



慢性盆腔炎患者口服妇炎康片的临床治疗效果研究

马金香 (福建中医药大学附属福鼎医院妇产科 福建福鼎 355200)

摘要: **目的** 探讨临床有效治疗慢性盆腔炎的可靠方法, 为慢性盆腔炎的临床诊治实践提供相关依据。**方法** 选取我院慢性盆腔炎患者为研究对象, 共计222例, 接受治疗时间为2016年12月至2017年5月, 根据治疗方法将患者分成研究和对照组, 每组111例。对照组给予左氧氟沙星治疗, 研究组给予口服妇炎康片治疗。对两组患者治疗前后的肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、转化生长因子- β 1 (TGF- β 1)、白细胞介素-8 (IL-8) 和白细胞介素1 β (IL-1 β) 等血清炎症因子以及临床综合治疗效果进行观察和比较。**结果** 研究组患者治疗后的各项血清炎症因子指标改善明显优于对照组, 且差异显著; 研究组的治疗总有效率为91.89%, 显著高于对照组的79.28%, 且差异显著。**结论** 口服妇炎康片治疗慢性盆腔炎的临床综合效果显著, 患者炎症因子指标改善明显, 是临床实际的理想可靠方式之一。

关键词: 慢性盆腔炎 妇炎康片 临床疗效

中图分类号: R711.33 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 14-047-02

Study of the clinical treatment effect of oral administration of Fuyankang tablet in patients with chronic pelvic inflammatory disease

Abstract: **Objective** To explore the reliable method for the treatment of chronic pelvic inflammatory disease, and to provide relevant evidence for clinical practice of chronic pelvic inflammatory disease. **Methods** A total of 222 patients with chronic pelvic inflammatory disease were chosen as the research object. The treatment time was from December 2016 to May 2017. The patients were divided into the study group and the control group according to the treatment method, and 111 cases in each group. The control group was given with levofloxacin treatment, and the study group was given with oral Fu Yan Kang tablets treatment. The tumor necrosis factor- α (TNF- α), transforming growth factor- β 1 (TGF- β 1), interleukin-8 (IL-8) and interleukin 1 β (IL-1 β) and serum inflammatory factors and clinical comprehensive treatment effect of the two groups in both groups before and after treatment were observed and compared. **Results** The serum inflammatory cytokines in the study group were significantly better than in the control group, and the differences were significant. The total effective rate was 91.89% in the study group, which was significantly higher than that in the control group of 79.28%, and the differences were significant. **Conclusion** The clinical effect of oral Fuyankang tablet in the treatment of chronic pelvic inflammatory disease is significant, and the improvement of inflammatory factors is obvious, which is one of the ideal and reliable ways of clinical practice.

Key words: chronic pelvic inflammatory disease Fu Yan Kang tablets clinical efficacy

慢性盆腔炎是临床常见的妇科疾病之一, 慢性盆腔炎的发病人群较多, 发病率水平呈现出一定的升高趋势^[1]。慢性盆腔炎患者的临床症状主要是女性患者生殖器及其周围结缔组织出现相关慢性炎症, 患者一旦发病若临床治疗不当、不彻底, 容易出现反复发作、增加疗程等问题, 不仅在很大程度上降低患者生活质量, 同时能够给患者带来一定的心理问题, 情况严重的患者, 甚至能够造成生育问题, 对患者的身心健康产生直接不良影响^[2]。本研究为探讨临床有效治疗慢性盆腔炎的可靠方法, 为慢性盆腔炎的临床诊治实践提供相关依据, 选取我院慢性盆腔炎患者为研究对象, 对其临床综合治疗方法和综合疗效进行了如下比较研究和报道。

1 临床资料

本次研究的临床对象为我院收治的慢性盆腔炎患者222例, 年龄25-40岁, 平均年龄(30.45 $\pm$ 7.45)岁, 病程1-3年, 平均病程(1.68 $\pm$ 0.67)年, 已婚患者143例, 未婚患者79例。纳入标准:

(1) 均符合慢性盆腔炎的临床诊断标准; (2) 接受治疗时间为2016年12月至2017年5月; (3) 均签署知情同意书。排除标准: (1) 年龄大于40岁的患者; (2) 肿瘤患者; (3) 患有其他重大疾病患者。本研究方案经医院伦理委员会审批通过。根据治疗方法将患者分成研究和对照组, 每组111例。两组患者基线资料见表1。

表1: 两组患者基线资料比较

分组	N	平均年龄(岁)	平均病程(年)	已婚(n)	未婚(n)
研究组	111	30.89 $\pm$ 8.33	1.71 $\pm$ 0.78	73	38
对照组	111	29.98 $\pm$ 7.01	1.61 $\pm$ 0.61	70	41
T/ χ^2 值	—	0.8806	1.064	0.1769	
P值	—	0.3795	0.2885	0.6741	

2 研究方法

作者简介: 马金香(1986-), 女, 主治医师, 福建福鼎市, 大学本科, 研究方向: 妇科。

2.1 治疗方法

对照组患者给予左氧氟沙星(石家庄制药四厂生产, 批号20161124)静脉滴注, 0.2g, 1次/d; 研究组患者给予妇炎康片(石家庄制药四厂生产, 批号20160111)口服, 4粒/次, 3次/d。两组患者均给予连续治疗4周后观察疗效。

2.2 观察指标

对两组患者治疗前后的血清炎症因子以及临床综合治疗效果进行观察和比较。

2.2.1 血清炎症因子指标: 血清炎症因子指标主要包括: 肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、转化生长因子- β 1 (TGF- β 1)、白细胞介素-8 (IL-8) 和白细胞介素1 β (IL-1 β)。

2.2.2 治疗效果判定标准: (1) 痊愈: 症状消失、阴道分泌物检查正常; (2) 显效: 患者症状基本消失, 但不彻底, 阴道分泌物检查明显好转; (3) 无效: 患者症状无改善或加剧, 妇科盆腔压痛无减轻。总有效率=(痊愈病例数+显效病例数)/总病例数*100%。

2.3 统计分析

采用SPSS 17.0软件分析结果数据, 计数、计量资料, 分别采用 χ^2 和T检验, P<0.05为差异显著。

3 结果

3.1 两组患者治疗前后血清炎症因子表达水平比较

表2: 两组患者治疗前后血清炎症因子表达水平比较

分组	治疗前后	TNF- α (μ g/L)	TGF- β 1 (μ g/mL)	IL-8 (ng/mL)	IL-1 β (ng/mL)
研究组	治疗前	2.79 $\pm$ 0.63	18.71 $\pm$ 4.78	212.89 $\pm$ 48.33	28.71 $\pm$ 4.78
	治疗后	0.81 $\pm$ 0.43*	34.32 $\pm$ 8.44*	95.34 $\pm$ 13.45*	16.43 $\pm$ 0.91*
对照组	治疗前	2.78 $\pm$ 7.01	18.61 $\pm$ 4.61	215.98 $\pm$ 47.01	27.61 $\pm$ 5.61
	治疗后	1.84 $\pm$ 0.56	26.38 $\pm$ 6.43	145.38 $\pm$ 16.34	18.53 $\pm$ 1.71

备注: 与对照组治疗后相比, *P均<0.05 差异有统计学意义。

研究组患者治疗后的各项血清炎症因子指标改善明显优于对照



组,且差异显著。见表2。

3.2 两组患者治疗效果比较

研究组的治疗总有效率为91.89%,显著高于对照组的79.28%,且差异显著。见表3。

表3: 两组患者治疗效果比较

分组	N	痊愈 (n)	显效 (n)	无效 (n)	总有效率 (%)
研究组	111	84	18	9	91.89
对照组	111	71	17	23	79.28
χ^2 值	——	——	——	——	7.1566
P 值	——	——	——	——	0.0075

4 讨论

临床上导致慢性盆腔炎发病的因素有很多^[3-4]:有些与女性特殊的生理结构密切相关,而有些因素与个人卫生习惯、产后、流产等过程中出现的感染等密切相关。慢性盆腔炎有一部分患者是由于个人体质较弱,急性盆腔炎治疗不及时不彻底,从而导致发展成为慢性盆腔炎。临床上导致慢性盆腔炎发病的致病菌较多,多数患者发病为混合感染,包含了各种需氧菌和厌氧菌。

临床治疗慢性盆腔炎的传统方法以抗生素治疗为主,而广谱抗菌素的临床治疗针对性较差,长期用药容易出现患者的耐药性,不仅降低治疗效果,增加治疗成本,也在一定程度上降低了患者的生活质量^[5]。同时,无论是口服抗生素还是静脉滴注抗生素治疗,相关药物有效成分抵达病灶的剂量均十分有限,因此,抗生素的疗效也无法得到有效发挥。此外,患者长期服用抗生素也会不同程度的出现相关临床不良反应。针对西医治疗过程中出现的上述问题,中医方法可以有效的避免上述问题。

妇炎康片属于一种纯中药制剂,其主要成分是由赤芍、土茯苓、三棱、川楝子、炒莪术、延胡索、芡实、当归、苦参、香附、黄柏、丹参及山药等诸味中药组合而成^[6-7]。主要成分中的赤芍具有清热凉血、活血化瘀的作用。土茯苓能够有效的发挥清热解毒、消炎止血的功效。三棱则具有消积通经、软坚散结的作用。川楝子具有湿热、清肝火、止痛、杀虫的作用。诸味中药合用有清热解毒、消炎止痛以及软坚散结之功效^[8-10]。同时中药治疗过程较为温和,患者治疗过程中和过程后均不发生相关不良反应,综合疗效十分明显。

从上文比较结果上分析:给予妇炎康片治疗的患者一方面患者的血清炎症因子表达水平得到了显著改善,另外一方面患者的整体治疗效果也更好。血清炎症因子是人体内反应其炎症过程和炎症状态的一类指标,肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、转化生长因子- β 1 (TGF- β 1) 、

白细胞介素-8 (IL-8) 和白细胞介素1 β (IL-1 β) 均是人体中常见的炎症因子,当炎症应激状态出现时,炎症反应过程加剧或改变时,上述指标均会明显发生改变。患者服用妇炎康片后,上述炎症因子水平出现了改善的变化,证实妇炎康片有效的抑制了患者体内的炎症反应过程,有效的改善了患者的临床症状,提升了临床治疗效果。

因此,综上所述:口服妇炎康片治疗慢性盆腔炎的临床综合效果显著,炎症因子指标改善明显,是临床实际的理想可靠方式之一。

参考文献

- [1] 姜慧萍, 艾玲玲, 林迎童, 等. 高压氧联合药物治疗慢性盆腔炎的临床疗效与作用机制研究[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志, 2016, 23(4):312-4
- [2] 纵艳艳, 陈衍秋, 胡赛玲. 中西医结合治疗慢性盆腔炎合并盆腔积液的临床分析[J]. 中华全科医学, 2016, 14(6):1059-60
- [3] 王丽, 刘金星, 张师前. 蒲地蓝消炎口服液治疗慢性盆腔炎的临床观察[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, (22):5169-71
- [4] 李贵华, 孙桂芳. 高压氧联合治疗慢性盆腔炎 56 例疗效观察[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志, 2015, (6):503-4
- [5] Kreisel K, Torrone E, Bernstein K, et al. Prevalence of Pelvic Inflammatory Disease in Sexually Experienced Women of Reproductive Age - United States, 2013-2014[J]. MMWR. Morbidity and mortality weekly report, 2017,66(3):80-3
- [6] 韩喆, 韩超, 曲淑君. 高压氧联合中西医结合治疗慢性盆腔炎性疾病 66 例疗效观察[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志, 2016, 23(3):239-40
- [7] Oh Y, Kwon YS, Jung BO. Anti-inflammatory Effects of the Natural Compounds Cortex Phellodendri and Humulus japonicus on Pelvic Inflammatory Disease in Mice[J]. International journal of medical sciences, 2017,14(8):729-34
- [8] Cao C, Luo A, Wu P, et al. Efficacy and safety of morinidazole in pelvic inflammatory disease: results of a multicenter, double-blind, randomized trial[J]. European journal of clinical microbiology & infectious diseases: official publication of the European Society of Clinical Microbiology, 2017,36(7):1225-30
- [9] 徐拥军. 温针灸联合中药治疗女性慢性盆腔炎的效果研究[J]. 中华全科医学, 2015, 13(12):2038-9
- [10] 周香英, 单浩, 徐飞鹤. 康妇消炎栓联合头孢曲松钠治疗慢性盆腔炎的效果观察[J]. 中国生化药物杂志, 2017, 37(6):323-4, 327

(上接第 44 页)

铂联合 5-FU, 能够提高患者的治疗效果, 降低患者的不良反应, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘芳, 杜瑜. 洛铂或顺铂联合 5-Fu 同步放化疗治疗不能手术的

中晚期食管癌的临床观察[J]. 实用癌症杂志, 2016, 13(02):212-214.

[2] 李艳飞, 毛红华. 紫杉醇联合顺铂、5-FU 治疗宫颈鳞癌的临床效果观察[J]. 中国医药指南, 2014, 19(36):198-199.

[3] 李素芳, 唐爽. 奈达铂 +5-Fu 联合调强适形放疗治疗中晚期宫颈癌的临床观察[J]. 中国现代医生, 2013, 21(26):66-68.

(上接第 45 页)

[4] 巩亮, 姜黔峰, 赵鸿彦等. 丹参多酚酸盐治疗冠心病心绞痛患者 60 例[J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(16):3517-3518.

[5] 何薇, 石元龙, 郑成根等. 丹参酮 II A 磺酸钠联合辛伐他汀治疗冠心病心绞痛的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2016,

32(5):393-395.

[6] 叶太生, 张莹莹, 胡汉昆等. 复方丹参滴丸治疗冠心病心绞痛的有效性和安全性系统评价[J]. 医药导报, 2013, 32(1):100-105.

[7] 许祥坤, 杨强. 丹参片治疗痰瘀互阻型老年冠心病心绞痛的临床疗效[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(20):5126-5127.

(上接第 46 页)

综上所述, 综合护理干预应用在脑血管畸形患者介入栓塞治疗期间的效果优越, 适合推广应用在临床中。

参考文献

- [1] 杨玲. 血管内介入栓塞术治疗脑血管畸形出血的围术期护理[J]. 实用临床医学 (江西), 2016, 17(12):84-85.

[2] 刁再云. 对行介入栓塞治疗的脑血管畸形患者实施综合护理的效果探析[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(4):56-57.

[3] 王四荣, 周延英, 陶淑亭. 脑血管畸形介入栓塞治疗的护理分析[J]. 中国医药指南, 2014, 12(10):237-238.

[4] 陈雪莹. 介入栓塞治疗脑血管畸形临床护理体会[J]. 中国中医药咨讯, 2012, 4(4):376-376.