

左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床效果研究

李晚霞

甘肃省定西市陇西县中医医院 甘肃 定西 718100

【摘要】目的: 分析宫颈炎患者采取左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗的效果。方法: 抽取本院于2021年1月-2022年1月期间收治的58例宫颈炎患者为研究对象。按照随机数字表法分为参考组及实验组, 其中参考组采取阿奇霉素治疗, 实验组行左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗, 每组29例。对比两组治疗效果。结果: 治疗有效率对比发现, 实验组比参考组高($P < 0.05$)。复发率对比发现, 实验组低于参考组($P < 0.05$)。不良反应发生率对比发现, 实验组低于参考组($P < 0.05$)。结论: 宫颈炎患者采取左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗效果确切, 可减少患者疾病的复发, 具有较高的用药安全性, 可减少不良反应的产生。此种治疗方法值得推广于临床。

【关键词】左氧氟沙星; 阿奇霉素; 宫颈炎; 治疗有效率; 复发率; 不良反应

在临床上, 宫颈炎是一种常见的妇科疾病, 主要影响育龄女性^[1]。其形成原因主要包括频繁性生活或习惯性流产。主要的病原菌为淋病奈氏菌和沙眼衣原体。治疗方法多种多样, 但复发率较高, 难以根治, 这给患者临床治疗效果带来了一定的影响^[2]。为此抽取本院于2021年1月-2022年1月期间收治的58例宫颈炎患者为研究对象。分析宫颈炎患者采取左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

抽取本院于2021年1月-2022年1月期间收治的58例宫颈炎患者为研究对象。按照随机数字表法分为参考组及实验组, 其中参考组采取阿奇霉素治疗, 实验组行左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗, 每组29例。上述患者经相关诊断后符合宫颈炎诊断标准, 其资料完整, 经向其表明本次研究意义后, 能够主动配合本次研究。排除存在器官功能性障碍、其他妇科疾病者, 精神疾病者, 及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组年龄32-53岁, 均值范围(45.65±2.12)岁。实验组年龄31-54岁, 均值范围(45.68±3.54)岁。两组资料对比差异小($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取阿奇霉素治疗, 给予患者阿奇霉素(辰欣药业股份有限公司; 国药准字H20065346)口服治疗, 于饭后2小时服用, 每次10g, 每天1次。治疗两周。

1.2.2 实验组

本组在上述治疗基础上采取左氧氟沙星治疗, 给予患者左氧氟沙星(海南辉能药业有限公司; 国药准字H20213407)口服治疗, 每天1次, 于早晚间服用, 每次1.0g。治疗2周。

1.3 疗效标准

1.3.1 治疗有效率

对两组治疗效果予以评价, 其中显效表示患者的症状均以消失, 有效为患者的症状明显改善, 患无效为患者的症状无改善。计算方法: (显效+有效)/总例数×100%。

1.3.2 复发率

观察两组患者疾病复发情况。

1.3.3 不良反应发生率

观察两组治疗后不良反应发生情况, 其中可见腹部不适、恶心、腹泻。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。(x±s)用于表示计量资料, 用t检验; (%)用于表示计数资料, 用(x²)检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组治疗有效率对比分析

表1显示, 治疗有效率对比发现, 实验组比参考组高($P < 0.05$)。

表1 两组治疗有效率对比分析 [n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率(%)
实验组	29	21 (72.41%)	6 (20.69%)	2 (6.90%)	93.10% (27/29)
参考组	29	14 (48.28%)	5 (17.24%)	10 (34.48%)	65.52% (19/29)
²	-	3.530	0.112	6.725	6.725
P	-	0.060	0.738	0.010	0.010

2.2 两组复发率对比分析

表2显示, 复发率对比发现, 实验组低于参考组($P < 0.05$)。

表2 两组复发率对比分析 [n,(%)]

组别	例数	复发率(%)
实验组	29	3.45% (1/29)
参考组	29	27.59% (8/29)
²	-	50.276
P	-	0.001

2.3 两组不良反应发生率对比分析

表3显示, 不良反应发生率对比发现, 实验组低于参考组($P < 0.05$)。

表 3 两组不良反应发生率对比分析 [n,(%)]

组别	例数	腹部不适	恶心	腹泻	不良反应发生率(%)
实验组	29	1(3.45%)	1(3.45%)	1(3.45%)	10.34%(3/29)
参考组	29	3(10.34%)	4(13.79%)	3(10.34%)	3.45%(10/29)
²	-	1.074	1.969	1.074	4.858
P	-	0.300	0.160	0.300	0.028

3 讨论

宫颈炎是妇科常见疾病之一, 主要包括子宫颈阴道部炎症和子宫颈管黏膜炎症^[3]。大部分患者并无明显症状, 有时会出现阴道分泌物异常、外阴有瘙痒感、性交后少量出血等。宫颈炎分为急性宫颈炎和慢性宫颈炎, 急性宫颈炎指子宫颈处突发性的炎症, 表现为宫颈局部水肿、充血等。慢性宫颈炎与急性宫颈炎治愈不彻底, 导致反复感染有关^[4]。宫颈炎的致病因素有: 病原体感染: 某些性疾病传播导致宫颈感染发炎, 如淋病奈瑟菌、生殖支原体、滴虫等。还有部分患者所感染的病原体并不十分清楚。不健康的性生活: 性生活开始年龄过早、滥交、不节制、性交时不使用避孕套等不健康的性生活, 很大程度地增加了宫颈炎的发病率。个人生活习惯因素: 不注意私密处清洁造成阴道内菌群紊乱、对冲洗剂中某些物质过敏、宫内节育器对宫颈处造成刺激或损伤都可能引发宫颈炎^[5]。

对于宫颈炎的治疗, 临床上主要采取药物治疗, 常见的药物为阿奇霉素。阿奇霉素对多种常见的妇科炎症病原菌具有抗菌作用, 如支原体、衣原体等。因此, 对于由这些病原体引起的宫颈炎, 阿奇霉素可以发挥良好的治疗作用^[6]。然而, 阿奇霉素治疗宫颈炎也存在一些缺点, 如副作用多, 部分患者在使用阿奇霉素后可能会出现胃肠道不适、头痛、皮疹等副作用, 影响患者治疗的临床效果。且长期使用阿奇霉素可能会导致病原体产生耐药性, 降低药物的治疗效果。相较于其他抗生素药物, 阿奇霉素的价格较高, 可能增加患者的经济负担^[7]。

左氧氟沙是一种喹诺酮类抗生素药物, 具有抗菌的作用, 常用于治疗敏感菌引起的疾病, 如呼吸系统感染、泌尿系统感染、生殖系统感染等^[8-9]。在治疗宫颈炎方面, 左氧氟沙星也有一定的疗效。左氧氟沙星对多种常见的妇科炎症病原菌具有抗菌作用, 如大肠埃希菌、克雷伯菌属、变形杆菌属等, 因此对于由这些病原体引起的宫颈炎, 左氧氟沙星可以发挥良好的治疗作用。左氧氟沙星在体内的分布比较广泛, 可以到达病变部位, 对宫颈炎的治疗效果较好。相较于其他抗生素药物, 左氧氟沙星的安全性较高, 副作用较少^[10]。本次研究对宫颈炎患者采取左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗效果, 结果显示, 治疗有效率对比发现,

实验组比参考组高 ($P < 0.05$)。复发率对比发现, 实验组低于参考组 ($P < 0.05$)。不良反应发生率对比发现, 实验组低于参考组 ($P < 0.05$)。由此可见, 相较于单一使用阿奇霉素, 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的效果显著, 复发率也明显降低, 且安全性高, 不良反应也并未增加, 这对于宫颈炎的治疗具有积极意义。

综上所述, 宫颈炎患者采取左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗效果确切, 可减少患者疾病的复发, 具有较高的用药安全性, 可减少不良反应的产生。此种治疗方法值得推广于临床。

参考文献:

- [1] 席红. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床探讨 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023,40(05):574-575.
- [2] 李秀英. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床效果及安全性观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022,9(28):82-84.
- [3] 唐文娟. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2022,15(14):131-133.
- [4] 徐栩. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床效果及安全性 [J]. 临床合理用药杂志, 2022,15(13):32-35.
- [5] 汪辉. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗门诊宫颈炎患者的效果 [J]. 中国实用医药, 2021,16(30):115-117.
- [6] 李爱萍. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的效果探究 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021,8(27):70-72.
- [7] 李彩珠. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗急性宫颈炎的临床疗效及安全性 [J]. 临床合理用药杂志, 2021,14(26):131-133.
- [8] 曾艳梅, 唐文娟. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗慢性宫颈炎的效果及复发率分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2021,14(26):27-29+33.
- [9] 文科. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床疗效及作用评价 [J]. 蛇志, 2021,33(03):304-306.
- [10] 胡斌波. 盐酸左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床效果及安全性 [J]. 临床合理用药杂志, 2021,14(23):127-129.