

人员充分重视,应对患者进行必要的心理疏导,帮助患者协调婚姻关系,这将有利于宫颈癌患者的身体和心理的共同康复。

【参考文献】

- [1] Hølge-Hazelton B, Blake-Gumbs L, Miedema B, et al. Primary care for young adult cancer survivors; an international perspective[J]. Support Care Cancer, 2010, 18(10): 1359-1363.
- [2] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙: 湖南科技出版社, 1998, 35-42.
- [3] Velde A, Sprangers MA, Aaronson NK. Feasibility, psychometric performance, and stability across modes of administration of the CARES-SF[J]. Ann Oncol, 1996, 7(4): 381-390.
- [4] 胡雁, Ken Sellick. 消化道恶性肿瘤患者焦虑和抑郁及生命质量追踪调查[J]. 中国心理卫生杂志, 2003, 17(12): 809-812.
- [5] Awadalla AW, Ohaeri JU, Gholoum A, et al. Factors associated with quality of life of outpatients with breast cancer and gynecologic cancers and their family caregivers: a controlled study[J]. BMC Cancer, 2007, 19(7): 102-113.
- [6] 张宏, 朱光君. 成年哮喘患者生命质量的病例对照研究[J]. 南方护理学报, 2001, 8(4): 10-11.
- [7] Zeng YC, Ching SS, Loke AY. Quality of life measurement in women with cervical cancer: implications for Chinese cervical cancer survivors[J]. Health Qual Life Outcomes, 2010, 19(8): 30-39.
- [8] 黄秀凤, 林凤若, 白满, 等. 健康教育对宫颈癌术后患者生命质量和婚姻质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2006, 25(3): 173-175.
- [9] Juraskova I, Butow P, Robetson R, et al. Post-treatment sexual adjustment following cervical and endometrial cancer. A qualitative insight[J]. Psychooncology, 2003, 12(3): 267-279.
- [10] 吕娟, 刘志鹏, 任慕兰. 年轻宫颈癌患者腹腔内卵巢移位术后卵巢功能的评价[J]. 东南大学学报(医学版), 2010, 29(4): 434-439.

• 经验交流 •

电针联合超短波治疗梨状肌综合症

张乐翔

【关键词】 梨状肌综合症; 电针; 超短波

【中图分类号】 R49; R685 【DOI】 10.3870/zgkf.2012.05.038

2004年10月~2007年10月在我院门诊就诊的梨状肌综合症患者62例,均符合梨状肌综合症的诊断标准^[1]。62例分为2组,①观察组32例,男20例,女12例;年龄32~65岁;病程2~12个月。②对照组30例,男18例,女12例;年龄30~65岁;病程2~12个月。2组一般资料比较差异无统计学意义。2组均给予超短波治疗:采用CDB-1型超短波治疗仪,微热或无热量前后对置,40.68MHz,以有舒适温热为宜,每日1次,15min。观察组加用电针治疗:取患侧下髂、阳溪、秩边、环跳、殷门、阴陵泉等穴,常规消毒后,选用30号2.5~3cm华佗牌不锈钢毫针,进针捻转得气后,接G6805电针仪,疏密波,刺激强度以患者能承受为度,每日1次,30min。

治疗1个月后,观察组痊愈10例;临床症状、体征消失;显效14例;临床症状明显减轻,体征减少,患处略有压痛,行走自如;有效6例;临床症状减轻,体征减少,患处压痛,行走轻度困

难;无效2例;临床症状及体征未见明显改变。对照组分别为4、8、8及10例。观察组愈显率明显高于对照组(93.7%、66.7%, $P < 0.01$)。

梨状肌综合症是由于肌肉的剧烈运动和神经的冲动突然引起的肌肉牵拉性损伤,常引起患侧臀部剧痛,腰部活动受限,可引起臀部及下肢肌肉萎缩,以至跛行。针刺疗法具有调节机体功能、提高免疫能力、改善微循环和镇痛,电针能兴奋神经及所支配的肌肉组织,降低神经变性^[2]。超短波有较明显的非热效应,提高免疫力、消炎、镇痛作用^[3]。本文发现电针联合超短波治疗梨状肌综合症是一种安全方便,疗效显著的治疗方法。

【参考文献】

- [1] 裘法祖, 孟承伟. 外科学[M]. 第4版. 北京: 人民卫生出版社, 1995, 11-11.
- [2] 王志军. 电针结合手法复位治疗根性坐骨神经痛及对TNF- α 和IL-6含量的影响[J]. 中国康复, 2006, 21(4): 233-234.
- [3] 崔淑莲, 刘秋成. 超短波并膏药治疗髌上滑囊炎80例[J]. 中国康复, 2004, 19(3): 157-157.

收稿日期: 2012-05-12

作者单位: 武汉市第五医院康复科, 武汉 430050

作者简介: 张乐翔(1971-), 女, 主治医师, 主要从事慢性病的中西医结合方面的康复治疗。