

# 联合用药治疗盆腔炎的效果分析

王晓玮

承德市平泉市南五十家子镇卫生院 河北 承德 067501

**【摘要】：**目的：论甲硝唑联合头孢曲松，多西环素治疗在盆腔炎患者中的应用。方法：随机选取我院收治的盆腔炎患者 100 例，按随机方式分组，其中头孢曲松+多西环素治疗 50 例（对照组），甲硝唑联合头孢曲松+多西环素治疗 50 例（观察组），经观察对比，得出结论。结果：对于各项数据的对比来说，观察组治疗方法的各项数据更加有优势，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。治疗之后观察组总有效率、治疗后炎症指标、阴道分泌物炎症因子优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；治疗前，2 组生活质量及患区疼痛评分等两项指标对比差异较小，治疗后，生化指标检查结果达标时间和以上两项指标对比差异明显，数据差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：使用此研究方法进行治疗，可有效控制细菌生长，从而改善局部感染和预后，加速患者康复，患者可尽快恢复正常生活，所以该治疗方法值得临床应用。

**【关键词】：**盆腔炎；头孢曲松；甲硝唑；临床效果；多西环素

## Effect analysis of combined medication in the treatment of pelvic inflammatory disease

Xiaowei Wang

Nanshijiazi town health center, Pingquan City Hebei Chengde 067501

**Abstract:** Objective: to discuss the application of metronidazole combined with ceftriaxone and doxycycline in the treatment of pelvic inflammatory disease. Methods: 100 patients with pelvic inflammatory disease treated in our hospital were randomly divided into two groups, including 50 cases treated with ceftriaxone + doxycycline (control group) and 50 cases treated with metronidazole combined with ceftriaxone + doxycycline (observation group). Results: for the comparison of various data, the data of treatment methods in the observation group were more advantageous, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). After treatment, the total effective rate, inflammatory indexes and inflammatory factors of vaginal secretions in the observation group were better than those in the control group ( $P < 0.05$ ); Before treatment, there was little difference between the two groups in terms of quality of life and pain score in the affected area. After treatment, there was significant difference between the time of reaching the standard of biochemical indexes and the above two indexes, and the data difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: using this research method for treatment can effectively control bacterial growth, improve local infection and prognosis, accelerate patients' rehabilitation, and encourage patients to return to normal life as soon as possible. It is worthy of clinical application.

**Keywords:** Pelvic infection; Ceftriaxone; Metronidazole; Clinical effect; Doxycycline

盆腔炎是女性生殖道常见的感染性疾病。这种疾病被称为“炎症”，同时也是导致不孕症的关键原因之一。但它不像传统意义上的“炎症”那么容易治愈，常伴有下腹痛、白带异常等临床症状，而且治疗周期长，易复发。如果患者不及时治疗，随着病情的发展，可能会导致不孕的结果，这主要发生在有性活跃的育龄妇女身上<sup>[1-2]</sup>。临床上针对此病一般采用抗生素药物进行医治。但其治疗效果有限，目前常用头孢曲松+强力霉素治疗盆腔炎患者，但整体治疗效果并不理想。许多实际研究表明，头孢曲松、甲硝唑、多西环素合用可增强治疗效果。本研究采用甲硝唑联合头孢曲松，多西环素治疗，分析其在盆腔炎治疗中的应用及影响，以提高临床疗效，经观察，临床效果满意，现报告如下。

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料

我们将 2021 年 1 月至 2021 年 12 月在我院医治的盆腔炎

患者 100 例随机分配。按随机数字法分为对照组：年龄 22-45 岁，平均为（ $35.27 \pm 2.36$ ）岁，病程区间 1-5 年，平均值（ $2.86 \pm 0.28$ ）年，平均体质量（ $23.46 \pm 1.38$ ）kg，共 50 例；观察组：年龄 23-44 岁，平均为（ $35.59 \pm 2.30$ ）岁，病程区间 1-5 年，平均值（ $2.91 \pm 0.24$ ）年，平均体质量（ $23.50 \pm 1.35$ ）kg，共 50 例。

纳入标准：①本研究中所有患者均有不同程度的临床症状，包括瘙痒、下腹痛、异常白带、腰骶痛等；②本研究中所有患者均符合盆腔炎的诊断标准；③所有参与研究的患者及其家属都知道这项研究，并签署了同意书。

排除标准：①服药依从性极低的人；②与妇科其他重大疾病合并；③对研究中使用的药物过敏的人。④排除生殖恶性肿瘤疾病的患者。基本资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组：给予头孢曲松（Amifarma S.A, X19990104）治

疗,使用方式为:头孢曲松 2g,用 0.9%氯化钠溶液 250mL 稀释,静脉滴注,每日 1 次;同时予以盐酸多西环素片(广东华南药业集团有限公司,国药准字 H44025004)治疗,口服 100mg (1 片)/次,每日 2 次。

观察组:在此基础上实施甲硝唑(亚宝药业集团股份有限公司,国药准字 H14020964)治疗,400mg (2 片)/次,3 次/d。2 组均连续治疗 3 周。

### 1.3 效果标准

观察两组临床疗效。无效:治疗无效或症状加重;好转:治疗后患者临床症状、B 超及实验室检查结果均较治疗前有所改善;显效:治疗后,患者临床症状基本消失,B 超示盆腔包块及积液较治疗前减少三分之二以上,实验室检测结果基本恢复正常;痊愈:治疗后,患者临床症状消失,B 超显示正常,实验室指标恢复正常。总有效率的计算方式是:痊愈例数加上显效例数加上好转例数之和,除以总例数,乘以百分之一百。

观察两组临床症状改善时间。包括下腹坠痛、白带异常、腰骶酸痛改善时间。

观察两组治疗后阴道分泌物炎症因子。包括超敏 C 反应蛋白、肿瘤坏死因子  $\alpha$ 、白介素 6。

观察两组生活质量、患区疼痛评分、生化指标检查结果达标时间。其中生活质量使用 SF-36 量表进行评定,患者主动参与量表调查,保证量表数据的准确性;使用问卷表收集 2 组患区疼痛评分,量表满分为 10 分,分数与患者疼痛感呈正相关,即分值越高患者疼痛值越高;研究期间定期化验患者的各项生化指标,标记指标恢复正常时间。

### 1.4 统计学方法

观察组和对照组的相关数据统计使用 SPSS24.0 软件分析数据,进行配对  $\chi^2$  检验(临床疗效)、t 检验计量资料(症状改善时间、阴道分泌物炎症因子、生活质量、患区疼痛评分、生化指标检查结果达标时间)。P<0.05 为有统计学意义。

## 2 结果

对照组 50 例患者:痊愈、显效、好转的患者分别为 10 例、13 例、15 例;总有效率为 76.00% (38/50)。观察组 50 例患者:痊愈者 18 例;显效者 16 例;好转者 14 例;无效者 2 例;总有效率 96.00% (48/50)。两组数据的差异有统计学意义 ( $\chi^2=16.611$ , P=0.000, P<0.05)。

治疗后,两组改善时间有明显差异,对照组下腹坠痛、白带异常改善时间为 (9.90±0.16) d、(12.75±1.63) d,观察组下腹坠痛、白带异常改善时间为 (5.77±1.19) d、(5.54±0.86) d,数据差异有统计学意义 (t=24.321, P=0.000; t=27.663, P=0.000, P<0.05)。对照组腰骶酸痛改善时间为 (10.43±1.16) d,观察组对应指标为 (4.62±0.94) d,数据差异有统计学意义

(t=27.516, P=0.000, P<0.05)。

治疗后,两组阴道分泌物炎症因子有明显差异,对照组超敏 C 反应蛋白、肿瘤坏死因子  $\alpha$  为 (9.32±1.68) mg/L、(2.71±0.52)  $\mu$ g/L,观察组下腹坠痛、白带异常改善时间为 (7.77±1.84) mg/L、(1.15±0.79)  $\mu$ g/L,数据差异有统计学意义 (t=4.398, P=0.000; t=11.663, P=0.000, P<0.05)。对照组白介素 6 为 (121.98±2.84) mg/L,观察组对应指标为 (61.34±2.91) mg/L,数据差异有统计学意义 (t=105.453, P=0.000, P<0.05)。

比较 2 组生活质量、患区疼痛评分、生化指标检查结果达标时间。治疗前,2 组两项指标对比差异较小,对照组各项指标数值分别为 (65.20±1.46) 分、(5.14±1.46) 分,观察组分别为 (65.18±1.16) 分、(5.10±1.32) 分。数据差异无统计学意义 (t=0.0758, 0.1437, P=0.9397, 0.8860, P<0.05);治疗后,2 组三项指标对比差异明显,对照组各项指标数值分别为 (81.26±4.40) 分、(2.54±0.24) 分、(9.27±1.24) 天,观察组分别为 (94.40±6.40) 分、(1.24±0.12) 分、(6.20±1.19) 天。数据差异有统计学意义 (t=11.9633, P=0.000; t=34.2580, P=0.000; t=12.6311, P=0.000, P<0.05)。

## 3 讨论

盆腔炎疾病主要是利用细菌进入骨盆腔并引起炎症的机会,属于女性生殖器官的疾病炎症,这是由于患者身体抵抗力的降低所引起的症状,患者通常表现为分泌物增加、阴道内酸碱值失衡。大多数病例是宫腔镜手术后感染,月经期间不注意个人卫生,炎症在附近器官扩散引起的,伴随病程的延长,盆腔内环境、盆腔粘连、输卵管梗阻程度都有可能削弱精子的活力和穿透力,最终导致不孕症的产生,严重影响患者的日常生活和生活质量,症状可通过药物治疗、手术治疗、理疗、心理咨询等方法缓解<sup>[3-4]</sup>。同时,随着我国流产总数的增加,盆腔炎的发病率也在逐年上升。盆腔炎按症状分为慢性和急性,慢性盆腔炎的临床表现主要是下腹痛,少数患者性交后疼痛不适加重或过度疼痛引起不适,而由于盆腔充血,患者的白带和月经量也增加了。临床妇科检查后,可在子宫一侧或两侧摸到条状物,触摸时有轻微的压痛。有输卵管积水症状的病人,可以摸到囊性肿块<sup>[5]</sup>。盆腔炎似乎是“小型疾病”,但如果不及时有效地治疗,此疾病会引起一系列副作用或不良反应,甚至随着疾病的进展,也可能导致不育,疾病的严重程度与女性的孕育率密切相关,是女性身心健康的潜在杀手之一。在治疗盆腔炎患者的过程中,临床主要是控制致病菌<sup>[6]</sup>。

头孢曲松是一种广谱抗菌药物,在妇科炎症性疾病的治疗中发挥着重要作用。属于第三代头孢菌素,主要用于治疗皮肤和软组织感染,以及其他由免疫力下降引起的感染,能有效抑制大肠杆菌等细菌,加速患者康复。但单用这种药物并不适合

盆腔炎的治疗,患者在治疗过程中极易产生耐药性,疗效较差,所以,它通常与多西环素联合使用<sup>[7-8]</sup>。多西环素是一种广谱抑菌剂,一定剂量的多西环素能有效抑制细菌的生长,由于其独特的药代动力学优点,它可以迅速传播到患者的体液和组织之中,提高盆腔炎的治疗效果,盆腔炎患者联合以上药物治疗,不仅能显著改善患者的症状,还能提高患者的生活质量。许多临床研究发现要实现头孢曲松+强力霉素治疗盆腔炎性疾病的效果仍难以达到,且患者在治疗过程中更有可能出现并发症。甲硝唑常用于治疗厌氧细菌感染,在厌氧环境下可还原为氨基,通过分解DNA,它可以做到破坏细菌且使其消失的治疗目的,进而得到良好的抗厌氧菌效果,广泛用于治疗消化系统、生殖系统、软组织、下呼吸道、骨骼和关节的厌氧菌感染,促使炎症反应减轻,整体疗效改善<sup>[9]</sup>。相关研究人员分析了甲硝唑联合头孢曲松、多西环素治疗盆腔炎的应用效果,发现该种治疗方式与常规治疗方式相比效果更好,可以帮助患者

将血清C反应蛋白指标等控制在合理范围,将相关并发症发生风险控制在合理范围,缩短患者下腹坠痛、白带异常、腰骶酸痛等症状持续时间,减轻患者盆腔疼痛感,提高了患者的生活质量,同时也有效降低了疾病的复发率,十分有利于患者康复<sup>[10]</sup>。本研究使用不同的治疗方式对比数据,得出结论。通过对比结果发现,观察组临床疗效及临床症状改善时间、阴道分泌物炎症因子明显优于对照组,两组间有显著差异( $P<0.05$ ),表明观察组使用甲硝唑联合头孢曲松,多西环素治疗的效果优于对照组;治疗前,2组生活质量和患区疼痛评分等两项指标对比差异较小,治疗后,生化指标检查结果达标时间和以上两项指标对比差异明显,数据差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

总之,使用本研究方法进行治疗,可有效控制细菌生长,从而改善局部感染和预后,加速患者康复,患者可以尽快恢复正常生活,因此本研究方法值得临床应用。

### 参考文献:

- [1] 王素环,宋维芳,欧阳玲,等.心理干预联合药物治疗丘疹脓疱型玫瑰痤疮的疗效观察[J].中国皮肤性病学杂志,2020,034(009):5.
- [2] 程喜建.头孢曲松注射液联合多西环素片和甲硝唑片治疗盆腔炎的疗效和安全性[J].当代医学,2020,026(017):118-119.
- [3] 吴樱.多西环素和头孢曲松联合甲硝唑治疗盆腔炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2021,14(15):3.
- [4] 伊碧霞,朱敏,徐海霞,等.甲硝唑联合头孢曲松,多西环素治疗盆腔炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2021,014(018):3.
- [5] 熊芮.头孢曲松钠,多西环素联合甲硝唑治疗慢性盆腔炎的效果分析[J].当代医药论丛,2021,019(010):2.
- [6] 张艳.头孢曲松,多西环素,甲硝唑三药联用治疗盆腔炎的效果及对炎症因子指标的影响[J].首都食品与医药,2021,028(024):2.
- [7] 于凤艳,颜新彦,霍叶琳.甲硝唑联合头孢曲松、多西环素治疗盆腔炎对细胞因子、免疫功能和血液流变学的影响[J].河北医药,2022,44(01):72-75.
- [8] 公丽萍.探讨甲硝唑联合头孢曲松与多西环素治疗盆腔炎的临床疗效[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(36):24-25.
- [9] 陈倩莹,刘颖,石慧芬,陈茵,杨兆林,李剑.头孢曲松联合多西环素治疗盆腔炎患者的疗效[J].实用中西医结合临床,2019,19(04):139-141.
- [10] 刘金炜,王鑫炎.头孢曲松注射液联合多西环素片和甲硝唑片治疗盆腔炎的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2018,34(03):260-262.