

妇科千金胶囊联合抗菌药物治疗附件炎的效果观察

金文靖*

北京市密云区巨各庄镇社区卫生服务中心, 北京 101501

摘要:目的: 探讨附件炎患者应用妇科千金胶囊联合抗菌药物治疗的效果。方法: 选取231例2018年1月~2019年4月期间在我院接受治疗的附件炎患者, 将其随机分为抗菌药物组(80例)、妇科千金胶囊组(75例)和联合治疗组(76例), 对比3组的治疗效果。结果: 就治疗总有效率, 联合治疗组均高于另外两组($P < 0.01$); 就不良反应发生率, 联合治疗组与抗菌药物组对比无差异, 但均高于妇科千金胶囊组($P < 0.01$); 就随访半年复发率, 联合治疗组均低于另外两组($P < 0.01$)。结论: 附件炎患者应用妇科千金胶囊联合抗菌药物治疗的临床效果较好, 用药安全, 并且能够降低复发率。

关键词: 妇科千金胶囊; 抗菌药物; 联合治疗; 附件炎

Observation on the Effect of Fuke Qianjin Capsule Combined with Antibiotics in the Treatment of Adnexitis

Wen-Jing Jin*

Community Health Service Center of Jugezhuang Town, Miyun District, Beijing 101501, China

Abstract: Objective: To investigate the effect of Fuke Qianjin capsule combined with antibiotics in the treatment of adnexitis. **Method:** 231 patients with adnexitis who were treated in our hospital from January 2018 to April 2019 were selected and randomly divided into antibacterial drug group (80 cases), Fuke Qianjin capsule group (75 cases) and combined treatment group (76 cases). **Result:** In terms of the total effective rate, the combined treatment group was higher than the other two groups ($P < 0.01$); the incidence of adverse reactions between the combined treatment group and the antibacterial drug group had no difference, but were higher than that of Fuke Qianjin capsule group ($P < 0.01$); the recurrence rate of the combined treatment group was lower than that of the other two groups ($P < 0.01$). **Conclusion:** The clinical effect of Fuke Qianjin capsule combined with antibiotics in the treatment of adnexitis is better, safe and can reduce the recurrence rate.

Keywords: Fuke Qianjin capsule; antibiotics; combination therap; adnexitis

一、前言

附件炎以已婚妇女为主要的发病人群, 随着女性精神、社会以及心理压力的增加以及妇科手术发生率的增高, 导致该病的发生率近年来呈现出大幅度上升的趋势, 下腹痛、阴道分泌物增多等为该病主要的临床表现, 严重影响患者正常的工作和生活, 如果治疗不当或不及时甚至有可能引发不孕^[1]。本实验将妇科千金胶囊联合抗菌药物应用于2018年1月~2019年4月期间收治的附件炎患者中, 并与单纯抗菌药物治疗和单纯妇科千金胶囊治疗相比较, 现报告如下。

二、资料和方法

(一) 一般资料

选取231例2018年1月~2019年4月期间在我院接受治疗的附件炎患者, 以上患者均存在不同程度的下腹痛、阴道分泌物增多等症状, 并且均经妇科检查确定符合该病的诊断标准^[2], 本次研究中的所有患者均知情并签署同意书, 将以上患者随机分为抗菌药物组(80例)、妇科千金胶囊组(75例)和联合治疗组(76例), 抗菌药物组年龄23~50

*通讯作者: 金文靖, 1985年11月, 女, 汉族, 天津人, 就职于北京市密云区巨各庄镇社区卫生服务中心妇科, 主治医师, 大学本科, 研究方向: 临床医学。

(37.77±6.05)岁,病程4个月~4.8年,平均(2.33±0.58)年,有48例患者有妇科手术史、人工流产史、放置/取出宫内节育器史等;妇科千金胶囊组年龄22~52(37.81±6.16)岁,病程3个月~5年,平均(2.41±0.55)年,有46例患者有上述妇科病史;联合治疗组年龄24~54(39.54±6.11)岁,病程3个月~5.2年,平均(2.47±0.55)年,有44例患者有上述妇科病史。

1. 纳入标准

经检查确定符合该病临床诊断标准的患者,双侧或单侧附件存在疼痛感。

2. 排除标准

对氧氟沙星、甲硝唑过敏患者,精神疾病患者。2组患者在基线资料做t检验或 χ^2 检验, P值大于0.05, 差异无统计学意义, 可比。

(二) 方法

1. 抗菌药物组

本组患者采用抗菌药物治疗: 给予氧氟沙星片400 mg/次, 2次/日, 口服; 同时加服甲硝唑片0.4 g/次, 3次/日, 连续治疗14天。

2. 妇科千金胶囊组

本组患者采用妇科千金胶囊治疗, 给予口服妇科千金胶囊2粒/次, 3次/日, 连服14天。

3. 联合治疗组

本组患者采用妇科千金胶囊联合抗菌药物治疗: 抗菌药物的使用方法与参照组相同, 并给予患者妇科千金胶囊2粒/次, 3次/日, 连服14天。

(三) 观察指标

治疗后观察患者症状、体征改善情况。

(四) 评价指标

1. 治疗后如果患者的下腹痛、阴道分泌物增多均消失, 附件区无压痛, 则判定为痊愈; 治疗后如果患者的下腹痛、阴道分泌物增多消失, 附件处压痛改善, 则判定为显效; 治疗后如果患者下腹痛、阴道分泌物增多有所好转, 附件区压痛有所改善, 则判定为有效; 治疗后如果患者的症状没有好转, 则判定为无效; 治疗总有效率包括痊愈、显效以及有效^[1]。

2. 对三组患者发生皮疹、头晕无力以及胃肠道反应等不良反应的情况进行观察并对比。

3. 患者治愈后, 对其进行为期半年的随访工作, 对患者的复发情况进行统计并对比。

(五) 统计学分析

采用SPSS23.0软件统计来检验本文所得的实验数据。计量资料如果服从正态分布, 则采用($\bar{x} \pm s$)表示; 如果方差齐, 采用两独立样本t检验两组数据资料; 如果方差不齐, 则需要应用t来进行检验。若计量类型的资料不服从正态分布, 则采用中位数和四分位数间距表示, 采用秩和检验组间比较。采用频数表示计数资料, 用 χ^2 检验来进行2组计数资料组间率(%)的比较。P < 0.05代表差异显著。

三、结果

1. 组临床疗效对比

就临床疗效而言, 联合治疗组的治疗总有效率均高于抗菌药物组和妇科千金胶囊组, $\chi^2 = 13.325$, P < 0.01, 差异有统计学意义, 详情见表1。

表1 3组患者的临床疗效对比[n(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
抗菌药物组	80	25	18	16	21	73.75
妇科千金胶囊组	75	21	17	17	20	73.33
联合治疗组	76	53	10	9	4	94.74
χ^2		15.541	8.594	7.589	14.517	13.325
P		0.000	0.005	0.003	0.000	0.000

2. 组不良反应发生情况对比

抗菌药物组患者的不良反应发生率为3.75%，其中发生皮疹、头晕无力以及胃肠道反应的患者均为1例；妇科千金胶囊组患者的不良反应发生率为0，其中发生皮疹、头晕无力以及胃肠道反应的患者分别均为0例；联合治疗组患者的不良反应发生率为3.95%，其中发生皮疹、头晕无力以及胃肠道反应的患者分别为1例、0例及2例；差异有统计学意义 ($P < 0.01$)，详情见表2。

表2 3组患者的不良反应发生情况对比[例(%)]

组别	例数	皮疹	头晕无力	胃肠道反应	发生率
抗菌药物组	80	1	1	1	3.75%
妇科千金胶囊组	75	0	0	0	0
联合治疗组	76	1	0	2	3.95%
χ^2		8.701	9.020	8.810	8.848
P		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3. 组复发情况对比

对患者进行为期半年的随访工作，抗菌药物组中1个月复发、3个月复发以及半年复发的患者人数分别为7例、8例及16例，则总复发率为38.75%；妇科千金胶囊组中1个月复发、3个月复发以及半年复发的患者人数分别为8例、7例及15例，则总复发率为40.00%；联合治疗组中1个月复发、3个月复发以及半年复发的患者人数分别为3例、4例及8例，则总复发率为19.74%。 $\chi^2 = 9.5848$, $P < 0.01$ ，差异有统计学意义。

四、讨论

近年来随着生活压力的增大，女性罹患各种妇科疾病的逐渐增加，尤其以附件炎最为常见。这种疾病主要发生在各种妇科手术后、人工流产后以及放置/取出宫内节育器后，因为以上情况均会不同程度的损伤女性生殖器官的自然防御功能，从而导致病原菌的进入，进而使创面感染并发病，该病的临床症状会在经期时、劳累后及免疫力低下时加重，并且该病已经成为异位妊娠以及女性不孕的重要原因^[4]。除此之外，附件炎受到内外界影响因素较多，当患者出现下生殖道感染、不洁性生活、邻近脏器炎症等情况时，会导致附件炎疾病的发作。目前临床上对于该病的治疗以抗菌药物为主，尤其是氧氟沙星、甲硝唑类抗菌药物的应用，对于患者病情改善能够起到促进作用。但是近年来，抗菌药物的作用被严重夸大，再加上缺乏健全的抗菌药物管理相关法律，因此滥用抗菌药物的现象特别严重，从而导致效果一般，耐药性也会增加，使得附件炎疾病诊治难度以及复发性大大增加^[5]。研究资料显示^[6]，附件炎的反复发作会增加患者继发不孕的概率，对女性患者的生活质量以及身体健康均造成严重地影响，因此选取一种有效的治疗方式至关重要。

在祖国医学中附件炎属于“癥瘕”“湿热蕴结”“瘀血阻滞”等范畴，有慢性和急性的分别，治疗方式以化瘀通络、清热解毒为主^[7]。妇科千金胶囊属于一种中成药，当归、金樱根、千斤拔、鸡血藤、穿心莲、单面针、党参、功劳木为主要的成分，其中当归、党参、鸡血藤三味中药的作用以补气通络、活血化瘀、调理冲任为主；千斤拔具有清热解毒的效果；穿心莲具有消炎止痛的作用；金樱根能够清热化湿；单面针以及功劳木具有清热燥湿、活血散瘀的效果；以上几种药材配伍能够直接作用于附件病灶，从而显著缓解炎症反应^[8]。临床上该药主要应用于腹痛、慢性宫颈炎、慢性盆腔炎、子宫内膜炎等疾病的治疗中，能够对金黄色葡萄球菌、白色念珠菌等导致的妇科疾病中的厌氧菌进行有效抑制，同时免疫调节作用和抗炎效果均较好^[9]；该药物还能够使盆腔炎大鼠子宫、IL-2mRNA、卵巢TNF- α 的表达显著降低，从而达到降低炎症反应的效果^[10]；除此之外，该药还能够使全血黏度显著降低，使局部血流量增加，从而具有修复子宫内膜的效果^[11]。

本次研究结果显示：就治疗总有效率而言，联合治疗组均高于抗菌药物组和妇科千金胶囊组 ($P < 0.01$)，差异有统计学意义；就不良反应发生率而言，联合治疗组与抗菌药物组对比无差异，但均高于妇科千金胶囊组，组间差异有统计学意义 ($P < 0.01$)；就随访半年复发率而言，联合治疗组均低于抗菌药物组和妇科千金胶囊组，有统计学意义 ($P < 0.01$)。

综上所述，附件炎患者应用妇科千金胶囊联合抗菌药物治疗，不仅能够使患者的临床症状得到缓解，而且还能降低其复发率，为临床治疗提供了治疗策略，是一种安全有效的治疗方式。

参考文献:

- [1]袁雪梅.抗生素联用妇科千金胶囊治疗慢性附件炎对患者复发率影响分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017,4(08):54-55.
- [2]王可英,鄂友梅,赵志平.妇科千金胶囊联合抗生素治疗慢性盆腔炎的Meta分析[J].世界中西医结合杂志, 2018,13(09):1221-1222.
- [3]吕延芳,韩从从.抗生素联合妇科千金胶囊治疗慢性附件炎临床分析[J].临床医药文献电子杂志, 2018,5(71):136-137.
- [4]刘琴丽.抗生素单用与联用千金胶囊对慢性附件炎的治疗效果[J].实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017,4(17):57-58.
- [5]任威,郭小琴.83例慢性附件炎患者行妇科千金胶囊与抗生素联合治疗的临床疗效观察[J].中国妇幼健康研究, 2017,28(S1):60-61.
- [6]孙丹.左氧氟沙星和替硝唑与千金胶囊联用对慢性附件炎患者的临床疗效评价[J].抗感染药学,2016,13(04):903-904
- [7]张翔,段元河,刘墨.抗生素联合千金胶囊治疗78例慢性附件炎患者的临床分析[J].大家健康(学术版), 2016,10(08):172-173.
- [8]李延红,李淑芳.抗生素联合千金胶囊治疗慢性附件炎的临床效果分析[J].航空航天医学杂志, 2014,25(07):989-990.
- [9]金善花.对比研究单用抗生素与联合使用千金胶囊对慢性附件炎的治疗效果[J].中外医学研究, 2015,13(20):133-134.
- [10]陈美英.抗生素联合千金胶囊对附件炎性包块患者的临床治疗效果观察[J].中国处方药, 2017,15(08):72-73.
- [11]许雅茹.抗生素单用与联用妇科千金胶囊治疗慢性附件炎临床对比分析[J].医学理论与实践, 2016,29(01):85-86.