

杏香兔耳风片联合抗生素治疗慢性盆腔炎临床观察

张佩琴¹, 张茂芬²

1. 丽水市莲都区计划生育技术指导站妇产科, 浙江 丽水 323000

2. 丽水市人民医院妇产科, 浙江 丽水 323000

[摘要] 目的: 观察杏香兔耳风片联合抗生素治疗慢性盆腔炎的临床疗效。方法: 将慢性盆腔炎患者 82 按随机数字表法分为 2 组各 41 例。对照组给予甲硝唑、左氧氟沙星治疗, 观察组在对照组基础上接受杏香兔耳风片治疗, 均给药 2 周。观察 2 组临床疗效、安全性和不良反应。结果: 治疗后, 2 组症状积分均较治疗前下降 ($P < 0.05$)。观察组症状积分降低幅度高于对照组 ($P < 0.05$)。总有效率对照组为 70.7%, 观察组为 92.7%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。观察组复发率为 5.3%, 对照组复发率为 27.6%, 2 组复发率比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 杏香兔耳风片联合抗生素治疗慢性盆腔炎可以提高临床疗效, 减少复发率。

[关键词] 慢性盆腔炎; 杏香兔耳风片; 抗感染; 中西医结合疗法

[中图分类号] R711.33 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 12-0114-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.12.055

盆腔炎性疾病是常见的一种妇科疾病之一, 指女性盆腔生殖器官、盆腔周边组织和腹膜发生的炎症。常见的盆腔炎症性疾病有盆腔腹膜炎、输卵管脓肿、卵巢脓肿、子宫炎、输卵管炎和卵巢炎, 发病部位可以为一处也可以为多处。盆腔炎症性疾病分为急性盆腔炎和慢性盆腔炎^[1-3]。慢性盆腔炎具有病情难愈、病程长、复发率高的特点。中西医结合疗法是治疗慢性盆腔炎的常用方法。笔者采用杏香兔耳风片联合抗生素治疗慢性盆腔炎, 取得良好疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择 2013 年 1 月~2014 年 2 月收治慢性盆腔炎患者 82 例, 按随机数字表法分为 2 组各 41 例。观察组年龄 22~44 岁, 平均(33±2.4)岁; 病程 3 天~3 年, 平均(1.2±0.3)年; 盆腔积液 12 例, 输卵管炎 8 例, 输卵管卵巢脓肿 10 例, 盆腔炎症性包块 11 例。对照组年龄 23~45 岁, 平均(34±2.3)岁; 病程 4 天~3 年, 平均(1.1±0.4)年; 盆腔积液 11 例, 输卵管炎 9 例, 痛经 11 例, 盆腔炎症性包块 10 例。2 组一般资料经统计学处理, 差异均无显著性意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择 诊断符合文献^[4]相关诊断标准。多有急性盆腔炎病史, 临床症状表现为: 腹部疼痛、坠痛、白带多、乏力、低热, 在性交、劳累和月经前后病情加重。宫颈举痛或后穹窿有触痛。单侧或者双侧附件有包块, 成条索状增厚, 片状增厚。B 超检查提示存在炎症性包块、输卵管积液和盆腔积液。中

医辨证为气滞血瘀证。对治疗抗生素过敏, 不能完成治疗的患者不纳入考察标准。排除心、肝、肾异常、妊娠期妇女、哺乳期妇女、卵巢肿瘤、宫颈肿瘤、宫外孕患者、严重血液疾病患者。本研究通过本院伦理委员会批准同意, 患者自愿签署同意书。

2 治疗方法

2.1 对照组 月经后第 5 天开始接受甲硝唑 500 mg, 静脉滴注, 每天 1 次。左氧氟沙星 200 mg, 静脉滴注, 每天 1 次。给药 2 周。

2.2 观察组 在对照组基础上接受杏香兔耳风片, 每天 2 次, 每次 3 片, 口服。给药 2 周。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察 2 组患者临床疗效、症状积分和不良反应。症状积分标准: 子宫活动受到限制, 压痛记为 5 分。输卵管表现为条索状, 压有疼痛, 记为 5 分。子宫一侧或者两侧呈现片状增厚, 压有疼痛, 记为 5 分。下腹部有酸痛, 下坠感记为 3 分。带下增多记为 1 分。低热记为 1 分。经期有腹痛记为 1 分。病程每增加 1 年加记 0.5 分。总有效率 = (痊愈例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%。

3.2 统计学方法 数据统计采用 SPSS19.0 软件进行分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 组间比较采用 t 检验。计数资料组间比较采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 痊愈: 临床症状、体征和妇科检查结果都为

[收稿日期] 2014-06-25

[作者简介] 张佩琴 (1966-), 女, 主治医师, 研究方向: 中西医结合治疗妇科常见病。

正常。症状积分为 0。显效：临床症状、体征消失和妇科检查有一定改善，治疗后比治疗前积分减少 2/3 以上，B 超检查附件包块缩小 2/3。有效：临床症状、体征消失和妇科检查经过治疗有减轻，治疗后比治疗前积分减少 1/3，B 超显示附件包块缩小 1/3 或者没有缩小。无效：临床症状、体征消失和妇科检查没有变化，甚至恶化。

4.2 2 组症状积分比较 见表 1。治疗后，2 组症状积分均较治疗前下降($P < 0.05$)。观察组症状积分降低幅度高于对照组($P < 0.05$)。

表1 2 组症状积分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	治疗前	治疗后	变化幅度
对照组	41	14.53 ± 3.34	7.67 ± 4.25	7.86 ± 2.11
观察组	41	14.65 ± 4.14	3.88 ± 4.27	10.77 ± 2.13

与同组治疗前比较，② $P < 0.05$ ；与对照组比较，② $P < 0.05$

4.3 2 组临床疗效比较 见表 2。总有效率对照组为 70.7%，观察组为 92.7%，2 组比较，差异有显著性意义($P < 0.05$)。

表2 2 组临床疗效比较 例

组别	n	痊愈	有效	无效	总有效率(%)
对照组	41	13	16	12	70.7
观察组	41	17	21	3	92.7

与对照组比较，① $P < 0.05$

4.4 2 组远期疗效比较 对 2 组患者进行 1 年随访，观察组 2 例复发，复发率为 5.3%(2/38)；对照组复发 7 例，复发率为 27.6%(8/29)；2 组复发率比较，差异有显著性意义($P < 0.05$)。

4.5 不良反应 2 组患者未出现严重不良反应。对 2 组患者进行血、尿、便常规以及肝肾功能检查，未发现异常。

5 讨论

慢性盆腔炎归属于中医学腹痛、带下、不孕等范畴，中医学认为本病的发病部位位于冲任、胞宫。病机为外邪侵袭，肝失疏泄，湿热瘀结引起血瘀气滞，阻于冲任。治疗上采用清热解毒、活血化瘀之法^[5-6]。现代医学认为慢性盆腔炎与妇女行宫腔手术引起感染有一定的关联，抗生素是有效的抗感染药物，但抗生素的滥用，使得本病反复发作，单纯使用抗生素效果不佳，部分患者存在盆腔粘连甚至盆腔脓肿，还需行子宫切除或者脓肿切开引流手术。中西医结合治疗盆腔炎性疾病具有较为明显的优势^[7-8]。

本研究中观察组患者采用杏香兔耳风片联合抗生素治疗慢性盆腔炎。杏香兔耳风片具有清热燥湿、解毒、活血祛瘀的作用，临床常用于治疗慢性宫颈炎、阴道炎、子宫内膜炎，可以改善白带过多、脓性分泌物过多、腹部疼痛等症状。杏香兔耳风片主要药物组成为杏香兔耳风和白术。杏香兔耳风是菊科兔耳

风属植物，具有清热解毒的功效，现代药理研究显示杏香兔耳风可促进损伤宫颈上皮组织收敛、修复，具有较好的抗菌、抗炎和止痛的活性。白术具有较好的健脾补气、燥湿的作用，现代药理研究显示白术利尿、增强机体免疫功能、抗应激的作用。白术联合杏香兔耳风共同发挥抗菌、抗炎的作用，临床用于改善盆腔炎症性疾病后遗症。

本研究中对照组采用抗生素治疗，观察组在对照组的基础上联合使用杏香兔耳风片。结果表明 2 组治疗后症状积分均下降($P < 0.05$)。观察组总有效率优于对照组($P < 0.05$)。观察组复发率低于对照组($P < 0.05$)。可见，杏香兔耳风片联合抗生素治疗慢性盆腔炎可以有效降低症状积分，提高临床治疗疗效，减少复发率。

【参考文献】

- [1] 莫遗盛, 黄颖, 王冬梅. 妇平胶囊联合抗生素治疗急性盆腔炎疗效观察[J]. 实用医技杂志, 2008, 15(20): 2675-2676.
- [2] 包晓凯. 妇科千金胶囊联合抗生素治疗急性盆腔炎 126 例分析[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2010, 12(27): 156-157.
- [3] 郑洁莉, 陈小平, 谢波. 中药内服联合外用“止痛带”治疗慢性盆腔炎的临床研究[J]. 世界中医药, 2008, 3(3): 147-148.
- [4] 中华医学会妇产科学分会感染性疾病协作组. 盆腔炎症性疾病诊治规范(草案)[J]. 中华妇产科杂志, 2008, 43(7): 556-557.
- [5] 曹芳芳, 卢苏. 慢性盆腔炎的中医药治疗进展[J]. 长春中医药大学学报, 2010, 26(1): 149-150.
- [6] 巴东娇. 中医药治疗慢性盆腔炎[J]. 长春中医药大学学报, 2010, 26(1): 61-62.
- [7] 黄曦. 中西医结合在慢性盆腔炎中的效果研究[J]. 中医临床研究, 2010, 2(16): 55-56.
- [8] 杨彦, 殷朝晖. 中西医结合治疗慢性盆腔炎的临床观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2011, 13(6): 60-61.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)

说明: 2014 年 46 卷 10 期《调胃消滞丸配合西药治疗急性胃肠炎临床观察》一文作者简介中“主要从事中医内科临床工作”更改为: “主要从事临床医学工作”。