



# 金刚藤胶囊治疗湿热瘀结型盆腔炎、附件炎的临床疗效

田 伟 (高碑店市医院 河北高碑店 074000)

**摘要:**目的 金刚藤胶囊治疗湿热瘀结型盆腔炎、附件炎的临床疗效。方法 本文选取我院于2017年2月-2018年2月收治的72例湿热瘀结型盆腔炎、附件炎患者,将其随机分为治疗组和对照组,对照组采用妇乐冲剂治疗,治疗组采用金刚藤胶囊治疗,对比两组患者的临床疗效、体温恢复时间、腹痛消失时间等指标结果。结果 治疗组患者的体温恢复时间、腹痛消失时间、住院时间以及生活质量评分四项指标分别是(1.69±1.01)天、(1.48±0.70)天、(5.32±1.00)天以及(92.05±3.07)分,和对照组对应的四项指标结果对比存在显著性差异( $P<0.05$ ),具有统计学意义。结论 湿热瘀结型盆腔炎、附件炎患者采用金刚藤胶囊治疗后,可以明显加快患者体温恢复正常,改善其生活质量,提升治疗效果。

**关键词:** 金刚藤胶囊 湿热瘀结型 盆腔炎及附件炎 临床疗效

**中图分类号:** R271.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)11-141-01

金刚藤胶囊是一种中药制剂,是由单一的中药材制成,其药物功效主要是清热利湿、消肿散结<sup>[1]</sup>,在临床中主要用于治疗盆腔炎、附件炎等疾病。下面本文针对此种药物的临床功效进行分组研究和结果探讨。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

本次试验选取的患者均为2017年2月-2018年2月在我院进行治疗的72例湿热瘀结型盆腔炎、附件炎患者,每组各36例。治疗组,年龄21岁到40岁之间,平均年龄(32.15±6.05)岁。对照组,年龄21岁到40岁之间,平均年龄(32.14±6.06)岁。患者病程为0.45年-2.50年,平均病程为(1.40±1.00)年。两组患者一般临床资料相比,无显著差异性( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 入选标准

采用《中医妇科学》和《中药新药临床研究指导原则》<sup>[2]</sup>中关于盆腔炎、附件炎等病情诊断标准进行选择。第一,小腹疼痛,出现轻微的灼烧感,腹部积块;第二,腰骶胀痛;第三,带下量多;第四,低热;第五,口干不思饮;第六,月经不调;第七,小便少且黄,大便干燥;第八,舌下静脉曲张;第九,脉弦滑。当患者出现了第一到第三和第四到第九之间各有一项时,可以作为本次研究对象。

### 1.3 治疗方法

对照组采用妇乐冲剂治疗,每天两次,每次两包。治疗组采用金刚藤胶囊治疗,每天三次,每次口服四粒<sup>[3]</sup>。

### 1.4 疗效判断标准<sup>[4]</sup>

痊愈:表示患者的临床症状比如小腹疼痛、腹痛灼伤感、发热、口干、月经不调、大便干燥等完全消失,临床体征恢复正常,妇科检查结果显示患者的子宫大小正常,附件区域没有包块、压痛情况出现,经过B超检测后患者的子宫、附件恢复正常;显效:表示患者的临床症状比如小腹疼痛、腹痛灼伤感、发热、口干、月经不调、大便干燥等明显减少,临床体征基本恢复正常,妇科检查结果显示患者的子宫大小基本正常,附件区域有包块、压痛情况出现,包块减小程度大于1厘米,经过B超检测后患者的子宫、附件明显好转;有效:表示患者的临床症状比如小腹疼痛、腹痛灼伤感、发热、口干、月经不调、大便干燥等有一定程度的缓解,临床体征有所恢复,妇科检查结果显示患者的子宫大小不正常,附件区域有包块、压痛情况出现,经过B超检测后患者的子宫、附件有所缓解;无效:表示患者的临床症状比如小腹疼痛、腹痛灼伤感、发热、口干、月经不调、大便干燥等没有改善,临床体征没有恢复正常迹象,妇科检查结果显示患者的子宫大小不正常,附件区域有包块、压痛情况出现,经过B超检测后患者的子宫、附件不正常。

### 1.5 统计学处理

本研究应用SPSS19.0统计学软件进行处理,组间比较分

别采用t检验或 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的临床疗效结果对比

治疗组的治疗总有效率为94.44%(34/36),对照组的治疗总有效率为77.78%(28/36),两组结果对比存在显著性差异( $P<0.05$ ),具有统计学意义。

### 2.2 两组患者的体温恢复时间、腹痛消失时间等指标结果对比

治疗组患者的体温恢复时间、腹痛消失时间、住院时间以及生活质量评分四项指标分别是(1.69±1.01)天、(1.48±0.70)天、(5.32±1.00)天以及(92.05±3.07)分,和对照组患者的体温恢复时间、腹痛消失时间、住院时间以及生活质量评分四项指标结果对比存在显著性差异( $P<0.05$ ),具有统计学意义。如表1所示。

表1: 两组患者的体温恢复时间、腹痛消失时间等指标结果对比

| 组别  | 例数 | 体温恢复<br>时间(天) | 腹痛消失<br>时间(天) | 住院时间<br>(天) | 生活质量<br>评分(分) |
|-----|----|---------------|---------------|-------------|---------------|
| 治疗组 | 36 | 1.69±1.01     | 1.48±0.70     | 5.32±1.00   | 92.05±3.07    |
| 对照组 | 36 | 5.08±1.50     | 3.60±0.72     | 11.00±1.59  | 78.44±2.02    |
| P   |    | < 0.05        | < 0.05        | < 0.05      | < 0.05        |

## 3 讨论

盆腔炎、附件炎是妇科常见疾病,大多数情况下是在患者流产、产后感染、性生活不卫生等情况下引发<sup>[5]</sup>,在中医中认为盆腔炎、附件炎是感染外邪、湿热之邪入侵所致,因此采用金刚藤胶囊开展治疗过程,其中包含的皂苷、生物碱、氨基酸等活性成分具有活血化瘀、清热解毒功效,进一步起到抗炎抗菌的效果,在具体作用过程中,使得炎症反应缓解,包块变小,盆腔积液被逐步吸收,进一步改善患者的病情状况,提升了患者的生存质量水平,从而在临床治疗盆腔炎、附件炎疾病过程中发挥着重要功效,改善治疗过程,提升治疗效果,促进患者病情早日痊愈。

## 参考文献

- [1] 邓高丕. 金刚藤胶囊治疗湿热瘀结型盆腔炎、附件炎的临床疗效观察[J]. 中药材, 2007, 30(5):623-625.
- [2] 崔美英. 金刚藤胶囊治疗湿热瘀结型盆腔炎、附件炎的临床疗效和安全性分析[J]. 中国现代医生, 2014, 52(28):97-99.
- [3] 刘发莲. 金刚藤胶囊治疗湿热瘀结型盆腔炎、附件炎临床观察[J]. 现代诊断与治疗, 2013, (18):4120-4120.
- [4] 张雅静, 段申群. 康妇消炎栓联合金刚藤胶囊治疗盆腔炎性包块150例[J]. 陕西中医, 2013, 34(3):264-265.
- [5] 陈玲, 易桂英. 金刚藤胶囊治疗继发性不孕症疗效分析[J]. 工企医刊, 2006, 19(2):25-26.