

盐酸左氧氟沙星联合替硝唑对慢性盆腔炎的治疗效果评价

施丛娣

玉溪市峨山县人民医院 云南峨山 653200

〔摘要〕目的 研究盐酸左氧氟沙星联合替硝唑被应用到慢性盆腔炎患者中的治疗作用与效果。方法 于 2019 年 4 月至 2020 年 1 月这一期间, 随机选取本院收治的 106 例慢性盆腔炎患者, 按照数字表法分为 2 组, 而其中, 对对比组共 53 例患者施予替硝唑, 对实验组共 53 例患者施予盐酸左氧氟沙星联合替硝唑, 观察比较其最终的结果。结果 在治疗后, 对于治疗疗效, 实验组较对比组更高 ($P<0.05$); 在治疗后, 对于不良反应的总发生率, 实验组较对比组更低 ($P<0.05$)。结论 盐酸左氧氟沙星联合替硝唑被应用到慢性盆腔炎患者中, 能够得到更为满意的效果。

〔关键词〕慢性盆腔炎; 治疗; 盐酸左氧氟沙星; 效果; 替硝唑

〔中图分类号〕R711.33 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 03-012-02

慢性盆腔炎属于多发病率较高的妇科疾病, 是因为女性生活不规律导致免疫力下降等引发的疾病, 会出现下腹胀痛与疼痛等表现, 一般在长时间站立或者劳累后加重^[1]。往往会导致患者月经不调或不孕等, 对患者的生活和工作有直接影响。因此, 临床需对慢性盆腔炎进行及时有效的治疗, 改善临床症状, 使患者的生活质量显著提高。慢性盆腔炎因为病程较长, 患者有较大的思想压力, 治疗过程中需将其思想顾虑充分解除, 使患者的治疗信心显著增强, 补充营养, 加强锻炼, 注重劳逸结合, 使患者的机体抵抗力显著提高, 基于此进行抗生素治疗^[2]。文章于 2019 年 4 月至 2020 年 1 月这一期间, 随机选取本院收治的 106 例慢性盆腔炎患者, 现在总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2019 年 4 月至 2020 年 1 月这一期间, 随机选取本院收治的 106 例慢性盆腔炎患者, 按照数字表法分为 2 组, 对比组 53 例患者中, 年龄范围 25-47 岁, 中位 (36.25±11.42) 岁; 病程范围 0.4-3.2 年, 中位 (2.80±1.41) 年。实验组 53 例患者中, 年龄范围 26-47 岁, 中位 (36.53±11.68) 岁; 病程范围 0.5-3.2 年, 中位 (2.96±1.53) 年。两组于病程等资料的比较大体一致 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对比组: 施予替硝唑 (批准文号即为国药准字 H20033869, 由广西天天乐药业股份有限公司所出品), 进

行静滴, 把 0.4g 的替硝唑加入 0.9% 且 100ml 的氯化钠溶液, 每日 2 次。实验组在替硝唑前提下, 静滴 0.2g 盐酸左氧氟沙星 (国药准字 H20050661, 湖南正清制药集团有限公司) 与 0.9% 且 100ml 的氯化钠溶液, 每日 2 次。对 2 组都共进行 1 个星期的治疗。

1.3 观察指标

记录两组患者不良反应情况, 包括恶心呕吐、一过性肝功能异常以及腹泻等。

1.4 疗效判定^[3]

用药后患者的临床症状基本消失, 妇科检查没有异常情况出现表示痊愈; 治疗后患者的临床症状与妇科检查有显著缓解表示显效; 临床症状与妇科检查均有一定好转表示有效; 临床症状与妇科检查没有缓解, 或有一定加重的情况表示无效。

1.5 统计学分析

按照统计软件 SPSS21.0 处理数据, 不良反应等计数资料表示为 (%), 检验为 χ^2 , $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

实验组用药后的总有效率 90.57%, 与对比组的 73.58% 相比较 (高) ($P<0.05$)。如表 1:

2.2 不良反应

实验组不良反应发生率 5.66%, 与对比组的 20.75% 相比较 (低) ($P<0.05$)。如下表 2:

表 1: 治疗效果 [n (%)]

分组	例数	痊愈	显效	有效	无效	总计
实验组	53	22 (41.51)	14 (26.42)	12 (22.64)	5 (9.43)	48 (90.57) *
对比组	53	13 (24.53)	10 (18.87)	16 (30.18)	14 (26.42)	39 (73.58)

注: * 与对比组对比, $\chi^2=5.1942$, $P=0.0227$ 。

注: # 与对比组对比, $\chi^2=5.2671$, $P=0.0217$ 。

表 2: 不良反应 [n (%)]

分组	例数	恶心呕吐	腹泻	一过性 肝功能异常	总计
实验组	53	2 (3.77)	1 (1.89)	0 (0.00)	3 (5.66) #
对比组	53	5 (9.43)	3 (5.66)	3 (5.66)	11 (20.75)

3 讨论

盆腔炎在临床中是一种十分普遍的妇科类疾病, 其主要包括了急性、慢性, 后者大多是由于急性盆腔炎并未完全得到痊愈而引发的, 且与患者自己的个人卫生等有直接联系, 有反复发作特点, 治愈难度较大, 会引发不孕以及输卵管妊娠等表现, 对女性身心健康与生活质量有直接影响, 因此, 探寻一种有效的治疗方法十分必要^[4]。

(下转第 15 页)

作者简介: 施丛娣 (1975 年 11 月 -) 云南峨山, 哈尼族, 主治医师, 本科, 主要从事妇产科门诊工作。

这与以往的医学研究结果基本相同,但也有部分研究人员认为,具有女性特质的男性医学生具有更高的同理心,可见,性别并不是影响同理心提升的关键障碍。从专业设置角度来看,护理学专业医学生的同理心高于其他专业,中医学和心理学学生的同理心也普遍偏高,其主要原因在于,护理学专业女性较多,且护理学专业中存在较多的人文关怀培训和人文课程设置^[1-2]。医学同理心水平还会受到压力知觉水平的影响,医学生感知到的压力越小,则其同理心越强,分析其原因可能是压力水平较高的学生,其更加关注自己,而对于他人的情感和感受关注较少。从学生对于未来事业的规划和所学专业满意度角度来看,医学生普遍同理心水平较高,这与以往的研究结果相同,由此可见,医学生对于职业和所属专业的归属感,会直接影响甚至决定医学生的同理心,这也是其能够获得更好学习成果的关键^[3-4]。以往的医学研究结果认为,医学专业学生的同理心水平会随着年纪的增加而呈下降趋势,分析其主要原因在于,随着学习压力的加大,以及实习压力的加大,其更加容易出现易怒、倦怠和压抑等不良情绪,而这种不良情绪的出现与其同理心水平也呈现出负相关的关系。本次医学研究中,医学生的同理心水平普遍相对较高,但不

同年级学生之间存在一定的差异,同时,这一研究结果也会在一定程度上收到学生自身自我调节能力和心理承受能力的影 响,并非所有学生都会出现相同的情况。另一方面,本次研究所选病例数相对较少,未来还需要进行进一步的大样本研究,以证实研究结果。

综上所述,医学生同理心会受到年龄、性别、专业等多种因素的影响,需要针对不同的影响因素,采取针对性的干预措施,以提高学生的同理心。

[参考文献]

- [1] 黄月君,郑茂春,林广裕,等.心理小组式辅导对本硕连读临床医学专业学生儿科实习中学习态度的影响[J].中华医学教育探索杂志,2018,17(2):191-192.
- [2] 项俊之,季诚.医学生同理心影响因素及干预策略的研究进展[J].医学与哲学,2016,37(12):69-70.
- [3] 罗琼,王玲,查娟,等.同理心护理对冠心病伴糖尿病患者认知程度心理状态及社会功能的影响[J].西部医学,2016,28(7):1030-1031.
- [4] 樊博宇,张静.军医大学学生同理心水平及其影响因素[J].中华医学教育探索杂志,2019,18(1):89-90.

(上接第 12 页)

替硝唑是硝基咪唑抗菌药物的一种,可对病原体 DNA 的合成产生抑制作用,使病原体不能进入细胞,还可以有效抑制厌氧菌与原虫活性,其对厌氧菌等的抗菌活性高于甲硝唑,且药物副作用不大。盐酸左氧氟沙星属于氟喹诺酮类抗生素的一种,可抑制细菌 DNA 合成过程中的旋转酶活性,对细菌 DNA 合成可成功阻断,抗菌效果显著,和氧氟沙星相比,抗菌活性更明显,不良反应会伴随药物的停止应用而自行恢复,对金黄色葡萄球菌等的抗菌作用显著,但对厌氧菌与肠球菌的抗菌作用较弱。慢性盆腔炎临床通常采用抗菌药物治疗,单独应用盐酸左氧氟沙星或者替硝唑的效果有一定局限,而硝唑与盐酸左氧氟沙星联合应用,可使抗菌效果有效提高,实现药物的优势互补,使慢性盆腔炎的临床症状充分改善^[5]。

本研究显示:实验组用药后的总有效率 90.57% 较对比组更高;而其不良反应的总发生较对比组更低,与相关研究结果一致。

(上接第 13 页)

经济发展,社会进步,使得人们更加重视自身身体健康,心理科常见疾病就是失眠症,其中老年失眠症患者比例较高。临床通常采用西药治疗老年性失眠症,可以收到成效,然而患者易出现严重依赖性。所以,需要寻求更为科学合理的治疗药物。纯中药制剂则有着良好疗效,枣仁安神胶囊就是治疗老年性失眠症的有效药物。

枣仁安神胶囊属于纯中药制剂,其组方为酸枣仁、丹参、五味子,诸药合用可以促进睡眠,安定神经,对于神经衰弱患者,因为心、肝血虚证导致的失眠、头晕与健忘有着良好治疗效果^[2]。酸枣仁的核心成分为酸枣仁总皂苷,其可以较好地提高血液流变性,进而发挥活血化瘀功效。

本研究,观察组总有效率高 于对照组 ($P < 0.05$)。观

总之,慢性盆腔炎用盐酸左氧氟沙星与替硝唑结合治疗,可使减少不良反应发生率有效降低,对患者临床效果的提升促进作用。

[参考文献]

- [1] 钱学云,陈琴.盐酸左氧氟沙星、替硝唑对慢性盆腔炎的联合治疗效果评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(17):62.
- [2] 孙荣,段山红.盐酸左氧氟沙星联合替硝唑治疗慢性盆腔炎的效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(16):68-69,72.
- [3] 李梅芳.盐酸左氧氟沙星、替硝唑对慢性盆腔炎的联合治疗效果评价[J].糖尿病天地,2019,16(1):85-86.
- [4] 陈一帆.替硝唑联合盐酸左氧氟沙星对慢性盆腔炎患者的临床治疗价值[J].广东微量元素科学,2017,24(4):40-42.
- [5] 刘芬.替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的疗效观察[J].医药前沿,2018,8(8):82.

察组的 PSQI 评分、血液流变学指标水平都优于对照组 ($P < 0.05$)。由此说明,枣仁安神胶囊可以有效调节患者部分血液流变学指标水平,从而扩张脑血管,提高血脑屏障通透性,调节大脑微循环,既而转变老年失眠患者的“血瘀”状况。而运用阿普唑仑治疗患者,没有明显转变患者部分血液流变学指标水平。

总而言之,应用枣仁安神胶囊治疗老年性失眠症患者,疗效突出,有效调节改善患者部分血液流变学指标水平。

[参考文献]

- [1] 张微.中医药治疗老年性失眠临床研究近况分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(56):80.
- [2] 刘海燕,陈福忠.枣仁安神胶囊治疗老年性失眠症的疗效研究[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(02):71.