行为中安全套的使用率较低,而每次使用安全套者,其 HIV 感染率明显低于不使用安全套者,说明安全套的使用在降低吸毒人群 HIV 感染率方面具有一定保护作用^[7,9]。

迄今为止,还没有针对 HIV 感染的有效疫苗,因此,针对吸毒人群进行相关知识的普及教育意义重大。此外,给予吸毒人群中慢性 HIV 感染者一定的人道主义治疗,也是阻止 HIV 在吸毒人群中扩散和向一般人群传播的重要方法之一。

参考文献

[1] 骆峻,吴旭东,王锋,等. 南京地区强制戒毒人群 HCV 感染的流行病学调查[J]. 江苏预防医学,2009,20(3):9-13.
[2] 薛丽燕,王祖承,堵亚静,等. 上海地区药物滥用流行病学回顾性调查[J]. 中国药物依赖性杂志,2002,11(1):47-50.
[3] 苏中华,郝伟,肖水源. 我国部分地区成瘾物质使用的纵向研究第三部分:吸毒人员的人口学特征[J]. 中国药物

依赖性杂志,2005,14(1):49-55.
[4] 陈曦,贫健梅,吴永峰. 湖南省吸毒人群中 HIV 感染及其危险因素调查[J]. 中国性病艾滋病防治,2000,6(3):141-142.
[5] 胡旦芳,吴玉梅,蔡丹桃,等. 2007~2009 年江西省某戒毒所吸毒人群艾滋病监测结果与行为特征分析[J]. 疾病监测,2009,24(11):867-868.
[6] 王怀宁,刘永枚. 深圳市 117 名吸毒人员 HIV、HBV、HCV 和梅毒感染状况调查分析[J]. 实用预防医学,2004,11(6):1223-1224.
[7] 聂新强. 新会区强制戒毒人员 HIV 感染现况调查[J]. 现代预防医学,2005,32(7):773-774.
[8] 胡旦芳,吴玉梅,蔡丹桃,等. 2007~2009 年江西省某戒毒所吸毒人群艾滋病监测结果与行为特征分析[J]. 疾病监测,2009,24(11):867-868.
[9] 袁荣宝,王海明,周薇,等. 986 名戒毒人员 HIV 抗体检测和相关危险行为分析[J]. 中国热带医学,2004,4(2):183-184.

(收稿日期:2011-08-22)

微波治疗宫颈糜烂 172 例临床观察

李晓平(重庆市秀山县生殖健康中心妇产科 409900)

【摘要】 目的 观察微波治疗对宫颈糜烂的疗效。**方法** 对 2007 年 11 月至 2010 年 12 月在本站门诊就诊并且要求治疗宫颈糜烂的女性给予微波治疗并观察疗效。**结果** 172 例宫颈糜烂经微波治疗,轻度糜烂治愈率 100%,中度糜烂治愈率 100%,重度糜烂治愈率 90.48%;好转 4 例,总治愈率 97.67%,总有效率 100%。**结论** 微波治疗宫颈糜烂疗效显著。

【关键词】 宫颈糜烂; 微波; 疗效
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.04.043 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)04-0466-02

子宫颈糜烂是女性生殖器官疾病中最常见的,发病率最高的妇科疾病,可引起白带增多、白带带血或性交后出血,小腹疼痛及腰部酸痛、月经失调等症状。该病除增加患者的生理、心理痛苦、影响妇女的健康和受孕外,还与子宫颈癌的发生有一定的关系。因此,积极防治慢性宫颈炎,对保障妇女健康有重大意义。阴道内塞栓剂对该病的治疗效果不太理想,而微波治疗疗效好又经济,特别适合基层的广大育龄妇女。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2007 年 11 月至 2010 年 12 月在本站妇科病普查及门诊就诊育龄期妇女患有宫颈糜烂 172 例,常规排除宫颈癌后给予微波治疗。

1.2 诊断标准 参照第 5 版《妇产科学》^[1]依据病变范围分为轻、中、重度。轻度糜烂:糜烂面积占宫颈面积的 1/3 以下;中度糜烂:糜烂面积占宫颈面积的 1/3~2/3;重度糜烂:糜烂面积占宫颈面积的 2/3 以上。依据病变深浅程度分为单纯型、颗粒型、乳头型。

1.3 治疗方法 手术时间选择在月经干净后 3~7 d,嘱患者排空膀胱,取膀胱截石位,1%新洁尔灭冲洗消毒外阴阴道后,用干棉球擦干,待治疗仪预热后,将治疗探头对准宫颈糜烂部位作垂直光热照射,照射距离约为 0.5 cm,照射时深入宫颈外口 3 mm 左右,逐渐向外扩展,约 1~2 s 即可见病变组织发生

黄白色凝固变性,顺时针由内向外移动治疗探头,使整个糜烂面呈均匀的凝固变白变性坏死,宫颈外口及糜烂程度深处适当加大治疗深度,整个治疗范围超出糜烂组织 1~2 mm。手术结束后治疗面深度呈现浅锥形。术后嘱患者注意保持外阴清洁,2 个月禁性生活和盆浴。

1.4 疗效判定标准 痊愈:自觉症状消失,糜烂面完全愈合,光滑柔软,色泽粉红。好转:自觉症状消失,糜烂面缩小,外观基本光滑。

2 结果

2007 年 11 月至 2010 年 12 月本站治疗宫颈糜烂 172 例,其中轻度糜烂 39 例,中度糜烂 91 例,重度糜烂 42 例。术后 2 个月后复查,痊愈 168 例,好转 4 例,治愈率 97.67%,总有效率 100%。见表 1。

表 1 3 种程度糜烂治疗的疗效率比较

分组	<i>n</i>	痊愈	好转(%)	无效(%)	有效率(%)
轻度糜烂	39	39	100.00	0.00	100.00
中度糜烂	91	91	100.00	0.00	100.00
重度糜烂	42	38	90.47	9.52	100.00

2.1 不良反应 微波治疗不良作用主要是术中出血、疼痛,术

后出血、感染。本研究 172 例患者中,对中、重度宫颈糜烂及患急性阴道炎者,术前常规局部上药 1~2 个疗程及在经期抗炎治疗 1~2 个疗程,极少病例出现不良反应,仅 3 例术后在脱痂期较多阴道出血,经对症治疗后出血停止。

2.2 术后并发症 (1)少数患者术后出现阴道少许黄色分泌物流出,持续 10 d 左右,不需治疗。(2)治疗后 7~10 d 阴道可能有少许血性分泌物或少量流血,此为宫颈结痂开始剥脱不需处理,应注意休息。出现异味或阴道出血量多于月经量时来复诊。整个治疗恢复期为 2~3 个月。

3 讨 论

微波是一种高频电磁波,作用于人体组织可产生热效应和非热效应,它以生物体本身作为热源,利用生物丰富的水性成

分产生热。微波治疗仪就是利用这一原理,其治疗探头传输的微波能使组织产生高热效应,在短时间内凝固、变性、坏死,从而治疗宫颈糜烂。操作简单,便于携带,治疗过程中无烟雾、无异味,并发出血少,修复快,且修复后的子宫颈上皮光滑柔软,色泽粉红,完全恢复了正常子宫颈形态,不留任何痕迹。患者无痛苦,易于接受。特别适合基层为育龄妇女的生殖健康服务。

参考文献

[1] 乐杰 妇产科学[M].5 版.北京:人民卫生出版社,2002.

(收稿日期:2011-08-02)

溶血对心肌酶谱测定指标的干扰和影响

虞 莹,孙竹华(江苏省南通市第四人民医院检验科 226005)

【摘要】 目的 溶血标本对心肌酶谱检测各项指标产生干扰,探讨其影响导致指标的异常变化。**方法** 轻度、中度和重度溶血对心肌酶谱测定中五项指标的影响,取 30 例血液标本分为轻度溶血、中度溶血、重度溶血 3 组,分别比较溶血前后血清中 32 项生化指标变化,分析仪器为日立 7080 全自动生化分析仪。**结果** 溶血对丙氨酸氨基转移酶(ALT),肌酸激酶(CK),肌酸激酶同工酶(CK-MB),乳酸脱氢酶(LDH), α -羟丁酸脱氢酶(α -HBDH)存在干扰,并且随溶血程度的加深干扰愈明显。**结论** 为了避免由于标本溶血造成检验结果不准确,导致临床医生错误诊断,平时的工作中标本应当避免溶血。

【关键词】 溶血; 丙氨酸氨基转移酶; 肌酸激酶; 肌酸激酶同工酶; 乳酸脱氢酶; α -羟丁酸脱氢酶
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.04.044 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)04-0467-02

溶血是临床检验工作中经常遇到的标本异常问题,溶血标本会对机体某些生化指标的检测产生干扰,导致指标的异常变化。本文探讨轻度、中度和重度溶血对心肌酶谱测定中 5 项指标的影响,现报道如下。

1 材料与方法

1.1 标本来源 使用真空采血管按照标准操作抽取 35 例 5 mL 静脉血标本。其中 1 mL 置低温冰箱(-4℃)冻结 20 min 后,取出置 37℃水浴箱内 20 min,然后以 3 500 r/min 离心 10 min,分离溶血血清。其余 4 mL 直接置水浴箱内孵浴 35 min 后,以相同条件离心,分离不溶血血清。剔除不溶血清肉眼观察黄疸和脂浊标本 5 例。将剩余 30 例溶血血清与其对应不溶血血清分别按 1:20、1:10 和 1:4 的不同比例混合,制成溶血程度不同的混合血清。

1.2 检测试剂 丙氨酸氨基转移酶(AST)、肌酸激酶(CK)、肌酸激酶同工酶(CK-MB):利德曼试剂;乳酸脱氢酶(LDH)、 α -羟丁酸脱氢酶(α -HBDH):科华试剂;血红蛋白(Hb):贝克曼试剂。

1.3 测定仪器 日立 7080 生化仪,贝克曼 5-diff 五分类血球仪。

1.4 测定方法 根据试剂说明书要求进行。

1.5 统计学方法 所有数据采用统计学软件 SPSS11.5for windows 处理。

2 结 果

结果见表 1。结果表明:溶血对常规心酶谱检测的 5 项指标(AST、CK、CK-MB、LDH、HBDH)检测存在干扰,并且随着溶血程度的增加,干扰也愈严重。

表 1 心酶谱 5 项指标在不同溶血程度下测定结果($\bar{x}\pm s$)

项目	不溶血	轻度融血	中度溶血	重度溶血
Hb	—	6.00±1.36	12.00±2.29	30.00±1.40
AST	21.00±3.39	53.76±9.15	80.54±33.29	151.52±58.66
CK	117.00±49.79	170.90±49.97	211.04±71.83	377.10±147.20
CK-MB	23.91±8.00	181.33±53.81	396.27±169.59	1 033.50±205.25
LDH	201.65±31.91	1 029.10±168.53	1 509.50±563.07	3 631.70±1 110.7
α -HBDH	105.00±17.5	516.43±87.66	892.32±263.19	2 427.30±1 012.9

注:—表示无数据。(P<0.01)差异有统计学意义。

3 讨 论

3.1 标本送入检验科后,应放在室温下保存,以防发生溶血。

此外,在血标本的运输过程中,防止过度振荡而发生溶血^[1]。

3.2 静脉采集血液标本时,要严格按照操作规程操作。抽血