

三金片联合克拉霉素治疗非淋球菌性尿道炎 45 例临床观察

徐卫仙

杭州市西湖区留下街道社区卫生服务中心, 浙江 杭州 310023

[摘要] 目的: 观察三金片联合克拉霉素胶囊治疗非淋球菌性尿道炎的临床疗效。方法: 将 88 例非淋球菌性尿道炎患者随机分为观察组 45 例和对照组 43 例, 2 组均口服克拉霉素胶囊治疗, 观察组加服三金片治疗。治疗 28 天后比较 2 组的临床疗效。结果: 2 组患者分别完成治疗后, 观察组病原体总转阴率为 82.22%, 对照组病原体总转阴率为 69.77%。观察组和对照组总有效率分别为 95.56% 和 79.07%, 组间比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 三金片联合克拉霉素胶囊治疗非淋球菌性尿道炎疗效确切, 方便易行。

[关键词] 非淋球菌性尿道炎; 克拉霉素; 三金片

[中图分类号] R691.3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 02-0069-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.02.033

非淋球菌性尿道炎是一种常见妇科疾患, 也是一种性传播疾病, 其往往由非支原体和衣原体引发。本研究采用三金片联合克拉霉素胶囊针对性治疗非淋球菌性尿道炎, 取得一定疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 年龄 25~48 岁; 符合非淋球菌性尿道炎诊断标准; 检测到支原体和(或)衣原体, 发病前有非淋球菌感染史, 近半月内未服用任何药物。签署知情同意书, 同意参加本次研究。

1.2 排除标准 哺乳期、妊娠妇女; 有生殖器淋球菌、念珠菌或滴虫感染者; 有抗生素药物过敏史者。

1.3 一般资料 收集 2013 年 10 月—2014 年 2 月在本中心就诊的 88 例非淋球菌性尿道炎患者, 采用完全随机分组的方法分为观察组和对照组。观察组 45 例, 年龄 23~47 岁, 平均(29.8±5.1)岁; 平均病程(3.3±0.8)月。对照组 43 例, 年龄 25~48 岁, 平均(28.7±4.9)岁; 平均病程(2.9±1.1)月。2 组年龄、病程比较, 差异均无显著性意义($P > 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予克拉霉素胶囊(浙江万马药业有限公司), 每次 0.25 g, 每 12 h 口服 1 次。

2.2 观察组 在克拉霉素胶囊治疗的基础上加用三金片(桂林三金药业有限公司), 每次 3 片, 每天 3 次, 口服。

2 组患者均给药 28 天。给药期间注意结合妇科综合护理, 并注意妇科卫生保健, 严禁性生活。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 治疗后复查沙眼衣原体、解脲脲原体和人型支原体, 观察患者临床症状和体征的变化。

3.2 统计学方法 用 SPSS17.0 统计软件分析数据, 计量资料采用 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: 临床症状和体征消失, 病原体检测阴性; 显效: 临床症状和体征好转明显, 病原体检测阴性; 有效: 临床症状和体征好转, 病原体检测阳性; 无效: 临床症状和体征无变化, 病原体检测阳性。

4.2 2 组病原体转阴情况 2 组患者分别完成治疗后, 观察组沙眼衣原体感染者 8 例中 7 例转阴, 解脲脲原体感染者 24 例中 21 例转阴, 人型支原体感染者 2 例中 1 例转阴, 多种复合感染者 11 例中转阴 8 例; 病原体总转阴率为 82.22%(37/45)。对照组沙眼衣原体感染者 9 例中 6 例转阴, 解脲脲原体感染者 22 例中 18 例转阴, 人型支原体感染者 3 例中 1 例转阴, 多种复合感染者 9 例中 5 例转阴; 病原体总转阴率为 69.77%(30/43)。观察组病原体总转阴率高于对照组。

4.3 2 组临床疗效比较 见表 1。治疗后, 2 组患者的临床症状均有不同程度改善, 观察组和对照组总有效率分别为 95.56% 和 79.07%, 组间比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。

5 讨论

非淋球菌性尿道炎往往由沙眼衣原体和解脲脲原体感染诱发, 该类病原体寄生在泌尿生殖道, 通过性接触感染, 其中沙眼衣原体是一种专性细胞内寄生的原核细胞微生物, 患者临床

[收稿日期] 2014-10-12

[作者简介] 徐卫仙 (1976-), 女, 主治医师, 主要从事妇产科临床工作。

表1 2组临床疗效比较 例(%)

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	45	38(84.44)	3(6.67)	2(4.44)	2(4.44)	95.56 ^①
对照组	43	24(55.81)	4(9.30)	6(13.95)	9(20.93)	79.07

与对照组比较, ① $P < 0.05$

上表现为无症状泌尿生殖道感染, 因宫颈的特殊解剖位置, 若诊治不及时或不正确, 容易导致感染上行至子宫、输卵管, 引起盆腔感染的不良后果, 产道传染可引起新生儿沙眼衣原体结膜炎和肺炎, 对生育造成诸多影响, 进而引起不孕不育。

克拉霉素属大环内酯类抗生素, 其作用是通过阻碍细胞核蛋白50S亚基连结, 抑制蛋白合成而起到抗菌作用, 该药对衣原体、支原体有很好的抗菌活性, 目前往往作为治疗非淋球菌性尿道炎的首选药物, 但滥用抗生素造成药物疗效下降和耐药现象明显; 在临床治疗该类疾患用单一抗生素无效时, 应采取有效的综合治疗或联合用药方案, 积极寻求联合用药, 发挥各种疗法的协同作用, 尽量缩短疗程, 减少复发, 提升疗效^[1]。

三金片是由金樱根、羊开口、菝葜、积雪草、金沙藤组成的中药制剂, 其中羊开口疏肝理气、除烦利尿、活血杀虫, 对各种原因导致的感染疗效确切; 金樱根补肾固精、祛痰火、利湿热, 药理研究结果表明, 其根、茎的提取物既能抑制支原体的繁殖, 又可增强机体免疫力^[2]; 积雪草消肿解毒、清湿热, 药理研究结果显示, 从积雪草中提取的积雪草总苷既能消除外感病虫的生存环境, 又对支原体有抑制清除作用^[3]; 菝葜祛风

利湿、解毒消痛, 药理研究结果表明, 其有较好的抑菌和抑制支原体生存作用^[4]; 金沙藤清热解毒、利水通淋。上述药材合用, 共同达到清热解毒、利湿通淋的功效^[5]。因而笔者选择克拉霉素胶囊与三金片联合使用治疗该病, 本临床观察结果显示, 观察组临床疗效优于对照组($P < 0.05$), 提示联合用药效果确切, 而笔者在临床观察实践中也体会到, 在积极采用药物治疗的同时也应注意加强综合护理, 包括按时用药、合理用药、健康教育等。克拉霉素胶囊与三金片联合使用, 方便易行, 适宜在基层医院应用。

[参考文献]

- [1] 刘杰敏. 克拉霉素治疗非淋球菌性尿道炎的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2012, 6(13): 56-57.
- [2] 谭年秀, 王嵩, 江振霖, 等. 金樱根、茎提取物的抗炎、解热作用对比研究[J]. 中国现代中药, 2012, 14(9): 19-22.
- [3] 李大宁. 积雪草总苷的提取研究工艺综述[J]. 北方药学, 2013, 10(1): 42.
- [4] 钱芳芳, 张长林. 菝葜化学成分与药理作用的研究进展[J]. 药学研究, 2013, 32(4): 229-231.
- [5] 李金梅. 三金片配合中药治疗女性下生殖道解脲支原体感染80例[J]. 光明中医, 2014, 29(2): 384-385.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)

·书讯·《消化科专病中医临床诊治》由人民卫生出版社出版。本书根据消化内科临床特点, 选择中医诊疗有优势、有特色的专病14种, 即反流性食管炎、消化性溃疡病、慢性胃炎、上消化道出血、慢性腹泻、慢性功能性便秘、肠易激综合征、胆石症和急性胰腺炎, 其中大多数疾病为疑难病。每种疾病均按概述、病因病机、临床表现、实验室和其他辅助检查、诊断要点、预后与转归、预防与调理、现代研究、名医专家论坛、评述、古籍精选等项目进行全面阐述。其中治疗部分着重指出中西医临床辨病、辨证、治法、用药思维与原则, 采用中医综合疗法, 中西医结合, 治疗方法多样, 突出实用实效, 可操作性强。难点与对策、经验与体会为本书精华所在, 旨在抓住每一疾病在诊断与治疗上的难点, 并结合作者多年临床所得指出相应的对策, 同时也总结了作者多年临床所得指出相应的对策, 同时也总结了作者诊治疾病的经验与用药体会, 作为诊疗时的参考。现代研究部分综述了国内外对每一疾病的研究现状, 名医专家经验方、医案精选与名医专家经验两个有理论、有实践、有思路、有方法, 旨在为读者提供信息、拓宽思路、指导临床。本书内容丰富实用, 疗效确切, 贴切临床, 突出中医优势, 反映中医特色, 具有较强的临床指导性, 是一部不可多得的临床参考书, 可供中医、中西医结合内科临床、教学与科研人员参考, 也可作为消化科培养专科专病技术人才的辅导读物。每册定价46元。需要者请汇款到广州市番禺区广州大学城环东路232号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科收, 邮政编码510006, 电话020-39354129。