

# 替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的效果分析

韩晓霞

宁夏回族自治区固原市彭阳县妇幼保健院 宁夏 固原 756500

**摘要:**目的:探究替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的效果。方法:选取于2021年1月-2023年1月本院收治的150例慢性盆腔炎患者,随机分为观察组(替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗)、对照组(替硝唑治疗)各75人。结果:观察组治疗效果高,且生活质量、炎症反应改善明显( $P < 0.05$ )。结论:替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的效果能够获得更为理想的效果。

**关键词:**替硝唑;盐酸左氧氟沙星;慢性盆腔炎

## 引言

慢性盆腔炎主要由病原体感染导致,病情迁延不愈,容易反复发作,对患者的生活质量产生负面影响。目前,抗生素是治疗慢性盆腔炎的常用方法,但耐药性问题日益突出<sup>[1]</sup>。因此,探讨有效、安全的治疗方案具有重要意义。替硝唑是一种硝基咪唑类抗生素,具有较强的抗厌氧菌作用;盐酸左氧氟沙星是一种喹诺酮类抗生素,对多种细菌具有抗菌活性<sup>[2]</sup>。近年来,有研究报道了替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的临床效果,但研究结果尚不一致<sup>[3]</sup>。本研究旨在系统评价替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗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:诊断标准:符合慢性盆腔炎的临床症状和体征,如下腹痛、排尿不适等,并经过医生确诊。排除标准:(1)严重肝脏或肾脏功能损害;(2)存在其他严重疾病,如心脏病、癌症等。

### 1.2 方法

替硝唑治疗对照组:0.8g静滴,一天1次,持续用药7天。此外,还给予观察组盐酸左氧氟沙星治疗:在250ml

浓度为5%的葡萄糖注射液中加入0.3g药物,静滴,一天1次,持续用药7天。

### 1.3 观察指标

(1)治疗效果,显效:患者临床症状明显缓解或消失,体征改善,伴或无相关实验室指标的改善,达到了预期的治疗效果。有效:患者临床症状有轻度缓解,体征改善,但尚未完全消失,伴或无相关实验室指标的改善,疾病得到了一定程度的控制。无效:患者临床症状无明显改善或进一步加重,体征无改善或恶化,伴或无相关实验室指标的改善,未达到预期的治疗效果;(2)SF-36量表评价生活质量;(3)炎症细胞水平。

### 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	73 (97.33)
对照组	75	31	30	14	61 (81.3)
		$\chi^2$			8.479
		P			< 0.05

2.2 生活质量:观察组升高明显( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 生活质量( $\bar{x} \pm s$ ,分)

分组	n	社会功能		躯体功能		认知功能		角色功能	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	75	70.31 $\pm$ 3.21	91.20 $\pm$ 4.55	72.30 $\pm$ 2.69	90.69 $\pm$ 4.15	72.18 $\pm$ 1.62	91.28 $\pm$ 4.29	73.64 $\pm$ 2.10	89.25 $\pm$ 5.62
对照组	75	70.28 $\pm$ 2.96	80.32 $\pm$ 3.62	72.10 $\pm$ 2.15	79.62 $\pm$ 3.67	72.24 $\pm$ 2.02	80.74 $\pm$ 3.69	74.03 $\pm$ 2.13	80.05 $\pm$ 3.48
		t	9.584	1.036	9.352	1.033	8.621	1.231	10.251
		P	< 0.05	> 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，主要指盆腔内女性生殖器官（包括子宫、卵巢、输卵管等）的长期或反复的感染和炎症反应。慢性盆腔炎的致病因素比较复杂，主要包括：（1）细菌感染：细菌是引起慢性盆腔炎最常见的致病因素之一，主要包括革兰阴性菌、革兰阳性菌等<sup>[4]</sup>。常见的细菌包括淋球菌、沙眼衣原体、支原体、大肠杆菌、链球菌、金黄色葡萄球菌、真菌等。（2）免疫功能下降：免疫力低下的人群更易受到感染，并且感染后很容易演变为慢性盆腔炎。如孕妇、营养不良患者、糖尿病患者、HIV感染者等<sup>[5]</sup>。（3）不良卫生习惯：不良的生活习惯也会增加患慢性盆腔炎的风险。如过度清洗、使用有害化学品清洗生殖器、使用公共卫生间等。（4）性传播：性传播是一种常见的慢性盆腔炎致病因素。如性伴侣不洁、频繁更换性伴侣等<sup>[6]</sup>。（5）生理因素：女性生殖系统的生理特点也会促使慢性盆腔炎：如月经期间可以增加内膜受到细菌感染的风险。慢性盆腔炎的症状表现多样，包括下腹部疼痛、不规则月经、白带异常增多、性交疼痛、尿频尿急以及盆腔不适感等。慢性盆腔炎如果不及时治疗，会带来严重的危害，例如：慢性盆腔炎可以引起下腹部、盆腔以及性交时的疼痛和不适感。这些症状可能会影响生活质量，造成身体和心理的不适；慢性盆腔炎的长期存在可能导致盆腔器官的损伤和功能障碍。它可以引起输卵管阻塞、盆腔粘连、子宫内膜异位症等，并增加不孕风险；慢性盆腔炎可引起输卵管炎，导致输卵管粘连或狭窄，影响受精卵顺利通过输卵管到达子宫。这会减少受孕机会，增加不孕的风险；慢性盆腔炎在怀孕期间未得到控制，在分娩过程中可能会增加早产、羊膜早破、胎盘早剥等并发症的风险；未经治疗的慢性盆腔炎可能导致慢性盆腔疼痛综合征，这是一种持续存在的盆腔疼痛症状，对生活质量和工作能力产生明显影响。当前，治疗慢性盆腔炎的方法包括使用抗生素和其他辅助治疗措施。常用的抗生素包括替硝唑、盐酸左氧氟沙星等<sup>[7]</sup>。

替硝唑是一种抗菌药物，属于硝基咪唑类药物。它

的药理作用主要是通过抑制细菌的核酸合成，从而干扰细菌的生长和繁殖。具体来说，替硝唑与细菌的核酸代谢过程中所必需的酶结合，阻止了核酸链的延伸，导致细菌DNA的合成受到干扰，从而杀死细菌。并且，替硝唑对多种厌氧菌具有抗菌活性，尤其是拟杆菌属、普雷沃菌属、梭菌属和消化链球菌等。这些细菌感染包括牙周炎、牙龈炎、牙髓炎、根尖周炎等口腔感染，以及肠道和妇科感染。替硝唑胶囊、片剂和注射剂型广泛用于临床实践<sup>[8]</sup>。盐酸左氧氟沙星属于喹诺酮类药物。它的药理作用主要是通过抑制细菌DNA旋转酶和拓扑异构酶IV的活性，从而干扰细菌DNA的复制和修复，导致细菌死亡。盐酸左氧氟沙星对多种细菌具有抗菌活性，尤其是革兰氏阴性菌，如大肠杆菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌等。这些细菌感染包括尿路感染、肺部感染、胃肠道感染、皮肤软组织感染等。盐酸左氧氟沙星胶囊、片剂和注射剂型广泛用于临床实践。研究发现，在慢性盆腔炎治疗中联合应用替硝唑和盐酸左氧氟沙星的效果较为理想。本文通过探究替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的效果，结果显示，观察组治疗效果高，且生活质量、炎性反应改善明显 ( $P < 0.05$ )。原因为：替硝唑和盐酸左氧氟沙星都具有良好的抗菌作用，能够有效杀灭引起盆腔炎的致病菌，包括革兰阴性菌、革兰阳性菌以及一些原虫。盆腔炎主要表现为盆腔腔隙组织的炎症反应，替硝唑和盐酸左氧氟沙星可以减轻炎症反应，缓解盆腔炎患者的疼痛和不适感。此外，替硝唑和盐酸左氧氟沙星可以同时多种病原微生物进行治疗，提高治疗的成功率。

给予患者有效治疗的同时，强化对疾病的预防也尤为重要：（1）维持良好的个人卫生：使用温水和无刺激性的清洁剂轻轻清洗外阴区域，避免使用香皂或带有刺激性成分的清洁剂。注意清洗时从前向后方向，以避免将肠道细菌带到阴道区域。在月经期间及时更换卫生巾，避免长时间滞留血液。选择透气性好、吸收能力强的优质卫生巾，并注意勤换。不要过度清洗阴道，因为过度清洗可能会破坏阴道内正常的酸碱平衡和有益菌

群。避免使用阴道冲洗剂、消毒液等对阴道环境有干扰的产品。外阴区域每天清洗一次足够，频繁清洗可能去除阴部自身的保护层，使得病原菌易于侵入。保持外阴区域干燥，湿度会增加细菌滋生的风险。可以选择吸湿透气性好的内裤和适当的穿着材质。避免与患有盆腔感染的人共用毛巾、内衣等个人物品，以减少感染和交叉感染的风险。（2）避免过度使用抗菌药物：不要滥用抗生素，特别是未经医生指导或长时间使用。过度使用抗生素可能破坏体内正常菌群，增加感染和炎症的风险。如果医生确实建议使用抗生素治疗感染，应严格按照医嘱使用，量和时长需严格控制，不要自行增减剂量或延长用药时间。不要将自己使用过的药物分享给他人，也不要随意使用别人的药物，特别是抗生素类药物。这样容易产生抗药性，增加感染复发的风险。（3）使用安全的避孕方法：正确使用安全可靠的避孕方法，如避孕套等，减少性传播感染的风险。在使用口服避孕药或其他避孕方法时，要咨询医生的建议并按照医嘱使用。同时，定期复诊以确保避孕方法的有效性和安全性。（4）定期体检：定期妇科检查是预防慢性盆腔炎的重要措施之一。妇科医生会进行宫颈抹片、阴道镜检查等，发现和治疗潜在的感染和其他妇科问题。（5）保持免疫健康：饮食对于免疫系统的健康至关重要。摄入足够的蛋白质、脂肪、碳水化合物、维生素和矿物质，有助于维持强大的免疫系统。定期进行适度的运动，如散步、瑜伽、游泳等，有助于增强体质，提高免疫力。保证每晚7-8小时的高质量睡眠，有助于免疫系统的正常运作。长期压力可能导致免疫系统功能下降。尝试进行冥想、瑜伽、深呼吸等放松技巧，以降低压力水平。吸烟和过量饮酒会削弱免疫功能，增加感染风险。戒烟限酒有助于

维护免疫健康。注意个人卫生，尤其是生殖器卫生，有助于降低盆腔炎的发生率。此外，按照医生的建议接种疫苗，特别是针对可导致感染的疾病的疫苗，如宫颈癌疫苗。

结束语：综上所述，替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的效果高，能够有效改善生活质量，减轻炎症反应。

#### 参考文献

- [1]杨月丽.替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的效果分析[J].中外女性健康研究,2023(5):104-106.
- [2]李静.盐酸左氧氟沙星联合替硝唑对盆腔炎患者血流变与炎症状态的影响[J].现代医学与健康研究(电子版),2021,5(2):53-55.
- [3]孙玉荣,车鹏.替硝唑联合盐酸左氧氟沙星对慢性盆腔炎的治疗价值分析[J].医学食疗与健康,2021,19(23):88-89.
- [4]强小红,任瑾琳.盐酸左氧氟沙星与替硝唑对慢性盆腔炎的临床效果及有效率评价[J].婚育与健康,2021(7):38.
- [5]蒲小玉.探究慢性盆腔炎采用替硝唑与盐酸左氧氟沙星联合治疗的临床效果[J].婚育与健康,2021(1):180.
- [6]高燕.慢性盆腔炎患者应用替硝唑联合盐酸左氧氟沙星干预的临床效果及安全性分析[J].中华养生保健,2021,39(12):154-156.
- [7]何玉碧.观察替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的治疗效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(33):41-42.
- [8]王丽环,胡燕,田娜,等.盐酸左氧氟沙星与替硝唑联用治疗慢性盆腔炎疗效及不良反应发生率分析[J].康颐,2020(15):260.