

多功能盆腔炎治疗仪与康妇消炎栓治疗慢性盆腔炎临床观察

田勇 谷新 柯凤梅

(湖北省恩施土家族苗族自治州中心医院妇产科 湖北 恩施 44500)

摘要: 目的 对慢性盆腔炎应用多功能盆腔炎治疗仪与康妇消炎栓治疗的效果进行探讨。方法 选取 2018 年 5 月至 2019 年 10 月间收治的 146 例慢性盆腔炎患者进行分析, 将其按照治疗方法的不同随机分组, 分别实施多功能盆腔炎治疗仪+康妇消炎栓治疗、康妇消炎栓治疗, 依次设定为观察组和对照组, 每组均 73 例, 对比两组治疗效果及疾病复发情况, 总结治疗经验。结果 观察组连续治疗 3 个月的复发率为 4/73(5.48%), 治疗总有效率为 71/73(97.26%), 对照组连续治疗 3 个月的复发率为 16/73(21.92%), 治疗总有效率为 58/73(79.46%), 观察组的治疗总有效率较对照组高, 复发率、血清 C 反应蛋白较对照组低, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 临床对慢性盆腔炎患者实施联合方案: 多功能盆腔炎治疗仪+康妇消炎栓进行治疗, 能够有效改善患者盆腔血液循环状况, 提高治疗效果并降低复发率。

关键词: 慢性盆腔炎; 多功能盆腔炎治疗仪; 康妇消炎栓; 复发率

慢性盆腔炎是一种以月经紊乱、白带增多、腰腹疼痛等为主要症状的妇科疾病, 患者常因急性炎症治疗效果欠佳或体质差, 导致病情迁延, 从而转变为慢性病变。该病比较顽固, 绝大部分患者治愈后会反复发作, 对正常生活及身体健康造成巨大的不利影响^[1]。因此, 为了探讨一种有效的治疗方案, 实验选取 146 例慢性盆腔炎患者, 通过比较两种不同治疗方案, 旨在以实验数据结果为临床患者筛选更佳的治疗方案, 现将报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 5 月至 2019 年 10 月间收治的 146 例慢性盆腔炎患者进行分析, 将其按照治疗方法的不同随机分组, 实施多功能盆腔炎治疗仪+康妇消炎栓治疗者共 73 例(观察组), 患者最小年龄 24 岁, 最大年龄 42 岁, 最短病程 1 年, 最长病程 11 年, 平均年龄 (32.18 ± 0.31) 岁, 平均病程 (4.51 ± 0.14) 年, 实施康妇消炎栓治疗者共 73 例(对照组), 患者最小年龄 22 岁, 最大年龄 43 岁, 最短病程 1 年, 最长病程 10 年, 平均病程 (4.46 ± 0.12) 年, 平均年龄 (32.48 ± 0.27) 岁, 所有患者均经 B 超检查、子宫输卵管碘油造影检查结合临床症状, 如下腹部疼痛、腰骶部酸痛、月经异常、白带增多、不孕等确诊为慢性盆腔炎, 患者均知情并配合实验, 排除其他疾病者, 其基本资料可比, 组间差异不大, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用康妇消炎栓治疗: 告知患者月经干净后第 3 天于睡觉前平卧通过肛门将 1 枚康妇消炎栓塞入其中, 塞入深度约 10cm, 1 次/d, 1 个疗程 10 天, 连续治疗 3 个疗程。

观察组采用多功能盆腔炎治疗仪+康妇消炎栓治疗, 其中多功能盆腔炎治疗仪型号: PHENIXUSB4, 将探头放置阴道内并插入到底, 指导患者双腿并拢, 连续治疗 40min, 随后将探头取出, 康妇消炎栓治疗同对照组一致, 同样连续按治疗 3 个疗程。

1.3 观察指标

治疗效果: 痊愈: 治疗 3 个疗程后, 经 B 超及相关临床检查显示患者体征恢复正常, 且临床症状如下腹部疼痛等完全消失; 显效: 连续治疗 3 个疗程后, 经 B 超及相关临床检查显示患者体征明显改善基本趋于正常, 下腹部疼痛等症状有所缓解; 有效: 治疗 3 个疗程后, 患者各项临床症状及体征均有所好转; 无效: 治疗前与治疗 3 个疗程后相比, 患者各项检查结果与症状无变化甚至加重。

复发率: 治疗 3 个疗程后, 随访了解患者复发情况, 同时观察两组血清 C 反应蛋白。

1.4 统计学分析

本次慢性盆腔炎治疗实验涉及到的数据信息统一采用专用软件 SPSS21.0 进行分析, 计量资料的组间检验用 t, 计数资料的组间检验用 χ^2 , 表示分别为: \pm 标准差、%, 统计学意义判断标准: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组治疗效果

观察组连续治疗 3 个疗程后的治疗总有效率 97.26%, 明显高于对照组的 79.46%, 数据组间差异显著, 经检验 $\chi^2=19.671$, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表 1。

表 1 两组治疗效果对比

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	73	37(50.68%)	16(21.92%)	18(24.66%)	2(2.74%)	97.26%
对照组	73	21(28.77%)	26(35.62%)	11(15.07%)	15(20.54%)	79.46%
χ^2	/	/	/	/	/	19.671
P	/	/	/	/	/	0.000

2.2 对比两组复发率、血清 C 反应蛋白

治疗 3 个疗程后, 随访两组复发率, 观察组较对照组低, 且两组血清 C 反应蛋白对比, ($P < 0.05$)。详见下表 2。

表 2 两组复发率、血清 C 反应蛋白对比

组别	n	复发率	血清 C 反应蛋白(mg/L)
观察组	73	4 (5.48%)	9.11 \pm 0.31
对照组	73	16 (21.92%)	13.87 \pm 0.27
t	/	/	7.914
χ^2	/	11.032	/
P	/	0.000	0.000

3 讨论

慢性盆腔炎是一种女性生殖系统疾病, 虽然该病没有传染性, 但给患者机体带来的不适感, 严重影响日常生活^[2]。研究发现: 慢

性盆腔炎的发病原因是: 机体免疫力下降、急性盆腔炎治疗不彻底、产后或流产后护理不当、经期有性生活或阴道不注意卫生、病毒细菌感染。该病比较顽固、治疗效果欠佳时, 极易导致月经紊乱、腰腹部疼痛、白带增多或不孕等^[3]。此外, 临床研究发现, 慢性盆腔炎还有可能导致周围组织粘连, 一旦炎症不能在短时间内治愈, 极有可能连累周围器官, 增加治疗难度, 影响患者的日常生活及身体健康^[4]。因此, 单纯使用药物治疗, 患者往往吸收效果差, 治愈后复发的可能性比较大。

康妇消炎栓属于中成药, 其主要功效是利湿散结清热解毒^[5]。方中含有穿心莲、苦参、芦荟、紫草等, 其中紫草的主要作用是清热凉血, 蒲公英、败酱草、穿心莲的主要作用是清热解毒, 苦参的主要作用是清热燥湿。诸药合用, 兼顾作用是清热解毒、利湿散结

(下转第 45 页)

(上接第 43 页)

^[6]。多功能盆腔炎治疗仪是临床治疗盆腔炎的针对性仪器,治疗过程中通过按摩和微波,配合多种物理疗法进行联合治疗,能够对人体病变区域进行红外光热辐射,使得血管逐渐扩张,进而改善机体营养状态和微循环,加快病变部位的愈合速度,使得炎症尽快消退^[7]。此外,将探头置入患者阴道内,其电刺激作用,可活血化瘀,尽快改善盆腔血液循环状况^[8]。结合研究结果显示:观察组的治疗总有效率为 97.26%、治疗 3 个疗程后的复发率为 5.48%,对照组的治疗总有效率为 79.46%,治疗 3 个疗程后的复发率为 21.92%,与对照组相比,观察组的治疗总有效率高,复发率低,且观察组的 C 反应蛋白较对照组低,数据差异均有统计学意义($P < 0.05$)。说明:康妇消炎栓+多功能盆腔炎治疗仪联合应用,能够加快慢性盆腔炎的治疗速度,且治疗后患者复发率较低,且对调节患者机体免疫力也有积极的影响,其总体效果良好。此方案还不会产生其他不良影响,因此,方案的安全性和有效性值得进一步推广于临床妇科的治疗工作中。

综上,临床对慢性盆腔炎患者实施联合方案:多功能盆腔治疗仪+康妇消炎栓进行治疗,能够有效改善患者盆腔血液循环状况,提高治疗效果并降低复发率。康妇消炎栓属于栓剂,药物直接放置于患者阴道内,可直接作用病变部位,增强患者对药物的吸收效果。而多功能盆腔治疗仪,集电、热、磁微波及按摩等多种治疗方法,在红外光热辐射下,可加速血液循环,改善盆腔血液循环状况,增进药物的吸收作用,从而促进炎症的消退。此外,建议患者注意个

人卫生,产后或流产后要做好护理工作,预防细菌感染。

参考文献

[1]谢秋娟,谢红岩,张俊峰.盆腔炎治疗仪联合克林霉素磷酸酯治疗慢性盆腔炎效果分析[J].深圳中西医结合杂志,2019,29(03):6-8.

[2]杨玉梅.克林霉素联合替硝唑盆腔灌注同步特定电磁波治疗仪治疗慢性盆腔炎的临床效果观察[J].河南医学研究,2018,27(22):4089-4090.

[3]刘婷,侯莉莉.康妇消炎栓联合永磁旋振治疗仪治疗慢性盆腔炎临床疗效观察[J].生殖医学杂志,2018,27(08):761-764.

[4]陈彩霞,杨文丰,刘趣珍.心理干预联合 TDP 电磁波治疗仪在中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎中的作用观察[J].内蒙古中医药,2017,36(21):152-153.

[5]王俊莲.评价应用康妇消炎栓联合盆腔炎治疗仪治疗盆腔炎所致慢性疼痛的效果[J].北方药学,2017,14(11):139.

[6]利园梦.康妇消炎栓与盆腔炎治疗仪联合治疗盆腔炎所致慢性疼痛疗效观察[J].中国医疗器械信息,2017,23(18):41-42.

[7]武宏艳.序贯三联综合疗法治疗慢性盆腔炎的临床效果观察[J].中国医药指南,2017,15(18):98-99.

[8]王尚英.多功能盆腔炎治疗仪联合康妇消炎栓治疗慢性盆腔炎疗效观察[J].河南外科学杂志,2016,22(04):109.

作者简介:田勇(1985-08)男,湖北省恩施,硕士研究生,主治,湖北省恩施土家族苗族自治州中心医院