

# 中医综合疗法治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎的临床观察

黄照环

保定宝石花东方医院 河北 保定 072550

**摘要:**目的:探究中医综合疗法治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎的临床效果。方法:选取于2021年1月-2023年1月本院收治的150例湿热瘀阻型慢性盆腔炎患者,随机分为观察组(中医综合疗法治疗)、对照组(常规治疗)各75人。结果:观察组治疗效果高,且中医症候积分、炎性反应改善明显( $P < 0.05$ )。结论:中医综合疗法治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎能够获得更为理想的治疗效果。

**关键词:**中医综合疗法;湿热瘀阻型;慢性盆腔炎

湿热瘀阻型慢性盆腔炎是一种常见的妇科炎症,中医综合疗法作为一种传统治疗方法在其治疗中被广泛应用<sup>[1]</sup>。中医综合疗法治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎具有整体调理、多靶点治疗、副作用较小等特点<sup>[2]</sup>。本文旨在探究中医综合疗法治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎的临床效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于2021年1月-2023年1月本院收治的150例湿热瘀阻型慢性盆腔炎患者,随机分为观察组75例,平均年龄( $47.26 \pm 5.13$ )岁;对照组75例,平均年龄( $46.87 \pm 4.19$ )岁。一般资料无差异, $P > 0.05$ 。纳入标准:湿热瘀阻型慢性盆腔炎的中医辨证依据,包括湿热瘀阻等相关症状,如下腹胀痛、白带异常、性欲减退等。排除标准:(1)存在其他重要妇科疾病,如宫颈癌、子宫肌瘤等;(2)有严重的肝、肾、心脏等器官功能损伤的患者;(3)有重要内科疾病,如糖尿病、高血压等。

### 1.2 方法

对照组采用常规治疗:热敷、理疗、药物治疗等。此外,观察组还采用中医综合疗法治疗:(1)中药内服:根据患者的具体病情,辨证论治,选择合适的中药方剂进行调理。常用方剂如清热利湿、活血化瘀的桃红四物汤、仙方活命饮等。(2)中药外用:如采用中药煎汤坐浴、中药灌肠、中药熏蒸等方法,直接作用于患处,促进炎症的吸收和消散。(3)针灸:根据患者病情,选取相应的穴位进行针刺治疗,如三阴交、足三里、中极、关元等,以达到调理气血、活血化瘀的功

效。(4)拔罐:在患者腰骶部、腹部等相关穴位进行拔罐治疗,以疏风解表、祛湿除寒。

### 1.3 观察指标

(1)治疗效果,显效:指主要症状明显缓解或完全消失,体征有明显好转,相关的妇科检查结果正常,复查血常规、盆腔超声等辅助检查结果正常。有效:指主要症状有一定程度的改善,体征有轻度好转,相关的妇科检查结果略有好转,复查辅助检查结果可能有部分改善。无效:指主要症状和体征无明显改善或恶化,相关的妇科检查结果无变化或进一步恶化,复查辅助检查结果无变化或恶化;(2)《中药新药研究指导原则》评价中医症候积分;(3)炎性细胞水平。

### 1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据, ( $\bar{x} \pm s$ )与( $\%$ )表示计量与计数资料,分别行 $t$ 与 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 治疗效果:观察组高于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 治疗效果[n(%)]

分组	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	75	39	34	2	97.33% (73/75)
对照组	75	31	30	14	81.3% (61/75)
$\chi^2$					12.105
P					< 0.05

2.2 中医症候积分:观察组降低明显( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 中医症候积分( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	下腹部疼痛		月经紊乱		白带异常	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	75	3.30±1.60	1.60±0.81	3.29±0.74	1.61±0.47	3.81±1.51	1.31±0.74
对照组	75	3.26±1.57	2.39±0.87	3.34±1.36	2.17±1.36	3.74±1.48	2.38±0.80

续表:

组别	n	下腹部疼痛		月经紊乱		白带异常	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
t		5.628	10.669	3.141	15.624	6.352	10.541
p		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 炎性细胞因子水平: 观察组降低明显 ( $P < 0.05$ ), 见表3。

表3 炎性细胞因子水平 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	白细胞介素-6 (pg/mL)		肿瘤坏死因子 (ng/L)		C反应蛋白 (mg/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	75	77.28±2.48	50.33±2.25	120.57±4.22	95.28±3.02	5.27±1.22	3.39±0.37
对照组	75	77.69±2.68	62.69±3.02	120.78±4.41	111.04±3.47	5.31±1.20	4.37±0.59
t		5.002	16.285	3.625	13.054	4.251	18.547
p		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 3 讨论

慢性盆腔炎是一种常见的妇科疾病, 主要指盆腔内子宫、卵巢、输卵管及周围组织的慢性炎症。该疾病多见于性活跃女性, 长期存在的盆腔感染、未能完全治愈的盆腔炎症等都可能导其发生<sup>[3]</sup>。慢性盆腔炎可分为感染性和非感染性两种类型。感染性盆腔炎常由性传播的细菌感染引起, 如淋球菌、衣原体等。非感染性盆腔炎则与盆腔器官功能障碍、免疫异常等因素有关<sup>[4]</sup>。慢性盆腔炎的症状包括下腹疼痛或不适感、盆腔区域发热、性交疼痛、月经紊乱、白带异常增多、排尿异常等。部分患者可能无明显症状, 或症状轻微而易被忽略<sup>[5]</sup>。慢性盆腔炎如果不及时治疗, 会引起严重的危害, 例如: 慢性盆腔炎可导致下腹部不适或疼痛, 甚至可伴随着痛经、性交疼痛等症状; 慢性盆腔炎是引起女性不孕的主要原因之一。盆腔炎症会引起输卵管粘连、瘢痕形成, 阻碍卵子和精子的结合和输送, 从而导致不孕; 慢性盆腔炎可增加子宫内膜异位症的发生风险<sup>[6]</sup>。子宫内膜异位症是指子宫内膜组织在子宫以外的区域生长, 常伴有疼痛和月经不调; 慢性盆腔炎可能导致性交疼痛, 影响性生活的质量, 给患者及其伴侣带来困扰; 长期的不适和疼痛可能引起患者的情绪波动、焦虑和抑郁, 对患者的心理健康造成负面影响; 未及时治疗或治疗不彻底的盆腔炎可能导致反复发作, 加重病情, 并增加一些严重并发症的风险, 如盆腔脓肿、输卵管积水等。因此, 及早诊断、积极治疗慢性盆腔炎非常重要<sup>[7]</sup>。从中医学角度来看, 慢性盆腔炎可以归纳为湿热瘀阻、气滞血瘀等不同的证型。(1) 湿热瘀阻型: 这种证型主要表现为下腹胀痛、白带黄稠、痛经等症状。舌苔厚腻, 脉弦滑。中医认为湿热郁结、气机不畅是导致慢性盆腔炎的原因。(2) 气滞血瘀型: 这种证型主要表现为下腹疼痛、月经

不调、性交疼痛等症状。舌质紫暗或有点, 脉细涩。中医认为气滞血瘀、经络不通是导致慢性盆腔炎的原因。根据不同的证型, 中医治疗慢性盆腔炎常采用中药调理法。常用的中药有清热解毒、祛湿利水、活血化瘀等药物。同时也可以结合针灸、艾灸等物理疗法, 以促进气血流通, 消散湿热或化解瘀血<sup>[8]</sup>。

中医综合疗法是一种综合运用中医理论和方法, 针对患者的具体病情进行治疗的综合性治疗方式。它包括中药治疗、针灸疗法、中医推拿、中医饮食调理等多种治疗手段的综合应用<sup>[9]</sup>。例如: 中药治疗是中医综合疗法的重要组成部分, 通过选用适宜的中药方剂, 调整患者的气血阴阳平衡, 以达到治疗疾病的目的。中药可以通过清热解毒、祛风散寒、活血化瘀、益气养阴等作用来改善患者的身体状况; 针灸疗法在中医综合疗法中也占有重要地位。通过刺激特定穴位, 调节人体的脏腑功能和气血循环, 以恢复机体的平衡状态。常用的针灸方法包括针刺、艾灸、拔罐等<sup>[10]</sup>; 中医推拿是采用手法在患者体表施行按摩、揉捏等操作, 通过刺激经络, 调理气血运行, 达到调节阴阳、疏通经络的治疗效果。推拿手法可以有针对性地应用于不同的病症。此外, 中医综合疗法还注重通过饮食调理来改善患者的病情。根据中医辨证施治原则, 合理搭配膳食, 选择对疾病有益的食物, 避免对病情不利的食物, 以促进身体的康复。本文通过探究中医综合疗法治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎的临床效果, 结果显示, 观察组治疗效果高, 且中医症候积分、炎性反应改善明显 ( $P < 0.05$ )。原因为: 中医疗法着眼于调整身体的整体平衡, 通过药物、针灸、拔罐等方法, 达到清热利湿、活血化瘀的效果, 从而改善盆腔炎症状。中药中含有多种抗炎、抗病毒、抗菌的成分, 对慢性盆腔炎的病原微生物有一定的抑制作用, 有

助于缓解炎症反应。针灸、拔罐等疗法可以调节局部微循环,改善盆腔组织的营养供应,促进炎症的吸收和消散。并且,中医疗法还可通过调节免疫功能,增强机体抵抗力,从而减少盆腔炎的复发。相对于抗生素等西医疗方法,中医综合疗法副作用相对较小,对于部分患者更具有接受性。此外,中医治疗强调日常生活起居、饮食调理的重要性,通过中医师的指导,患者可以更好地了解自己的身体状况,养成健康的生活习惯,有助于预防和改善盆腔炎<sup>[1]</sup>。

预防慢性盆腔炎也尤为关键,主要措施有:(1)保持个人卫生,避免过度清洗阴道:保持外阴部和性生活器官的清洁。避免过度清洗阴道是预防慢性盆腔炎的重要措施之一。过度清洗阴道会破坏阴道内的自然平衡,导致良好菌群被破坏,使得病原菌易于滋生。使用温水清洗外阴部,避免使用过于刺激性的清洁剂。尽量避免使用香皂、洗液和消毒液等强碱性或酸性物质,以免破坏阴道的酸碱平衡。阴道具有自我清洁能力,所以不需要进行冲洗或灌洗。过度冲洗会将细菌推进子宫颈口,增加感染风险。抗菌洗液、湿纸巾等产品虽然可以起到抗菌作用,但过度使用会破坏阴道内的菌群平衡,增加感染的风险。尽量减少使用或选择温和、低刺激的产品。选择透气性好、棉质或天然纤维的内裤,避免穿着紧身、合成材料的内衣。透气性好的内衣可以减少阴道潮湿,减少细菌滋生的机会。(2)保持身体健康:保持均衡的饮食,摄取足够的营养,包括蛋白质、维生素、矿物质和纤维。避免过度摄入油腻、辛辣、刺激性的食物,尽量选择新鲜水果、蔬菜、全谷物和瘦肉。坚持适度的锻炼,提高体力,增强免疫力。合理安排作息,保证充足的睡眠,减轻压力,避免疲劳。尽量戒烟,并限制饮酒。长期吸烟和过量饮酒会削弱免疫系统功能,增加感染的风险。(3)避免不良性行为:性伴侣选择要注意,避免有性生活传播感染病原体,减少性生活的频率和性伴侣数量,使用安全套等避孕措施,减少感染的风险。(4)治疗妇科疾病:及时发现和治疗妇科疾病,如阴道炎、宫颈炎等可有效降低感染慢性盆腔炎的风险。(5)定期进行妇科检查:定期进行妇科检查可以及时发现和治疗慢性盆腔炎以及其他妇科问题。建议

女性每年进行一次妇科检查。

综上所述,中医综合疗法治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎的效果高,能够有效改善临床症状,减轻炎症反应。

#### 参考文献

- [1]马素敏. 中医综合疗法治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎临床研究[J]. 中国民间疗法,2017,25(2):56-57.
- [2]洪怀英,林红. 盆腔炎汤联合康妇炎胶囊治疗湿热瘀阻型盆腔炎的效果[J]. 深圳中西医结合杂志,2023,33(12):45-48.
- [3]宋珍珍,黄银娟,张嵘. 官炎平胶囊联合中药灌肠治疗盆腔炎性疾病后遗症慢性盆腔痛湿热瘀阻型疗效观察[J]. 实用中医药杂志,2023,39(3):566-568.
- [4]李卫卫,栗蕊. 自拟清盆方内服联合外用治疗湿热瘀阻型盆腔炎的临床效果[J]. 中国医药导报,2022,19(5):101-104.
- [5]叶慧琴. 妇科千金胶囊治疗湿热瘀阻型盆腔炎性疾病后遗症疼痛的临床疗效和安全性分析[J]. 首都食品与医药,2021,28(8):170-171.
- [6]陈苗苗,胡欣欣,高楚楚. 四逆清带汤治疗湿热瘀阻型盆腔炎性疾病后遗症慢性盆腔痛的疗效观察[J]. 中国性科学,2021,30(11):122-124.
- [7]张慧慧,程喜建,陈栩,等. 金刚藤丸联合热敷双柏散治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎患者的临床疗效[J]. 中国药物经济学,2020,15(3):45-48.
- [8]茅亚红. 分析加味桂枝茯苓丸联合中药保留灌肠治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎的疗效[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(A0):162-163.
- [9]李双红,叶利群,李静颖. 中医外治法治疗湿热瘀阻型女性盆腔炎100例效果观察[J]. 现代实用医学,2020,32(11):1391-1393.
- [10]张佳美,林亚平. 棱菰消积汤加减对湿热瘀阻型盆腔炎性疾病后遗症的疗效及Th1/Th2平衡的影响[J]. 辽宁中医杂志,2023,50(4):104-107.
- [11]许艳娇,高春泽. 不同时辰应用姚氏盆腔炎汤保留灌肠治疗湿热瘀阻型慢性盆腔炎的临床疗效观察[J]. 长寿,2023(4):79-80,83.