

# 桂枝茯苓丸加减治疗慢性盆腔炎的临床效果

赵英萍 颜霞

山东省滕州市龙阳镇卫生院, 中国·山东 滕州 277532

**【摘要】**目的: 探究桂枝茯苓丸加减治疗慢性盆腔炎的临床效果。方法: 取2018年1月—2019年6月间在我院确诊的52名慢性盆腔炎患者为研究对象, 将其平均分为常规、研究两组, 前者采用常规西药治疗, 后者使用桂枝茯苓丸加减治疗, 比较两组患者的治疗有效率。结果: 研究组患者的好转率为96.15%远高于常规组73.08%,  $P < 0.05$ 。结论: 对慢性盆腔炎患者进行桂枝茯苓丸加减治疗, 能有效改善患者体质, 提高治疗效率, 为该疾病的治疗提供的新的治疗思路。

**【关键词】**桂枝茯苓丸加减治疗; 慢性盆腔炎; 临床效果

慢性盆腔炎是一种常见的妇科疾病, 具有易反复的特点, 较难治愈。其临床表现多为痛经、月经不调、白带异常、下腹包块等, 如果不及时进行治疗, 会逐渐影响患者机体免疫力与自我修复能力, 并进而导致不孕不育, 严重降低患者生活质量<sup>[1]</sup>。基于此, 本文将探究桂枝茯苓丸加减治疗慢性盆腔炎的临床效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究时间为2018年1月—2019年6月, 选择此期间在我院接受治疗的患者为研究对象, 随机将其分为常规、研究两组, 给予不同的药物治疗方案。常规组患者年龄区间为35~56岁, 平均年龄为(45.58 ± 4.65)岁, 病程区间为8个月—11年, 平均为(4.66 ± 1.15)年; 研究组患者年龄区间为32~55岁, 平均年龄为(43.62 ± 4.02)岁, 病程区间为6个月—10年, 平均为(4.21 ± 1.02)年, 两组患者基础资料差异无统计学意义, 均已签署相关研究协议。

### 1.2 诊断标准

#### 1.2.1 西医诊断标准

- ①患者具有相关疾病史;
- ②下浮、腰骶部常有疼痛症状, 且在随着劳累程度加重;
- ③经量忽然变多或经期延长;
- ④白带颜色异常;
- ⑤常感到疲乏, 睡眠质量差。

#### 1.2.2 中医诊断标准

- ①主要症状: 患者下腹部常有胀痛感, 经期时痛感更严重;
- ②次要症状: 经期延长、经量突增, 颜色较深; 患者情志质量不佳, 并常有乳房胀痛症状;
- ③舌头呈现暗红色, 苔薄, 脉弦。

### 1.3 方法

常规组采取常规西药治疗方案, 给予患者口服甲硝唑(武汉武药制药有限公司; H42021744)药剂, 一日2次, 每次0.5g, 并联合服用左氧氟沙星(第一三共制药(北京)有限公司, H20040091), 一日2次, 每次0.4g, 疗程为1个月。研究组在此基础上给予桂枝茯苓丸加减方治疗, 丸剂药方为(桂枝10g, 茯苓15g, 生牡蛎30g, 赤芍15g, 牡丹皮15g, 柴胡12g, 桃仁10g, 地鳖虫6g, 三棱10g), 依照患者康复情况进行加减, 若患者在服用期间出现白带加多、颜色发黄加二棱20g、水蛙15g, 若患者有畏寒症状加干姜12g, 血气虚者加田七10g, 丹参30g。开水煎服一日2次, 7天为一疗程, 共服用3个疗程。

### 1.4 观察指标

治愈率: 将患者疗效分为治愈、好转、无效3个等级, 治愈为患者所有临床症状都已消失, 经B超检查体征状态良好, 且在治疗三个月后无复发情况; 好转为患者临床各项症状有改善趋势, 经B超检查体征变化趋于正常; 无效为患者临床症状无变化, 体征指数仍在异常状态。

### 1.5 统计学分析

以SPSS21.0对数据进行统计分析, 计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,  $t$ ,  $\chi^2$ 检验。统计值有统计学差异的判定标准为 $P \leq 0.05$ 。

## 2 结果

研究组患者的治疗好转率为96.15%远高于常规组73.08%,  $P=0.02$ 差异有统计学意义, 见表一。

表1 两组患者治疗效率比较

组别	例数	治愈	好转	无效	好转率
常规组	26	6 (26.09)	13 (50.00)	7 (26.93)	19 (73.08)
研究组	26	13 (50.00)	12 (46.15)	1 (3.85)	25 (96.15)
$\chi^2$		/	/	/	5.31
P		/	/	/	0.02

## 3 讨论

盆腔炎主要与患者经期以及性生活后不注意卫生有关, 如果不及接受治疗, 会引起盆腔器官感染, 继续恶化病情。盆腔炎病情较为顽固, 病程一般较长, 因此有一定的治愈难度。常规药物手术治疗, 虽然能有效改善患者症状, 但患者出院后不注意护理还是容易发生再次感染, 影响治疗效率<sup>[2]</sup>。

本次研究表明, 研究组患者治疗好转率为96.15%远高于常规组73.08%, 而且在治疗结束3个月后, 没有发生复发情况, 原因分析如下。药方中牡丹皮等药材具有一定的活血散瘀、清热解毒等功能, 配合生牡蛎等药材使用, 能帮助患者利尿通淋, 疏通乳房等处的经络, 从而缓解其胀痛等症状, 因此患者在服用1-2个疗程后会明显感到症状被缓解, 持续再服用1个疗程, 药方中茯苓、丹参等药材能有效帮助患者滋阴潜阳、宁心静气, 再一次理通血脉, 改善其体质, 巩固疗效。

总而言之, 通过对慢性盆腔炎患者采用桂枝茯苓丸加减治疗, 能有效提升其治疗效率, 改善体质, 具有研究意义。

### 参考文献:

- [1]罗素琴. 桂枝茯苓丸加减治疗慢性盆腔炎的临床研究[J]. 实用妇科内分泌杂志, 2018, 5(21): 69-70.
- [2]毕茹. 桂枝茯苓丸加减治疗慢性盆腔炎的效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(17): 183.