

中药保留灌肠联合抗生素治疗盆腔炎的效果

索有亭

宝鸡市陇县东关医院 陕西 宝鸡 721200

【摘要】目的：讨论研究在盆腔炎性疾病治疗中运用中药保留灌肠联合抗生素治疗方式的价值作用。**方法：**将 2021 年 1 月到 2021 年 12 月期间院内的 80 例盆腔炎性疾病患者纳入研究范围，利用随机分配法划分为对照组（患者接受单一抗生素治疗工作）、观察组（患者接受抗生素治疗联合中药保留灌肠治疗工作），观察对比两组治疗效果情况，包括腹部疼痛症状积分、腰骶胀痛症状积分、疲乏症状积分、整体治疗有效率、各项生活质量状态水平等相关数据信息。**结果：**观察组整体治疗效果情况明显更佳，包括腹部疼痛症状积分、腰骶胀痛症状积分、疲乏症状积分、整体治疗有效率、各项生活质量状态水平等相关数据信息均明显比对照组更具优势，且经统计学处理后，P 值不足 0.05，有统计学意义。**结论：**在盆腔炎性疾病治疗中运用中药保留灌肠联合抗生素治疗方式，可以有效改善患者临床相关症状积分，增强整体治疗效果水平，让患者尽早恢复正常生活。

【关键词】：中药保留灌肠；抗生素治疗；盆腔炎性疾病；治疗效果

Effect of traditional Chinese medicine retention enema combined with antibiotics on pelvic inflammatory disease

Youting Suo

Dongguan Hospital of Longxian County, Baoji, Shaanxi, Baoji, 721200

Abstract: Objective: To discuss the value of traditional Chinese medicine retention enema combined with antibiotics in the treatment of pelvic inflammatory disease. Methods: Will during January 2021 to December 2021 in the 80 patients with pelvic inflammatory disease in research scope, using the method of randomly assigned into control group () patients received single antibiotic treatment, the observation group, patients received antibiotics) treated by Chinese medicine retention enema treatment, observation of the two groups of treatment effect comparison, Including abdominal pain symptom score, lumbosacral pain symptom score, fatigue symptom score, overall treatment efficiency, quality of life status and other relevant data information. Results: the overall situation of therapeutic effect observation group was obviously better, including abdominal pain symptoms integral, lumbosacral pain symptom integral, fatigue symptoms integral, overall treatment effectiveness, and the quality of life state level data were significantly more advantages than control group, and after statistical treatment, P value is less than 0.05, with statistical meaning. Conclusion: The application of TCM retention enema combined with antibiotics in the treatment of pelvic inflammatory disease can effectively improve the clinical symptom score of patients, enhance the overall therapeutic effect level, and let patients return to normal life as soon as possible.

Keywords: Traditional Chinese medicine retention enema; Antibiotic treatment; Pelvic inflammatory disease; Treatment effect

临床妇科中将子宫内膜炎症状、输卵管炎症状、输卵管卵巢脓肿症状、盆腔腹膜炎症状等总称为盆腔炎性疾病^[1]。大部分患者下腹部均会出现持续性的、明显的疼痛感，尤其是在运动、性交后疼痛感会明显加重，同时还会存在引导分泌物异常增加情况。随着病程发展，患者可能还会出现高热或者寒战等症状，同时患者头部还会出现疼痛感，并伴有食欲减退，一部分患者还会存在经量异常增多、经期增加等状况，且患者十分容易合并泌尿系统感染症状，使得小便比较频繁、急，同时还会有疼痛感。若不能及时有效的治疗，可导致怀孕难度增加，同时还会引发异位妊娠、慢性盆腔炎、盆腔炎性疾病反复发作等不良症状。大大降低了患者的生活质量。对盆腔炎性疾病的传统治疗主要是运用抗生素治疗方

案。近年来随着现代临床医学的不断进步与发展，中医治疗方式在临床多种疾病中的运用取得了良好的治疗效果。与西医治疗方式联合使用，更增强了整体的治疗效果。为患者的康复提供了可靠的保障^[2]。文中对 2021 年 1 月到 2021 年 12 月期间院内的 80 例盆腔炎性疾病治疗中运用中药保留灌肠联合抗生素治疗方式的价值进行了分析，希望可以为慢性盆腔炎治疗研究提供一点帮助。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 1 月到 2021 年 12 月期间院内的 80 例盆腔炎性疾病患者纳入研究范围，采取随机抽取方式构成两组（对照组与观察组），两组患者比例为 40:40，对照组：年龄最

小为 25 岁、最大为 52 岁，平均值为 (35.31±0.16) 岁。观察组：年龄最小为 26 岁、最大为 52 岁，平均值为 (36.38±0.12) 岁。

纳入标准：所有患者都满足盆腔炎性疾病诊断要求；认知正常、意识清楚；了解此次研究内容后，与家属在知情同意文件上签署了姓名。所有患者基本资料（包括文化程度、年龄、学历等）经统计学处理后，得出结果 P 值>0.05，无统计学含义。

1.2 方法

对照组：患者接受单一抗生素治疗工作：先配制好抗生素药液，包括来自于上海上药新亚药业有限公司、国药准字为 H20084054 的头孢他啶以及来自于山东齐鲁药业有限公司、国药准字为 H37020772 的 5% 葡萄糖液，两者分别选择 2g、250ml 进行混合配制，通过静脉滴注给药方式开展治疗工作。然后使用来自于四川科伦药业股份有限公司、国药准字为 H20030148 的 0.5% 奥硝唑 (100ml)，同样通过静脉滴注给药方式开展治疗工作。一天两次，在月经结束后第一天开展治疗工作，七天为一个疗程，治疗持续 3 个疗程。

观察组：患者接受抗生素治疗联合中药保留灌肠治疗工作：抗生素治疗方式与对照组一致；同时将以下中药材作为基础药方，包括红藤、败酱草、蒲公英、紫花地丁等每种材料各 30 克，20 克连翘，夏枯草、香附、延胡索、当归等每种材料各 15 克，川楝子、乳香、没药等各 10 克，将药物置入煎药机中，注入足量的水，浸泡半小时后煎至 200ml 一袋，一剂煎两袋。冷却备用。灌肠时将药液温度加工至适宜温度 (38~40℃)，关闭开关后将适宜温度的药液放入事先准备好的一次性灌肠袋中，打开开关排气后再关闭开关。嘱患者排空大小便，指导其左侧卧位，用石蜡油润滑灌肠袋的肛管端及患者的肛门。在实际操作中，需要在直肠中将相应的肛管放置好，注意控制插入深度，大约 20-25cm 即可，将开关打开，然后在直肠中慢慢将药液滴入。完成保留灌肠操作后，让患者平卧，再进行盆腔微波治疗，以促进药液吸收。一天两次，十天一疗程。

1.3 判断标准

(1) 对比两组患者腹部疼痛、腰骶胀痛、疲乏等临床症状积分：将中药新药临床指导研究原则评分作为参考，主要对腹部疼痛、腰骶胀痛、疲乏等进行评分，每项共计 5 分，包括轻度 (1~2 分)、中度 (3~4 分) 以及重度 (5 分)。

(2) 对比两组治疗效果水平：总有效包括显效与有效，如果患者临床各项症状以及压痛感明显减轻，相关指征恢复平稳则为显小；如果患者临床各项症状、压痛感、相关指征均得到改善则为有效；如果患者临床各项症状、压痛感、相

关指征等均无改变，则为无效。

(3) 对比两组患者各项生活质量水平评分：生活质量评分量表，其中涵盖躯体功能 (1~5 分)、心理状态 (1~5 分)、社会功能 (1~5 分)、物质生活状态 (1~5 分)、生活质量 (1~5 分) 等，0~1 分为差，2~3 分为良，4~5 分为优。

1.4 统计学方法

利用 SPSS22.0 系统处理相关数据信息，(n,%) 代表计数资料，($\bar{x}\pm s$) 代表计量资料，分别采用 t/X² 进行开展检验工作，如果 P 值不足 0.05，就表示两组数据之间的差异存在统计学方面的意义。

2 结果

2.1 各项症状积分

观察组整体患者腹部疼痛、腰骶胀痛、疲乏等临床症状积分相关数据信息明显比对照组更具优势，P<0.05，有统计学差异，见表 1。

表 1 两组患者各项症状积分对比情况($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	腹部疼痛 (分)	腰骶胀痛 (分)	疲乏 (分)
观察组	40	1.56±0.96	1.60±0.57	1.42±0.19
对照组	40	3.02±0.99	3.12±0.66	3.17±0.70
t	-	6.695	11.023	15.259
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 对比两组治疗效果水平

观察组整体总治疗有效性相关数据信息明显比对照组更具优势，P<0.05，有统计学含义，见表 2。

表 2 两组治疗效果水平对比情况(n,%)

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组 (n=40)	22(55.00)	17(42.50)	1 (2.50)	39(97.50)
对照组 (n=40)	15(37.50)	18(45.00)	7 (17.50)	33(82.50)
X ²	6.159	0.127	12.500	12.500
P	0.013	0.721	0.001	0.001

3 讨论

从以往盆腔炎性疾病患者的治疗发展来看,主要会运用头孢他啶、奥硝唑等抗生素药物进行治疗^[1]。其中头孢他啶对多种细菌均有着较好抗菌活性,包括大肠杆菌以及肺炎克雷伯氏杆菌等,这主要是由于该药物对细菌产生的大多数 β -内酰胺酶有着较高稳定性,在呼吸道感染治疗、泌尿道感染等敏感菌病原治疗中均有着较好效果。虽然将这两种抗生素联合运用到盆腔炎性疾病治疗中可以控制患者症状,但是整

体治疗效果得不到有效提升,延长了治疗时间,且患者经治疗后存在复发风险。因此,应当对盆腔炎性疾病治疗进行进一步研究,在最大程度上提升治疗水平,才能帮助患者尽早恢复健康。

可见,在盆腔炎性疾病治疗中运用中药保留灌肠联合抗生素治疗方式,可以有效改善患者临床相关症状积分,增强整体治疗效果水平,将患者生活质量水平提升到新高度。

参考文献:

- [1] 李亚琴,马玉琴,肖黎明.中药灌肠联合抗生素和保健操治疗慢性盆腔炎疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2016,7(8):867-869.
- [2] 冯欣,沈庆波,闵爱萍.中药灌肠联合抗生素治疗慢性盆腔炎的 Meta 分析[J].实用中西医结合临床,2017,17(10):10-12.
- [3] 陈琰.抗生素联合艾灸加中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎疗效分析[J].基层医学论坛,2017,21(11):1388-1389.