

盐酸左氧氟沙星与替硝唑联用对慢性盆腔炎的治疗效果评价

肖绪玉 熊貽海 (通讯作者)

(武宁县疾病预防控制中心 江西武宁 332300)

摘要: 目的 探讨盐酸左氧氟沙星与替硝唑联用对慢性盆腔炎的治疗效果。方法 选取 2019 年 12 月-2020 年 12 月在我院进行治疗的慢性盆腔炎患者 108 例, 随机分为两组, 对照组 (n=54) 患者给与盐酸左氧氟沙星进行治疗, 研究组 (n=54) 患者在对照组的基础上联合替硝唑进行治疗, 对两组患者的临床治疗效果及安全性进行比较。结果 研究组患者临床疗效优于对照组 ($P < 0.05$); 研究组患者的临床治疗安全性高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 对慢性盆腔炎患者给与盐酸左氧氟沙星联合替硝唑进行治疗, 可有效提高临床治疗效果, 且不良反应发生率, 临床治疗安全性较高, 值得推广应用。

关键词: 盐酸左氧氟沙星; 替硝唑; 慢性盆腔炎; 治疗效果

慢性盆腔炎在妇科临床上十分常见, 是一种感染性疾病, 女性生殖器周围及相关组织出现慢性炎症反应, 小腹疼痛、阴道分泌物增多、发热等是慢性盆腔炎的临床主要表现症状, 对于该疾病主要采用药物进行治疗^[1]。导致慢性盆腔炎疾病发生的因素较多, 手术感染、流产、经期不注意清洁, 外源病菌侵入、自身免疫力低下均会引发该疾病的发生, 慢性盆腔炎具有难治愈、易反复的特点。我院选取 108 例患者作为研究对象, 给与不同的方案进行治疗, 取得一定效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 12 月-2020 年 12 月在我院进行治疗的慢性盆腔炎患者 108 例, 随机分为两组, 对照组年龄 26-53 岁, 平均 (43.1 ± 2.4) 岁, 病程 0.2-1.3 年, 平均 (0.8 ± 0.1) 年, 研究组年龄 24-51 岁, 平均 (43.6 ± 2.2) 岁, 病程 0.1-1.5 年, 平均 (0.9 ± 0.2) 年, 108 例患者对此次研究均知情、同意, 两组患者的一般资料无明显差异 ($P > 0.05$), 同时经过医院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组患者给与盐酸左氧氟沙星进行治疗, 将 0.4g 的盐酸左氧氟沙星融入 100ml 的氯化钠溶液中, 采用静脉滴注的方式进行给药。分早晚两次进行滴注, 每次时间控制在 1 小时以上即可。

研究组患者在对照组的基础上联合替硝唑进行治疗, 盐酸左氧氟沙星使用方法和剂量与对照组相同, 将 0.2g 的替硝唑融入 100ml 的氯化钠溶液中, 采用静脉滴注的方式给药, 根据患者的病情情况调整患者的用药剂量, 最大剂量可增至 0.6g, 时间滴注在 1 小时以上即可, 一天两次早晚滴注。

两组患者均治疗一周, 指导患者适当进行运动锻炼, 增强身体免疫力, 治疗期间应充分休息, 养成良好的生活习惯, 注意饮食的合理搭配, 摄入充分的优质蛋白、维生素等, 戒烟禁酒, 饮食以清淡易消化为主, 禁止使用辛辣生冷、刺激性的食物。

1.3 观察指标

对两组患者的临床治疗效果进行比较, 显效: 对患者实施彩超检查未发现病灶, 患者的临床症状完全消失, 月经周期恢复正常; 有效: 对患者实施检查发现病灶缩小一半以上, 临床症状明显改善, 月经周期基本恢复正常; 无效: 治疗前后无明显差异, 甚至恶化。临床疗效 = (显效 + 有效) / 例数 × 100%。

对两组患者临床治疗安全性进行比较。不良反应发生率越高说明安全性越差。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 版本统计学软件进行数据分析, 计量资料用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 两组间比较采用 t 检验; 计数资料采用率表示, 组间比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

研究组患者临床疗效优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 治疗效果对比 (例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	54	16 (29.6)	24 (44.4)	14 (25.9)	74.1%
研究组	54	24 (44.4)	27 (50.0)	2 (3.7)	96.3%
χ^2	/	5.394	1.391	6.125	4.935
P	/	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

2.2 安全性对比

研究组患者的临床治疗安全性高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 安全性对比 (例, %)

组别	例数	恶心呕吐	腹部不适	头晕头痛	皮疹	发生率
对照组	54	3 (5.6)	2 (3.7)	4 (7.4)	2 (3.7)	20.4%
研究组	54	1 (1.9)	0 (0)	1 (1.9)	2 (3.7)	7.4%
χ^2	/	4.263	4.751	5.085	0.075	4.071
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

盐酸左氧氟沙星具有广泛的抗菌性, 可以消灭病菌活性, 因此广泛用于妇科疾病治疗中。该药物虽然半衰期较短, 但起效迅速, 长时间持续用药可以对慢性盆腔炎进行控制和治疗, 但该药物对厌氧菌无明显作用性^[2]。替硝唑是一种较为常见的硝基咪唑类抗炎药物, 可以迅速抑制细菌增殖, 有效控制病情的进展。除此之外, 在针对厌氧菌和原虫方面效果十分显著, 还可以有效抑制乳杆菌属、消化球菌^[3]。盐酸左氧氟沙星与替硝唑联合使用可以相互弥补, 不仅可以广泛抗菌还可以抑制厌氧菌, 因此治疗效果也比单一用药更理想^[4]。本次研究结果: 研究组患者临床疗效优于对照组 ($P < 0.05$); 研究组患者的临床治疗安全性高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对慢性盆腔炎患者给与盐酸左氧氟沙星联合替硝唑进行治疗, 可有效提高临床治疗效果, 且不良反应发生率, 临床治疗安全性较高, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 黄利, 魏绍斌, 罗梅, 等. 康妇炎胶囊联合抗菌药物治疗盆腔炎性疾病疗效与安全性 Meta 分析[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2019, 35(4):7.
- [2] Feng X L, Jiang S, Chen J, et al. Effect of Fuyanshu Capsules combined with antibiotics on inflammatory factors in patients with pelvic inflammatory disease[J]. Zhongguo Zhong yao za zhi = Zhongguo zhongyao zazhi = China journal of Chinese materia medica, 2019, 44(12):2637-2643.
- [3] 吴彦佳, 符杨滢, 蔡燕. 桂枝茯苓汤联合康妇消炎栓对慢性盆腔炎后遗症及细胞炎性因子的影响[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(4):3.
- [4] 罗梅, 魏绍斌, 黄利, 等. 康妇炎栓联合抗生素治疗盆腔炎性疾病的系统评价和 Meta 分析[J]. 中国抗生素杂志, 2019, 044(04):519-526.