

中西医结合治疗 96 例慢性盆腔炎疗效观察

江 芬(重庆市巫溪县卫生进修校 405800)

【摘要】 目的 观察中西医结合方法治疗慢性盆腔炎的临床效果。**方法** 96 例慢性盆腔炎患者随机分为治疗组(中西医结合治疗)和对照组(西医治疗),比较两组疗效。**结果** 中西医结合治疗总有效率为 93.8%,单纯西医治疗有效率为 70.8%,两组治疗效果差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 中西医结合治疗慢性盆腔炎效果理想,值得临床推广使用。

【关键词】 中西医结合; 慢性盆腔炎; 灌肠; 疗效

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.15.060 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)15-1931-01

慢性盆腔炎常为急性盆腔炎未能彻底治疗或患者体质较差、病情迁延所致,是妇科常见、多发病,其症状复杂,难以根治。本校附属医院自 2010 年采用中西医结合方法治疗慢性盆腔炎取得满意疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本校附属医院 2010 年 1 月至 2011 年 12 月收治的慢性盆腔炎患者 96 例,随机分为中西医结合治疗组(治疗组, $n=48$)和西医治疗组(对照组, $n=48$),以上病例均符合慢性盆腔炎的临床诊断标准^[1]。患者年龄 21~48 岁,病程 5 个月至 10 年,两组在年龄、症状、孕产次、自诉性伴侣数等方面差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法 对照组:一般治疗,增加营养,提高机体免疫力;(2)抗感染治疗:头孢他啶、甲硝唑联合治疗。治疗组:在对照组治疗基础上给予中药灌肠。药物组成:红藤、赤术、败酱草、蒲公英、金银花各 15 g,丹参、丹皮各 12 g,桃仁、红花、三棱各 9 g,浓煎成 180 mL,直肠滴入,保留 6~8 h,1 剂/天。两组治疗均以 2~3 周为一疗程。

1.3 疗效标准 治愈:下腹疼痛、性交痛、不规则出血症状消失,妇科检查腹部无压痛;有效:临床症状改善,检查腹部压痛减轻;无效:治疗后症状无改善,妇科检查局部病变无改变甚至加重。

1.4 统计学处理 采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗组痊愈 28 例,有效 17 例,总有效率 93.8%;对照组痊愈 19 例,有效 15 例,总有效率 70.8%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.01$),结果见表 1。

表 1 两组治疗结果比较

组别	痊愈 [n(%)]	有效 [n(%)]	无效 [n(%)]	总有效率 (%)
治疗组($n=48$)	28(58.3)	17(35.4)	3(6.3)	93.8
对照组($n=48$)	19(39.5)	15(31.3)	14(29.1)	70.8
P 值	<0.01	<0.05	<0.01	<0.01

3 讨论

女性内生殖器及其周围的结缔组织、盆腔腹膜发生炎症,

称为盆腔炎。主要包括子宫内膜炎、输卵管炎、输卵管卵巢脓肿、盆腔腹膜炎等,炎症可局限于一个部位,也可同时累及几个部位。其中以输卵管炎及输卵管卵巢炎最常见。引起盆腔炎的病原体主要是链球菌、葡萄球菌、大肠埃希菌及厌氧菌,主要经过淋巴系统蔓延,血液循环传播,沿生殖器黏膜上行蔓延及直接蔓延。主要症状有下腹坠胀、疼痛、腰骶部酸痛、痛经、白带增多,常在过度劳累、性交后及月经前后症状加剧或有急性发作。妇科检查常见子宫呈后位,活动受限或粘连固定。输卵管卵巢炎时,轻症仅在双侧附件区触到增厚条索状输卵管,可有轻压痛。如有输卵管积水或输卵管卵巢囊肿,则在盆腔一侧或两侧摸到囊性肿物。

慢性盆腔炎往往由于病程迁延,大多患者体质较差,单纯使用西药治疗疗效不佳,不良反应大。该病在中医上属于“产后发热”、“带下病”范畴,认为本病由湿热或感受外邪所致,与肝脾二脏有关。所以治疗上除了西医的抗感染治疗外,应当遵循清热利湿、活血止痛的原理。红藤、败酱草能清热解毒、软坚散结、行滞止痛,桃仁能活血化瘀、润肠通便、免疫调节,蒲公英、金银花能清热解毒、消肿散结,提高机体抗感染能力。

直肠与盆腔组织器官部位相邻,直肠黏膜有极强的吸附力。上述中药保留灌肠,药力可直达病变区域,更有效改善局部血液循环,促进盆腔炎性分泌物消散吸收和粘连组织的松解。直肠给药浓度高、吸收好、减少对胃部刺激,不经肝脏分解,且患者痛苦小、费用低、总有效率高。中西医结合治疗组患者在抗生素治疗基础上,给予中药保留灌肠,费用增加不多,但改善症状效果显著,总有效率达 93.8%,远高于单纯使用抗生素治疗组^[2-3]。因此,中草药保留灌肠联合抗生素治疗慢性盆腔炎,值得提倡和推广。

参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 6 版. 北京:人民卫生出版社,2004:274-275.
- [2] 许萍萍. 三黄汤加减灌肠治疗慢性盆腔炎 58 例疗效观察[J]. 中国实用乡村医生杂志,2011,18(8):57-58.
- [3] 罗琼贞,陈淑芳. 中西结合法治慢性盆腔炎的临床疗效观察[J]. 当代医学 2010,16(34):145-146.

(收稿日期:2012-04-05)