

妇炎舒胶囊联合阿奇霉素治疗支原体感染盆腔炎临床研究

朱晓璇

(江苏省镇江市第四人民医院 212001)

摘要: 目的: 分析临床治疗支原体感染盆腔炎患者时采用阿奇霉素联合妇炎舒胶囊疗效研究。方法: 选取我院 2019 年 10 月-2021 年 10 月期间我院收治的盆腔炎患者 92 例作为研究对象, 随机将 92 例患者均分为研究组、对照组, 每组患者 46 例, 其中对照组应用阿奇霉素治疗, 研究组在对照组基础上添加妇炎舒胶囊, 对比两组患者临床有效率、及各项炎症因子水平变化。结果: 研究组患者临床治疗有效率 (95.65%) 其结果, 明显高于对照组患者治疗有效率 (80.43%), 研究组经临床治疗后各项炎症水平改善效果均优于对照组患者, 对比差异显著存在统计学意义, ($P < 0.05$)。结论: 临床治疗支原体感染盆腔炎患者时使用妇炎舒胶囊联合阿奇霉素, 能够显著提高临床治疗效果, 改善患者体内各项炎症因子水平, 值得临床广泛应用。

关键词: 妇炎舒胶囊; 阿奇霉素; 盆腔炎; 支原体感染; 临床疗效

盆腔炎可发生于女性各年龄阶段, 该症状病程时间长, 且病症顽固。该症状主要病因是由支原体感染引发, 临床上多以药物进行治疗^[1], 阿奇霉素能够有效消灭支原体, 但近年来由于支原体类药物的广泛性, 导致患者机体耐受提升, 造成临床治疗盆腔炎的效果难以达致预期效果。妇炎舒胶囊临床上多用于治疗各种女性妇科病症, 且该药品能够对微生物起到较好的抑制作用^[2]。本文选取我院 2019 年 10 月-2021 年 10 月期间收治的 92 例患者进行临床研究, 应用阿奇霉素联合妇炎舒胶囊治疗支原体感染盆腔炎, 并分析出临床治疗效果及炎症因子水平, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院收治 92 例患者进行临床研究, 将 92 例患者均分为研究组 46 例, 对照组 46 例, 求得患者自身与患者家属双方签字同意参与本次研究后, 申报我院伦理委员会进行指导与审批, 待研究项目审核批准后展开临床统计与研究, 研究组患者年龄 26~42 岁, 平均年龄 (34.49 ± 3.41) 岁, 对照组患者年龄 27~45 岁, 平均年龄 (36.07 ± 3.17) 岁, 对比两组患者一般资料, 差异性不显著, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组采用阿奇霉素治疗, 阿奇霉素 (国药准字: H20083435; 生产厂家: 许昌高新制药有限公司) 剂量: d/次, 每次 0.5g, 连续使用 15d。

研究组在对照组基础上添加妇炎舒胶囊, 阿奇霉素使用方法同对照组相同, 妇炎舒胶囊 (国药准字: Z20025727; 生产厂家: 陕西东科制药有限公司) 剂量: d/3 次, 每次五粒, 连续使用 15d。

1.3 评价指标

医护人员详细记录患者治疗后体内肿瘤坏死因子 (TNF- α)、白介素 10 (IL-10)、白介素 2 (IL-2)、超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP) 等各项炎症因子, 临床治疗有效率 = (较为有效 + 十分有效 + 显著有效) / 小组患者数 × 100%。

1.4 统计学分析

使用型号为 (SPSS24.0) 的统计学软件进行数据分析, 统计患者临床数据时使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 应用 t, χ^2 检测临床数据; 计数使用 (%) 表示, 如果 ($P < 0.05$) 时, 组间差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效对比

研究组治疗有效率为 (95.65%), 明显高于对照组治疗有效率 (80.43%), 组间对比具备统计学意义, ($P < 0.05$)。详情见表 1。

表 1 为两组患者临床疗效对比 [n (%), 例]

组别	n	十分有效	显著有效	较为有效	基本无效	总有效率
研究组	46	24	14	6	2	95.65
对照组	46	17	12	8	9	80.43
χ^2 值						5.0595
P 值						0.0244

2.2 两组患者炎症指标水平对比

研究组经临床治疗后体内各项炎症指标改善效果显著优于对照组患者, 对比差异明显 ($P < 0.05$), 具备统计学意义。详情见表 2。

表 2 为两组患者炎症因子水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	炎症因子			
		TNF- α	IL-10	IL-2	hs-CRP
研究组	46	1.08 ± 0.32	93.46 ± 7.39	85.16 ± 5.35	17.93 ± 4.11
对照组	46	1.97 ± 0.47	85.63 ± 5.41	67.35 ± 4.83	28.42 ± 3.15
χ^2 值		10.6161	5.7984	16.7588	13.7394
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

盆腔炎病症致病因素较为复杂, 孕期女性经期不洁、产后感染、流产等症均能导致, 因支原体感染所致的盆腔炎症状, 临床治疗期间多以消炎、抗菌等方式为主, 临床治疗时多以药物对盆腔炎细菌进行控制, 阿奇霉素为治疗该症状的首选药物^[3]。阿奇霉素为红霉素结构抗菌药物, 该药物与支原体结合后, 能够抑制体内蛋白的合成, 以此, 达到抗菌效能。妇炎舒胶囊其成分为赤芍、大黄、蒲公英、忍冬藤、甘草等; 赤芍、大黄具有凉血祛瘀、清热除湿之功效; 甘草、蒲公英具有清热解毒之功效; 忍冬藤具有疏经通血之功效, 诸药合奏能够益气化痰、清热除湿。妇炎舒胶囊联合阿奇霉素治疗盆腔炎, 能够有效提高患者机体免疫力、抗炎效果等^[4]。经临床研究得出, 研究组患者临床治疗有效率 (95.65%) 其结果, 明显高于对照组患者治疗有效率 (80.43%), 研究组经临床治疗后 TNF- α 、IL-10、IL-2、hs-CRP 等各项炎症水平改善效果均优于对照组患者, 对比差异显著 ($P < 0.05$), 具备统计学意义。

综上所述, 临床治疗支原体感染盆腔炎症状采用妇炎舒胶囊联合阿奇霉素, 能够显著提高临床治疗效果, 全面保障患者身心健康, 值得临床广泛应用与推广。

参考文献:

- [1] 赵娟, 王露, 连瑞华, 张娜美, 杨伟. 妇炎康复胶囊联合阿奇霉素治疗慢性盆腔炎的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2021, 36 (08): 1640-1643.
- [2] 王晓云. 康妇炎胶囊联合阿奇霉素治疗慢性盆腔炎的效果及对患者卵巢血流动力学状态的调整作用 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19 (02): 67-68.
- [3] 李玉玲, 郑贺. 妇炎舒胶囊辅助治疗生殖道支原体感染的效果及对炎症因子指标的影响 [J]. 北方药学, 2020, 17 (10): 61-62.
- [4] 杨春云, 催佑萍, 贺海莲, 曾凡慧. 妇可靖胶囊联合阿奇霉素治疗盆腔炎性疾病后遗症临床观察 [J]. 中华保健医学杂志, 2019, 21 (06): 581-583.