

# 妇科千金胶囊联合抗生素治疗附件炎临床观察

Clinical observation of gynecological Qianjin capsule combined with antibiotics in the treatment of adnexitis

赵丽萍 Zhao Liping

(大通回族土族自治县桥头镇元朔卫生院 青海西宁 810103)

(Yuanshuo Health Center, Qiaotou Town, Datong Hui and Tu Autonomous County, Xining Qinghai 810103)

**【摘要】**目的 探讨妇科千金胶囊联合抗生素治疗附件炎临床观察。方法 选取2018年10-2022年10月本院收治附件炎者48例纳入研究,对照组(24例)抗生素治疗,观察组在此基础上联合妇科千金胶囊,对比效果。结果 观察组有效率、不良反应率、复发率、生活质量评分,均比对照组优( $P<0.05$ )。结论 对附件炎,妇科千金胶囊与抗生素联用,有效改善相关症状,护理满意度高。

**[Abstract]** Objective To explore the clinical observation of gynecological Qianjin capsule combined with antibiotics in the treatment of adnexitis. Methods 48 patients with adnexitis admitted to our hospital from October 2018 to October 2022 were included in the study. The control group (24 cases) was treated with antibiotics. On this basis, the observation group was combined with gynecological Qianjin capsule to compare the effects. Results The effective rate, adverse reaction rate, recurrence rate and quality of life score of the observation group were better than those of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion For adnexitis, the combination of gynecological Qianjin capsule and antibiotics can effectively improve the related symptoms, and the nursing satisfaction is high.

**【关键词】**附件炎; 妇科千金胶囊; 抗生素

**[Key words]** Adnexitis; Gynecology Qianjin Capsule; antibiotic

在临床妇科,慢性附件炎是常见疾病,但其不是单一的一种病症,而是几种妇科疾病(输卵管炎、卵巢炎、盆腔腹膜炎等)的总称<sup>[1]</sup>。经济的迅速发展,增大了育龄妇女的精神压力,再加上妇产科手术、不洁性交、经期不注意卫生等因素的影响,导致妇科疾病的患病人数不断增多。一些附件炎患者,主要表现为炎症,身体有着明显的异样和痛感,临床对表现为腹部坠胀、腰骶部疼痛、白带增多、月经周期紊乱等<sup>[2]</sup>,严重的情况下,会引起不孕不育,对病人的生活和各方面健康造成极大影响。附件炎有着较长的病程,易反复,单纯使用抗菌药,尽管能取得一定的成效,但是有着较多的副作用。随着中医学的推广,在妇科疾病中,中医药的应用更加普遍,其中妇科千金胶囊有着较好的疗效。本研究对附件炎患者,重点探讨了抗生素联合妇科千金胶囊的效果,现报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

抽取本院2018年10-2022年10月月接收的48例附件炎者进行研究。纳入者1)与中华医学会制定的慢性附件炎诊断标准相符;2)患者伴有程度不同的临床症状(小腹坠胀感、白带呈黏稠状黏液、量增加、月经色暗红、劳累及月经前后更严重等);3)血常规中性粒细胞计数不小于 $4 \times 10^9 / L$ ,白细胞计数大于等于 $10 \times 10^9 / L$ ;4)细致讲解该研究内容,患者在充分了解的情况下,签署了同意书。排除1)合并癌症患者;2)对试验用药存在过敏反应者;3)伴有精神异常状况者;4)治疗及随访期间,配合度较差,导致调研数据不全者。对照组最大年龄48岁,最小25岁,平均 $(39.21 \pm 3.76)$ 岁;其中10例已婚未育者、14例经产

妇;患附件炎时间4个月~5年,平均 $(2.71 \pm 0.93)$ 年;伴有人工流产史、节育手术史各19例、5例;观察组年龄25~49 $(39.29 \pm 3.81)$ 岁;已婚未育、经产妇分别9例、15例;患附件炎最短时间6个月,最长6年,平均 $(3.01 \pm 0.99)$ 年;伴有人工流产史18例、节育手术史6例;资料对比无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组给予抗生素治疗,使用的替硝唑片,每次服用的剂量为1g,每天给药1次,5~6d为1个疗程,同时口服左氧氟沙星片,每次药量为0.5g,1d用药1次。

#### 1.2.2 观察组

在对照组抗生素治疗的同时,观察组加用妇科千金胶囊,其中所用的抗生素与对照组相同,而妇科千金胶囊,每次需要服用2粒,每天分早、中、晚3次,服药的时候,需要用温开水咽下。医务人员需要依据病人的实际情况,实施用药指导,叮嘱患者严格遵医嘱用药,不能对剂量随意增减。对用药期间的不良情况进行观察,若存在异常,需及时上报,主治医师给予及时的处理,避免发生不良事件。

### 1.3 指标观察

(1)依据相关临床准则,对治疗效果进行判定。治愈:临床症状全部消失,经B超和妇科检查,没有压痛和其它异常情况;显效:主要症状得到显著改善,明显减轻压痛,经影像学检查无异常;有效:临床症状有所缓解,经妇科检查,有所改善压痛,而影像学结果提示,明显改善炎症;无效:病症没有得到缓解。(治愈+显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ =总有效率。(2)在用药期间,严密进行观察,统计不良反应(头晕无力、胃肠道反应、皮疹)发生情况。(3)在完成用药干预后,对两组的各项体征进行动态监测,并进行7个月

随访,对复发情况进行记录。(4)对健康相关的生活质量,借助简明健康状况量表(SF-36),从6个维度,即躯体疼痛(BP)、社会功能(SF)、生理功能(PF)、精神健康(MH)、总体健康(GH),各维度分数越高越好。

组复发情况。

#### 1.4 统计学分析

SPSS 18.0 处理数据, ( $\bar{x} \pm s$ ) 与 (%) 表示计量与计数资料,  $t$  值与  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组用药效果

观察组有效率更高 ( $P < 0.05$ ), 见表 1:

表 1 对比临床疗效[n (%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	24	3	9	6	6	18 (75.00)
观察组	24	10	11	2	1	23 (95.83)
$\chi^2$						4.181
P						0.041

### 2.2 对比两组不良反应

观察组的不良反应更少 ( $P < 0.05$ ), 见表 2:

表 2 比较不良反应率[n (%)]

组别	例数	头晕乏力	胃肠道反应	皮疹	发生率
对照组	24	2	5	2	9 (37.50)
观察组	24	1	1	1	3 (12.50)
$\chi^2$					4.000
P					0.046

### 2.3 对比两组疾病复发情况

观察组的复发率更低 ( $P < 0.05$ ), 见表 3:

表 3 比较随访期间复发率[n (%)]

组别	例数	2个月复发	4个月复发	6个月复发	复发率
对照组	24	2	2	4	8 (33.33)
观察组	24	0	1	1	2 (8.33)
$\chi^2$					4.547
P					0.033

### 2.4 对比两组生活质量

观察组 SF-36 评分干预后更高 ( $P < 0.05$ ), 见表 4:

表 4 比较 SF-36 评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

指标	时间	观察组 (n=24)	对照组 (n=24)	t 值	P 值
BP	治疗前	48.59 ± 3.36	48.43 ± 3.29	0.167	0.868
	治疗后	76.64 ± 5.22	67.21 ± 4.32	6.818	0.000
SF	治疗前	48.96 ± 3.31	48.77 ± 3.52	0.193	0.848
	治疗后	75.93 ± 5.11	66.88 ± 4.71	6.380	0.000
PF	治疗前	49.66 ± 3.57	49.22 ± 3.63	0.423	0.674
	治疗后	76.79 ± 4.96	68.81 ± 3.52	6.428	0.000

MH	治疗前	46.31 ± 3.22	46.64 ± 3.05	0.365	0.717
	治疗后	77.94 ± 4.25	68.37 ± 5.29	6.909	0.000
GH	治疗前	48.77 ± 4.38	48.41 ± 4.29	0.288	0.775
	治疗后	78.64 ± 5.77	69.55 ± 4.41	6.132	0.000

## 3 讨论

现代生活节奏的加快,使女性群体的压力增大,不仅需要工作,还需要照顾家庭,这样的情况下,会影响生理、心理的健康,从而使一些妇科疾病的发生率不断提高。作为妇科常见病症之一,附件炎主要由于致病菌入侵生殖器官,造成输卵管、卵巢感染,并造成炎症反应。该疾病往往伴有腰部疼痛、月经不调、小腹坠胀等。在妇科检查下,附件单或双侧,均发生增厚感、压痛感,也可能伴有包块,同时也会增多白细胞的数量。因卵巢接近输卵管,会导致输卵管产生一定的纤维化、阻塞等,还可能粘连四周组织<sup>[5]</sup>,一旦延误治疗,会导致育龄女性的不孕、不育。治疗该疾病需要的时间长,并且容易复发,患者承受着较大的心理、精神负担,需要及时予以规范的药物治疗,来控制病情,减轻痛苦,能在一定程度上规避复发。临床上,对这一病症的治疗,多使用抗生素类药物,尽管有着良好的效果,但服药后容易产生不良反应,会对疗效造成制约,再加上病灶特殊,抗生素不能直接作用于病灶,也不利于药效的发挥,而对康复产生影响。

妇科千金胶囊联合抗生素治疗后,患者需要卧床休息,这样有助于积液积聚于直肠子宫陷凹,使炎症局限和被吸收。在饮食过程中,注重患者营养的补充要多吃高热量、高维生素、高蛋白的食物,在进食初期要以流食或半流食的形式。注重液体的补充,来对电解质紊乱或酸碱失衡进行修正。在联合用药时,医生需要注意不能频繁做妇科检查,避免炎症扩散。对于腹胀者,需要遵医嘱进行胃肠减压。由于患者存在一定的个体差异,需要依据患者的实际情况,对用药的方案进行合理的选择。妇科千金胶囊在对附件炎治疗中得到了更多人认可,且有着积极的作用。其是一种中成药,有着广泛的使用范围,其组方:千斤拔、金樱银、党参、鸡血藤、功劳木、单面针、穿心莲、当归等。这些药物联合使用,能发挥出解毒、利湿、清热、止带、舒筋、活血、通络、养血等作用,达到消炎止痛、理气化淤,可直接作用于病灶,起到良好的功效。相关文献指出<sup>[6]</sup>,千金胶囊当中的药物成分,能对湿热瘀阻导致的疾病进行有效的治疗,并且能产生化瘀、炎症、解毒的作用,可使临床症状得到缓解,降低病人的不适感,使病人的免疫力得到增强。在临床中,只使用抗生素,不仅限制治疗效果,还会增高并发症风险,而配合妇科千金胶囊这一中药,能对病灶更直接的发挥药物性质,在改善病情的同时,还能对病人的机体产生一定调理作用,使抵抗力得到提升。此外,对该病的治疗需要做好日常管理,不要过度疲劳,保持外阴清洁,日常不能频繁冲洗阴道,避免阴道内环境受到破坏。注重性生活卫生,采取安全的性措施。加强对患者及家属疾病知识的讲解,提高其认知。减少疑惑和担忧,并注重患者情绪的疏导,帮助其学会自我调节,使身心得到放松。要做好疾病的复发控制,加强健康饮食,

有效补充营养，增强机体免疫力。

本研究中，妇科千金胶囊配合抗生素药物组，明显升高了疗效，有效率从单一使用抗生素组的 75.00%，增高到联合组的 95.83%，两组相比差异较大 ( $P<0.05$ )。提示中西药联合使用，能在病灶处，增高抗生素的浓度，而同时使用妇科千金胶囊，则能更有效的发挥其药理和药效，可减轻药物对机体的副作用，防止免疫功能受到损害，可帮助患者更快的恢复。中西药结合组，治疗后 2 个月没有复发，而 4 个月、6 个月的复发情况均为 1 例，复发率为 8.33% (2/24)；使用抗生素组 2 个月、4 个月均复发 2 例，6 个月则为 4 例，占比为 33.33% (8/24)。两组比较有差异 ( $P<0.05$ )。这样的情况下，西药抗生素与中成药物配合，可有效改善附件炎的病情，减少复发。近年来，由于临床抗生素的广泛使用，出现了严重滥用的问题，为了提高该类药物的合理性，需要严格把控抗生素的适应证和剂量，同时中成药物与抗生素的配合使用，能有效减少后者的剂量，这样会使不良反应下降，还

能减少耐药性。本研究，中西药联合组发生不良反应 3 例，占比为 12.50%，而抗生素组为 9 例，发生率为 37.50%，两组数据比有统计学意义 ( $P<0.05$ )；并且在 BP、MH、SF、PF、GH 评分方面，均高于单一用药组 ( $P<0.05$ )。提示，中成药与西药抗生素联用，能够发挥出协同作用，能对子宫内部的血液循环进行促进，使病变部位更有效的吸收抗生素、各种药成分，从而能使药物的浓度得到提高，进而药效会更明显，使治愈率得到提升，同时降低不良风险。另外，在治疗的过程中，需要叮嘱患者严格遵医嘱服用药物，并配合健康的饮食和合理的运动，能增强病人的抵御能力。

综上所述，在临床治疗附件炎患者的过程中，抗生素与妇科千金胶囊的配合应用，能提高疗效，减少副作用，有助于改善症状，降低复发概率，并且能使病人的疼痛情况得到减轻，增加其舒适度，使病人的治疗满意度得到提高，可加快其康复，值得在临床推广。

#### 参考文献:

- [1]张灵秀,方良英.妇科千金胶囊与盐酸左氧氟沙星联用对慢性附件炎患者的临床疗效及其对复发的影响[J].抗感染药学,2019,16(6):1059-1061.
- [2]李冬华.妇科千金胶囊联合抗生素治疗慢性附件炎的疗效探讨[J].中国现代药物应用,2019,13(12):121-122.
- [3]张杨,李新平.妇科千金胶囊联合抗生素治疗慢性附件炎疗效观察[J].当代医学,2019,25(16):111-113.
- [4]冯颖.妇科千金胶囊与抗生素联合运用治疗慢性附件炎的疗效观察[J].海峡药学,2019,31(5):214-215.
- [5]刘利花.妇科千金胶囊联合抗生素治疗附件炎 58 例临床观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(7):148.
- [6]郑雨花.妇科千金胶囊联合抗生素治疗附件炎 32 例临床观察[J].基层医学论坛,2019,23(5):689-690.