

妇科千金片联合复方甲硝唑栓治疗慢性宫颈炎临床观察

王利分

仙居县官路镇卫生院全科, 浙江 仙居 317309

[摘要] 目的: 观察妇科千金片联合复方甲硝唑栓治疗慢性宫颈炎的临床疗效和安全性。方法: 将86例慢性宫颈炎患者依照随机数字表法分为观察组和对照组, 每组43例。对照组用复方甲硝唑栓, 阴道给药; 观察组在对照组治疗基础上给予妇科千金片口服, 疗程均为2周。观察临床疗效以及不良反应情况。结果: 对照组总有效率72.1%, 观察组总有效率90.7%, 2组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。观察组复发率为5.1%, 对照组复发率为24.2%, 2组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 妇科千金片联合复方甲硝唑栓治疗慢性宫颈炎临床疗效显著, 不良反应少。

[关键词] 慢性宫颈炎; 妇科千金片; 复方甲硝唑栓; 中医疗法

[中图分类号] R711.74 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 10-0135-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.10.056

Clinical Observation of *Fuke Qianjin* Tablets Combined with Compound Metronidazole Suppository for Treatment of Chronic Cervicitis

WANG Lifen

Abstract: Objective: To explore the efficacy and safety of *Fuke Qianjin* tablets combined with compound metronidazole suppository for the treatment of chronic cervicitis. Methods: Eighty-six patients with chronic cervicitis were divided into observation group and control group according to random number table, 43 cases in each group. The control group received compound metronidazole suppository by vaginal application, and the observation group received *Fuke Qianjin* tablets based on the therapy of the control group. The treatment lasted two weeks. Results: The total efficiency was 72.1% in the control groups and was 90.7% in the observation group, the difference being significant ($P < 0.05$). The recurrence rate was 5.1% in the observation group, and was 24.2% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). Conclusion: *Fuke Qianjin* tablets combined with compound metronidazole suppository has certain clinical efficacy and less adverse reaction for the treatment of chronic cervicitis.

Keywords: Chronic cervicitis; *Fuke Qianjin* tablets; Metronidazole suppository; Chinese medicine therapy

慢性宫颈炎是妇科常见的疾病之一, 慢性宫颈炎也是导致宫颈癌的高危因素。及时发现和治疗慢性宫颈炎是有效防止宫颈癌的措施之一。慢性宫颈炎的临床类型主要有宫颈息肉、宫颈肥大、宫颈糜烂、宫颈腺囊肿和宫颈黏膜炎。慢性宫颈炎会诱发盆腔炎症和其它器官炎症。慢性宫颈炎患者的阴道分泌物增多且稠厚, 精子不易穿过, 会造成患者不易受孕^[1]。常见治疗慢性宫颈炎的方法有中成药、抗生素和一些物理疗法(激光、红外线、微波等)。慢性宫颈炎属于带下

腹痛的范畴, 中医药治疗慢性宫颈炎常采用清热燥湿, 解毒止痛的方法。妇科千金方具有清热除湿、化瘀和补气益血的作用, 临床常被用于治疗湿热瘀阻引起的带下量多、小腹疼痛、慢性盆腔炎、宫颈炎^[2~3]。笔者采用妇科千金方联合复方甲硝唑治疗慢性宫颈炎取得一定疗效, 现报道如下。

1 临床资料

将2010年3月~2012年12月本院收治的慢性宫颈炎患者86例按照随机数字表法分为2组各43

[收稿日期] 2014-04-16

[作者简介] 王利分 (1977-), 女, 主治医师, 主要从事全科临床工作。

例。观察组年龄 23~57 岁, 平均(40± 4.1)岁; 病程(2.30± 0.16)天; 糜烂型 11 例, 糜烂型 14 例, 糜烂型 18 例; 单纯型 11 例, 颗粒型 13 例, 乳突型 19 例。对照组年龄 23~55 岁, 平均(39± 1.7)岁; 病程(2.25± 0.26)天; 糜烂型 12 例, 糜烂型 13 例, 糜烂型 18 例; 单纯型 10 例, 颗粒型 14 例, 乳突型 19 例。2 组患者年龄、病程、体征和临床症状经统计学处理, 差异均无显著性意义($P>0.05$), 具有可比性。排除霉菌性阴道炎和滴虫性阴道炎患者, 患者对本次试验具有较好的依从性。

2 治疗方法

2.1 对照组 在月经干净后采用复方甲硝唑栓, 阴道给药, 每晚 1 次, 每次 1 粒, 疗程为 2 周。

2.2 观察组 月经干净后在对照组治疗基础上给予妇科千金片口服, 每天 3 次, 每次 6 片, 疗程为 2 周。

给药期间禁止性生活。月经期间不给予药物治疗。用药后随访 2 月, 每 3 周复诊 1 次, 对患者进行妇科检查以及观察患者的不良反应。

3 统计学方法

采用 SPSS18.0 软件对数据进行处理, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验; 计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 痊愈: 子宫颈糜烂消失, 表面光滑。显效: 子宫颈糜烂面积减少了 50% 以上, 由糜烂面积有所改善, 重度糜烂改善为中度, 中度糜烂改善为轻度。有效: 子宫颈糜烂面积减少了 50% 以下或者糜烂面积改善不明显, 颗粒型转为单纯型, 乳突型转变为颗粒型。无效: 子宫颈糜烂面积和深浅度没有变化。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。对照组总有效率 72.1%, 观察组总有效率 90.7%, 2 组比较, 差异有显著性意义($\chi^2=4.91, P<0.05$)。

组别	n	2 组临床疗效比较				例
		痊愈	显效	有效	无效	
对照组	43	10	10	11	12	72.1
观察组	43	18	12	9	4	90.7 ^①

与对照组比较, ^① $P<0.05$

4.3 不良反应 2 组在治疗期间未出现不良反应。治疗后检测血、尿常规及肝肾功能无异常。随访 2 月, 观察组复发 2 例, 复发率为 5.1%, 对照组复发 8 例, 复发率为 24.2%, 2 组复发率经统计学处理,

差异有显著性意义($\chi^2=4.47, P<0.05$)。

5 讨论

慢性宫颈炎又称宫颈糜烂, 是女性生殖系统常见的一种炎症疾病, 具有较高的发生率。该病的病因较为复杂, 细菌、病毒、病原虫、损伤、化学刺激等被认为是引起该病的可能因素。现代生物研究认为, 慢性宫颈炎的发生与人乳头状瘤病毒、单纯疱疹病毒有关。临床上治疗慢性宫颈炎常用抗菌药物, 西药长期治疗会表现出一定的副作用, 中西药物联合治疗慢性宫颈炎表现出一定的优势。研究表明, 中成药联合抗生素可以有效改善慢性宫颈炎的临床症状, 减少糜烂面积。

笔者采用妇科千金片联合复方甲硝唑栓治疗慢性宫颈炎。妇科千金片的主要组成药物有千斤拔、金樱根、党参、当归、鸡血藤、两面针、穿心莲等。金樱根具有清热除湿、止带的功效。穿心莲和两面针具有清热解毒的作用。党参健脾益气, 鸡血藤和当归具有补血活血的作用^[4~6]。诸药合用, 共同发挥清热除湿, 解毒止痛和调经止带的作用。现代药理研究显示妇科千金片具有较好的抗菌的活性, 该药对大肠杆菌、白色念珠菌和金黄色葡萄球菌都有一定的抑制作用, 此外妇科千金片还有提高机体免疫力的作用。复方甲硝唑栓的主要组成为甲硝唑、人参茎叶皂苷和维生素 E。该药物主要用于治疗多种类型的阴道炎、支原体感染。甲硝唑具有广谱抗厌氧菌的作用, 对阿米巴原虫、滴虫都具有较强的杀灭作用, 其药理机制是甲硝唑的硝基被还原, 干扰细菌 DNA 的代谢。另外人参茎叶皂苷和维生素 E 具有促进损伤组织愈合的活性^[7~9]。妇科千金片联合复方甲硝唑栓治疗慢性宫颈炎共同发挥抗菌、修复和提高免疫力的作用。由此可见, 观察组妇科千金方联合复方甲硝唑栓的疗效优于对照组单用复方甲硝唑栓。综上所述, 妇科千金方联合复方甲硝唑栓疗效明显, 复发率低, 不良反应少, 可以缓解患者的临床症状, 临床具有一定可行性。

[参考文献]

- [1] 邹小丽, 王亚松, 李冬华, 等. 理冲汤治疗妇科疾病的研究进展[J]. 中医药导报, 2011, 17(2): 94-96.
- [2] 万萍. 康妇消炎栓联合妇科千金胶囊治疗慢性盆腔炎疗效观察[J]. 四川医学, 2012, 32(6): 1019-1021.
- [3] 杨雪霞. 妇科千金片联合克林霉素治疗慢性盆腔炎的疗

- 效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 5(1): 83- 84.
- [4] 郑元学. 妇科千金胶囊和金刚藤胶囊治疗盆腔炎 84 例临床观察[J]. 海南医学, 2010, 21(10): 46- 47.
- [5] 马成芳. 妇科千金胶囊联合中药灌肠治疗盆腔炎临床研究[J]. 中国卫生产业, 2010, 8(8): 102- 103.
- [6] 迟艳梅. 妇炎舒胶囊联合康妇消炎栓治疗慢性盆腔炎临床观察[J]. 中国社区医师, 2007, 9(11): 87- 88.
- [7] 胡灵芝, 陈耿红. 甲硝唑治疗阴道炎的临床观察[J]. 中国初级卫生保健, 2011, 25(8): 106- 107.
- [8] 任自实, 任书君. 复方甲硝唑膜的制备及在妇科临床中的应用[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(12): 1392- 1393.
- [9] 刘桂玲. 妊马雌酮联合复方甲硝唑栓治疗复发性老年性阴道炎临床观察[J]. 黑龙江医学, 2008, 32(11): 844- 845.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)

人工流产后妇女 380 例中医体质分析

马书鸽, 陈凤媚, 邓雪梅, 何田田, 张晓莹

广东省妇幼保健院, 广东 广州 510010

[摘要] 目的: 通过调查分析人工流产(简称人流)后体质分布规律, 为人流后体质调理提供理论依据。方法: 根据王琦教授创制的中医体质调查量表制定《中医体质及健康状况问卷》, 对 380 例人流后 3 天的妇女进行体质调查。结果: 气虚质占 44.47%, 气郁质占 40.53%, 阳虚质占 36.84%, 血瘀质占 29.47%。流产 1 次的偏颇体质占 38.34%; 流产 2 次的偏颇体质占 61.53%; 流产超过 3 次的偏颇体质占 96.36%。年龄 15~22 岁的人流后偏颇体质占 29.87%; 年龄 23~30 岁的人流后偏颇体质占 50.25%; 年龄 31~38 岁的人流后偏颇体质占 84.62%; 年龄 39~45 岁的人流后偏颇体质占 100%。结论: 人工流产后体质以气虚质最多, 其次为气郁、阳虚和血瘀质, 且年龄越大、流产次数越多, 偏颇体质越明显。

[关键词] 人工流产; 中医体质; 偏颇体质; 气虚质; 气郁质; 阳虚质; 血瘀质

[中图分类号] R169.42 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 10-0137-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.10.057

Distribution of Chinese Medicine Physical Constitutions of Women After Induced Abortion : An Analysis of 380 Cases

MA Shuge, CHEN Fengmei, DENG Xuemei, et al

Abstract: Objective: To investigate the distribution of Chinese medicine (CM) physical constitutions of women after induced abortion, thus to provide theoretical basis for constitutional regulation. **Methods:** Questionnaire of CM constitutions and health status was made by following the questionnaire established by professor Wangqi. The questionnaire was used to investigate the distribution of CM constitutional types of 380 patients three days after induced abortion. **Results:** Among 380 cases of induced abortion women, qi deficiency constitution accounted for 44.47%, qi depression constitution accounted for 40.53%, yang deficiency constitution accounted for 36.84%, and blood stasis constitution accounted for 29.87%. The percentage of biased constitution was 38.34% in the patients who had abortion for one time, was 61.53% for two times, and was 96.36% for three times or above. In patients at different groups, the percentage of biased constitution varied: 29.87% for patients aged 15 to 22 years, 50.25% for patients aged 23 to 30 years, 84.62% for patients aged 31 to 38 years, and 100% for patients aged 39 to 45 years. **Conclusion:** In women patients after induced abortion, qi deficiency constitution is the dominant type, and then come qi depression constitution, yang deficiency constitution and blood stasis constitution. Biased constitution is more commonly seen in the patients with elder age and frequent abortion. The older and more times of

[收稿日期] 2014-02-19

[作者简介] 马书鸽 (1985-), 女, 中医师, 主要从事中医儿童及妇女保健工作。

[通讯作者] 陈凤媚, E-mail: sfycfm@21cn.com。