

妇科千金片治疗慢性盆腔炎和慢性宫颈炎分析

巩霞

桓台县索镇耿桥卫生院 山东 淄博 256400

【摘要】目的：探讨在慢性盆腔炎及慢性宫颈炎疾病治疗中以妇科千金片施治，对提高临床治疗效果及改善患者临床症状的施治价值。方法：试验对象选择于2020.01-2022.02期间，在我院就医的慢性盆腔炎与慢性宫颈炎患者100例，以随机数字表法均分为对照组与观察组，每组各50例，在施治期间对照组提供左氧氟沙星与甲硝唑施治，观察组则在对照组治疗基础上联合以妇科千金片施治，统计组间施治总有效率、中医症候积分、炎症反应及症状改善时间差异性。结果：经对比施治后组间施治效果，观察组的治疗总有效率高于对照组，存在统计学意义， $P < 0.05$ ；经对比施治后组间各项中医症候积分，观察组腰骶酸痛、月经不调、带下量多及下腹疼痛各项评分低于对照组，存在统计学意义， $P < 0.05$ ；经对比施治后组间各项炎症因子指标，观察组hs-CRP、IL-6及IL-10各项指标水平低于对照组，存在统计学意义， $P < 0.05$ ；对比施治后组间症状的改善时间，观察组腹痛症状及白带症状改善时间低于对照组，存在统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：通过以妇科千金片施治，可有效改善患者临床症状，提升临床治疗效果的同时，还能降低机体炎症反应的作用，有利于促进患者尽快康复，适宜临床推广与借鉴。

【关键词】慢性宫颈炎；慢性盆腔炎；左氧氟沙星；甲硝唑；施治效果；中医症候积分

Analysis of Fukeqianjin tablet in the treatment of chronic pelvic inflammatory disease and chronic cervicitis

Xia Gong

Gengqiao health center Shandong Zibo 256400

Abstract: Objective: To explore the value of Fukeqianjin tablet in the treatment of chronic pelvic inflammatory disease and chronic cervicitis. Methods: 100 patients with chronic pelvic inflammatory disease and chronic cervicitis treated in our hospital from January 2020 to February 2022 were randomly divided into control group and observation group, with 50 cases in each group. During the treatment period, the control group was treated with levofloxacin and metronidazole, while the observation group was treated with gynecological Qianjin tablets on the basis of the treatment of the control group. The total effective rate, TCM symptom score The time difference of inflammatory reaction and symptom improvement. Results: after comparing the treatment effect between the groups, the total effective rate of the observation group was higher than that of the control group, which was statistically significant ($P < 0.05$); The scores of lumbosacral soreness, irregular menstruation, excessive vaginal discharge and lower abdominal pain in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$); The levels of hs CRP, IL-6 and IL-10 in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$); The improvement time of abdominal pain and leucorrhoea in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: gynecological Qianjin tablet can effectively improve the clinical symptoms of patients, improve the clinical treatment effect, reduce the role of inflammatory reaction, promote the recovery of patients as soon as possible, and is suitable for clinical promotion and reference.

Keywords: Chronic cervicitis; Chronic pelvic inflammatory disease; Levofloxacin; Metronidazole; Treatment effect; TCM syndrome score

慢性宫颈炎及慢性盆腔炎作为临床常见妇科疾病，具有治愈难、易反复性发作、病程长等特点，其中慢性盆腔炎也被称作盆腔炎性疾病后遗症，指的是女性内生殖器及其四周结缔组织与盆腔腹膜出现炎症，同时也是导致女性不孕的重要原因，临床表现以白带增多、子宫抬举痛、腹部疼痛等症状为主^[1]。慢性宫颈炎主要因急性宫颈炎未及时治疗得到有效救治或者治疗不彻底所造成的，临床症状以白带增多、性状改变等症状为主。目前，临床认为慢性盆腔炎及慢性宫颈炎疾病发生与多因素有关，如不良卫生习惯、下生殖道感染及衣原体感染等，在治疗上大多以广谱抗生素施治，但该治疗措施的起效较为缓慢，且

易增加患者出现耐药性及用药不良反应风险，甚至还易导致其出现二重感染，不适用于疾病长期治疗中^[2]。近年来，基于中医药研究不断深入背景下，中医疗法被广泛应用于妇科疾病治疗中，妇科千金片属于一种中成药，具备补气益血、清热燥湿等功效，为有效提高临床疗效，本研究以2020.01-2022.02在我院就医的100例慢性盆腔炎及慢性宫颈炎患者作为本次试验所选对象，主要目的是探讨以妇科千金片对其展开治疗干预的价值，现分析如下：

1 资料与方法

1.1 病例资料

本组入选对象为100例患有慢性盆腔炎及慢性宫颈炎疾病的患者，组间以随机数字表法实施分组，回顾性分析组内对象病例资料，对照组：年龄在25岁至37岁，均龄值在 31.80 ± 5.71 岁，病程最长达5年，最短为1年，病程平均在 2.87 ± 0.62 年，其中慢性盆腔炎患者有28例，慢性宫颈炎患者有22例；观察组：年龄在25岁~35岁，均龄值为 30.47 ± 5.20 岁，病程在1年至5年，病程平均为 2.60 ± 0.78 年，慢性盆腔炎及慢性宫颈炎患者各25例。综合分析2组资料数据 ($P > 0.05$)，可对比。

入组对象入选标准：(1)经临床实验室检查确诊为慢性盆腔炎或慢性宫颈炎；(2)临床症状以下腹疼痛、白带增多等症状为主；(3)遵循知情原则且同意参与；(4)临床资料无缺失；(5)依从性不低；(6)无言语、精神或智力障碍。

排除：(1)对本研究应用药物存在过敏史；(2)存在恶性肿瘤；(3)存在其它妇科疾病；(4)试验中途因其他因素退出；(5)无完整病例；(6)存在精神疾患或认知障碍。

1.2 方法

对照组提供常规疗法，给予左氧氟沙星（生产厂家是第一三共制药有限公司，H20040091）与甲硝唑（生产厂家是亚宝药业集团股份有限公司，H14020964）施治，以口服方式用药，其中左氧氟沙星每次服用0.5g，每日服用1次；甲硝唑每次服用0.5g，每日治疗2次；观察组则在上述治疗基础上，联合以妇科千金片（生产厂家是株洲千金药业股份，Z43020027）施治，每次服用6片，每日治疗3次。2组均持续接受为期4周治疗干预，在施治期间观察组患者用药后反应，若存在异常情况，及时予以对症治疗，避免对治疗效果造成影响。

1.3 指标观察及判定标准

(1)统计临床疗效，结合《中药新药临床研究指导原则》中有关疗效标准进行评价，分为无效（症状并未得到改善，且中医症状积分下降幅度 $\leq 30\%$ ）、有效（症状有所减轻，且中医症状积分降低幅度在30%以上）、显效（症状显著改善或者基本消失，且症状积分降低幅度在70%-90%）及治愈（症状完全消失且中医证候积分减少幅度在90%以上），总疗效为有效率、显效率及治愈率之和；(2)统计中医症候积分，指标包括：腰骶部酸痛、月经不调、带下量多及下腹疼痛，按照症状严重程度以0分-3分表示无、轻度、中度及重度，分别在施治前后各评价1次；(3)统计炎症反应，指标包括：hs-CRP（C反应蛋白）、IL-6（白细胞介素-6）及IL-10（白细胞介素-10），分别在施治前后清晨取患者5mL空腹静脉血，以3500r/min离心处理后分离血清，将其放置在-20℃温度下保存待测，以酶联免疫吸附法对各项指标进行检测；(4)统计临床症状改善

时间，指标包括：腰痛症状及白带症状。

1.4 数据处理

本研究数据使用SPSS22.0软件进行分析，所得计数资料与计量资料以百分数%与t值表示，以卡方 χ^2 与 $(\bar{x} \pm s)$ 进行检验，若检验显示 $P < 0.05$ ，表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 施治疗效

表1可知，通过对施治后2组治疗总有效率进行比较，观察组高于对照组，组间差异显著， $P < 0.05$ 。

表1 对比施治后组间治疗总有效率 (n, %)

组别	例数	无效	有效	显效	治愈	总有效
对照组	50	10	22	16	2	40 (80.00)
观察组	50	2	25	16	7	48 (96.00)
χ^2 值	-	-	-	-	-	6.061
P值	-	-	-	-	-	0.014

2.2 中医症候积分

表2可知，通过对施治前2组各项中医症候积分进行比较，无显著差异， $P > 0.05$ ；经施治后，与对照组相比，观察组各项症状评分较低，组间差异显著， $P < 0.05$ 。

表2 对比施治前后组间各项中医症候积分 ($\bar{x} \pm s$, 分, n=100)

组别	腰骶酸痛		月经不调		带下量多		下腹疼痛	
	施治前	施治后	施治前	施治后	施治前	施治后	施治前	施治后
对照组	2.51±0.34	1.37±0.50	2.40±0.58	1.40±0.67	2.32±0.60	1.32±0.65	2.13±0.64	1.12±0.47
观察组	2.39±0.42	0.94±0.31	2.42±0.64	0.97±0.40	2.27±0.57	0.84±0.40	2.07±0.58	0.64±0.53
t值	1.570	5.168	0.164	3.897	0.427	4.447	0.491	4.791
P值	0.120	0.000	0.870	0.000	0.670	0.000	0.624	0.000

2.3 炎症反应

表3可知，与施治前相比，施治后2组各项炎症反应指标水平明显降低，且观察组各项指标水平低于对照组，组间差异显著， $P < 0.05$ 。

表3 对比施治前后组间炎症反应 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	hs-CRP/mg · L		IL-6/ng · L		IL-10ng · L	
		施治前	施治后	施治前	施治后	施治前	施治后
对照组	50	12.37±3.40	9.64±2.15	125.63±3.032	94.27±2.045	44.87±5.63	32.17±3.05
观察组	50	12.58±3.67	6.73±1.68	127.05±3.187	76.28±1.546	45.12±6.04	28.07±3.14
t值	-	0.297	7.541	0.228	4.962	0.214	6.623
P值	-	0.767	0.000	0.820	0.000	0.831	0.000

3 讨论

在临床妇科病症中，慢性盆腔炎及慢性宫颈炎均为常见生殖道炎症类型，主要是因炎症未彻底治疗所致，促使病原体隐藏于盆腔黏膜组织或者宫颈下，一旦患者发病后，将导致其产

生腹部疼痛、白带增多、月经异常等临床症状，严重影响患者身心健康与生活质量，故而积极予以有效治疗干预，对缓解患者症状及改善其预后起着积极意义^[3]。本研究中，经比较常规疗法与联合妇科千金片在慢性盆腔炎及慢性宫颈炎患者治疗中的施治效果差异性，结果发现施治后观察组的治疗总有效率达 96.00%，高于对照组 80.00%，观察组腰骶酸痛积分为 0.94±0.31 分、月经不调积分为 0.97±0.40 分、带下量多积分为 0.84±0.40 分、下腹疼痛积分为 0.64±0.53 分，低于对照组 1.37±0.50 分、1.40±0.67 分、1.32±0.65 分、1.12±0.47 分，观察组 hs-CRP 指标为 6.73±1.68mg/L、IL-6 指标为 76.28±15.46ng/L、IL-10 指标为 28.07±3.14ng/L，低于对照组 9.64±2.15mg/L、94.27±20.45ng/L、32.17±3.05ng/L，且观察组腹痛症状改善时间为 3.57±0.84d、白带症状恢复时间为 5.16±1.37d，低于对照组 4.30±1.28d、6.67±2.52d，可见相较于应用左氧氟沙星与甲硝唑，联合以妇科千金片对慢性盆腔炎及慢性宫颈炎患者展开治疗，可得到确切疗效，既能够尽快缓解患者临床症状，进一步提升治疗效果的同时，还能够降低患者体内炎症水平，有利于促进患者尽快康复。

综上所述，对于慢性盆腔炎及慢性宫颈炎患者的治疗，相较于单一应用抗生素药物施治，以妇科千金片实施辅助治疗，可得到理想的施治效果，且患者症状改善更快，值得推广。

参考文献:

- [1] 赖红梅.妇科千金片联合左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎湿热瘀结证患者的效果[J].中国民康医学,2021,33(10):80-81.
- [2] 池泉.妇科千金片联合甲硝唑治疗慢性盆腔炎患者疗效及其对患者血清炎症因子 hs-CRP、IL-6、IL-10 的影响[J].中国误诊学杂志,2021,16(03):248-251.
- [3] 孟君,陈红英,李伏君.妇科千金片(胶囊)联合用药治疗妇科疾病研究进展[J].光明中医,2021,36(01):159-162.