

慢性盆腔炎妇产科治疗效果的观察与分析

何燕

贵州省六盘水市钟山区妇幼保健院 贵州 六盘水 553000

【摘要】目的：对妇产科治疗慢性盆腔炎的效果进行观察与分析。方法：抽出2017年2月-2019年2月共89例慢性盆腔炎患者，将其合理划分A组（观察组）45人，B组（对照组）44人，然后对B组慢性盆腔炎患者采取常规的甲硝唑药物治疗，针对B组慢性盆腔炎患者在采取常规甲硝唑药物治疗的基础上再使用中成药妇科千金片让患者进行内服，最后对A组与B组慢性盆腔炎患者的治疗效果进行比较。结果：A组慢性盆腔炎患者所取得的治疗效果明显好于B组，存在明显差距，具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：通过针对慢性盆腔炎患者在采取常规甲硝唑药物治疗的基础上使用中成药妇科千金片让患者进行内服，让患者的症状得到明显缓解，疼痛感降低，同时治疗有效率得到明显提升，由此可见中成药妇科千金片值得在慢性盆腔炎妇产科临床治疗中进行推广。

【关键词】慢性盆腔炎；妇科千金片；中成药；治疗效果

慢性盆腔炎是一种妇科疾病，经常发生在30-40岁年龄段的女性身上，慢性盆腔炎患者经常会感觉腰腹疼痛，出现白带异常增多，甚至导致月经不调，治愈率较低，具有反复性，慢性盆腔炎患者应当及时前往医院采取有效治疗，如果病情严重甚至会直接破坏患者的生育功能，对其身心健康带来威胁，严重影响其正常的生活工作和心理情况。本文便以此为研究背景对慢性盆腔炎的临床有效治疗展开研究，具体报道如下^[1]。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

抽出2017年2月-2019年2月共89例慢性盆腔炎患者，将其合理划分A组（观察组）45人，B组（对照组）44人，其中A组慢性盆腔炎患者年龄36-47岁，平均年龄（ 38.4 ± 2.27 ）岁，病程0.5-2年，平均病程（ 1.2 ± 0.43 ）年；B组慢性盆腔炎患者年龄35-48岁，平均年龄（ 37.9 ± 1.89 ）岁，病程0.7-1.9年，平均病程（ 1.3 ± 0.39 ）年。对比A组与B组慢性盆腔炎患者的年龄、病程以及其他基本病况并未发现存在明显差距，可见不具备统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

B组慢性盆腔炎患者在医生的指导下服用西药甲硝唑进行治疗，1日3次，1次3片，针对A组慢性盆腔炎患者在医生指导下服用西药甲硝唑的基础上使用中成药妇科千金片进行内服，1日3次，1次6片，慢性盆腔炎患者在治疗用药期间需要保持良好的生活饮食习惯，不能吸烟喝酒，不得食用刺激性食物，然后医护人员需要观察记录慢性盆腔炎患者在治疗期间展现出的各项状况，以此作为分析判断两组慢性盆腔炎患者治疗效果的依据^[2]。

1.3 相关评判标准

本次研究针对慢性盆腔炎患者的治疗效果评判标准主要为以下几个：

①康复。慢性盆腔炎患者的疼痛感消失、白带恢复正常、月经恢复正常、慢性盆腔炎基本症状不再出现，在进行B超检查后一切正常，停止用药后情况未变，半年后即可判定为完全康复^[3]。

②显效。慢性盆腔炎患者的疼痛感得到缓解，各项症状明显减少或一些症状消失，在进行B超检查后病灶区明显得到缩减。

③有效。慢性盆腔炎患者的疼痛感和其他症状得到一定缓解，在进行B超检查后发现病灶区缩减。

④无效。慢性盆腔炎患者在经过治疗，疼痛感和其他症状都没有得到缓解，反而病况变得更加严重，在进行B超检查后发现病灶区还是保持原状。

总有效=康复+显效+有效。

1.4 统计学方法

通过SPSS20.0专业数据分析处理软件得出了研究数据，A组与B组慢性盆腔炎患者的治疗效果对比通过T进行了检验，若 $P < 0.05$ 代表存在显著差异，含有统计学意义。

2. 结果

表1 A组与B组慢性盆腔炎患者治疗前情况

组别	人数 (n)	疼痛感评分 (百分制)	综合健康评分 (百分制)	负面不良情绪 (n/%)
----	-----------	----------------	-----------------	-----------------

A组(观察组)	45	89.2±3.26	59.2±2.17	40 (88.89%)
B组(对照组)	44	87.9±2.89	58.4±1.73	41 (93.18%)
P	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

表1为A组慢性盆腔炎患者与B组慢性盆腔炎患者治疗前的各项情况,通过观察表1能够明显发现A组慢性盆腔炎患者与B组慢性盆腔炎患者治疗前各项情况存在的差距并不大,具备可比性(P>0.05)。

表2 A组与B组慢性盆腔炎患者治疗效果对比

类别	A组(观察组)	B组(对照组)
人数(n)	45	44
疼痛感评分(百分制)	20.7±8.69	65.2±4.76
综合健康评分(百分制)	87.6±5.77	70.1±2.31
负面不良情绪(n%)	3(6.67%)	17(38.64%)
康复(n%)	18(40%)	10(22.73%)
显效(n%)	15(33.33%)	17(38.64%)
有效(n%)	10(22.22%)	9(20.45%)
无效(n%)	2(4.45%)	8(18.18%)
总有效(n%)	43(95.56%)	36(81.82%)

通过观察表2可以发现,A组慢性盆腔炎患者在采取常

规甲硝唑药物治疗的基础上再使用中成药妇科千金片让患者进行内服治疗后,疼痛感评分为(20.7±8.69)分,综合健康评分为(87.6±5.77)分,发生负面不良情绪的患者为3人,占比6.67%,康复患者为18人,占比40%,显效患者15人,占比33.33%,有效患者10人,占比22.22%,无效患者2人,占比4.45%,总有效患者43人,占比95.56%。而B组慢性盆腔炎患者在采取常规甲硝唑药物治疗后,疼痛感评分为(65.2±4.76)分,综合健康评分(70.1±2.31)分,发生负面不良情绪的患者为17人,占比38.64%,康复患者为10人,占比22.73%。显效患者17人,占比38.64%,有效患者9人,占比20.45%,无效患者8人,占比18.18%,总有效患者36人,占比81.82%。从总体来看,A组与B组慢性盆腔炎患者的治疗存在明显差距,具备统计学意义(P<0.05)。

3.结论

慢性盆腔炎是一种妇科疾病,经常发生在30-40岁年龄段的女性身上,其会导致女性生理情况紊乱,白带异常、月经异常,同时经常伴随疼痛感,让患者逐渐产生负面不良情绪,因此对慢性盆腔炎患者的治疗显得极为重要^[4]。

本次研究针对慢性盆腔炎患者在使用甲硝唑药物治疗的基础上再使用中成药妇科千金片进行联合治疗,发现慢性盆腔炎患者发生的疼痛感和其他症状得到明显缓解,整体的治疗效果得到很大提升,并且患者在进行有效治疗后,出现负面不良情绪的几率也大幅度降低,让慢性盆腔炎的身体健康和心理健康得到了有力的保障。由此可见中成药妇科千金片对于联合甲硝唑治疗慢性盆腔炎患者具备良好的治疗效果,可以在慢性盆腔炎妇产科治疗中进行推广^[5]。

参考文献:

- [1] 刘继明.慢性盆腔炎妇产科临床治疗效果观察[J].中国实用医药,2021,16(03):105-107.
- [2] 冉大清.60例慢性盆腔炎妇产科临床治疗效果观察[J].科技风,2020(16):262.
- [3] 尹淑霞.慢性盆腔炎妇产科临床治疗效果观察研究[J].中外医疗,2020,39(12):7-9.
- [4] 王桂鸣,熊彩兰,封雪琼.慢性盆腔炎妇产科临床治疗效果观察[J].人人健康,2020(02):65-66.
- [5] 杨燕.慢性盆腔炎妇产科临床治疗期间的具体治疗效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(22):76+79.