

# 盆腔炎颗粒治疗盆腔炎后遗症性不孕患者 67 例临床观察

赵进兰

宁夏回族自治区隆德县妇幼保健院 宁夏固原 756300

**〔摘要〕目的** 探讨盆腔炎颗粒治疗盆腔炎后遗症性不孕患者的临床效果。**方法** 在 2017 年 1 月至 2018 年 1 月期间, 从本院诊治的盆腔炎后遗症性不孕患者当中随机抽取 67 例作为本次研究对象, 按照随机数字表方法将患者分成对照组和观察组, 对照组 33 例, 采用常规的口服抗生素方案进行治疗, 观察组 34 例, 采用盆腔炎颗粒治疗, 对两组治疗效果进行比较分析。**结果** 观察组和对照组妊娠成功率分别为 64.71% 和 33.33%, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组和对照组不良反应发生率分别为 14.71% 和 36.36%, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对盆腔炎后遗症性不孕患者采用盆腔炎颗粒治疗, 效果显著, 值得在临床上推广和应用。

**〔关键词〕** 盆腔炎; 后遗症性不孕; 盆腔炎颗粒; 临床效果

**〔中图分类号〕** R271.14 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 01-083-02

盆腔炎后遗症性不孕在临床上比较常见, 患者不仅不能生育, 而且还会出现下腹部坠痛、刺痛等症状, 对患者正常的生活和工作造成了严重不利的影响, 需要尽早进行治疗<sup>[1-2]</sup>。为研究盆腔炎颗粒的临床应用价值, 本文选取了 2017 年 1 月至 2018 年 1 月期间本院诊治的 67 例盆腔炎后遗症性不孕患者进行研究, 详细情况见下文:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

资料来源于 2017 年 1 月至 2018 年 1 月期间本院诊治的盆腔炎后遗症性不孕患者, 选取 67 例, 按照随机数字表方法将患者分成对照组 (33 例) 和观察组 (34 例), 采用不同的治疗方案。对照组患者年龄 21-39 岁, 平均 (27.58±4.84) 岁, 其中支原体感染 13 例, 衣原体感染 20 例; 观察组患者年龄 22-38 岁, 平均 (27.85±4.24) 岁, 其中支原体感染 15 例, 衣原体感染 19 例。对 2 组患者的一般资料进行统计, 差异不显著 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 治疗方法

对照组采用常规的口服抗生素方案进行治疗, 具体如下: 甲硝唑 (厦门金日制药有限公司, 国药准字 H20003083), 口服, 计量为 400mg, 每天服用三次。左氧氟沙星片 (第一三共制药 (北京) 有限公司, 国药准字 H20040091), 口服, 剂量为 500mg, 每天服用 1 次。观察组患者采用盆腔炎颗粒 (江阴天江药业有限公司提供) 治疗, 组成: 山萸肉、牛膝、菟丝子、生蒲黄、生五灵脂、桃仁、水蛭各 10g, 每天服用 1 剂, 温开水冲服。两组患者一个疗程均是 2 周, 在月经干净之后开始治疗, 一个月经周期治疗 1 次, 联系治疗 3 个疗程, 观察和比较治疗效果。

### 1.3 观察项目

观察和比较两组患者妊娠成功率和不良反应发生率。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件本次研究所得数据进行统计与分析, 均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料, 采用 t 值进行检验, 用率 (%) 表示计数资料, 采用  $\chi^2$  进行检验,  $P < 0.05$  代表差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗后妊娠率比较分析

观察组和对照组妊娠成功率分别为 64.71% 和 33.33%, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详细数据见表 1。

表 1: 两组患者治疗后妊娠率比较分析 (n, %)

组别	例数	妊娠成功	妊娠率
对照组	33	11	33.33%
观察组	34	22	64.71%
$\chi^2$			13.573
P			<0.05

### 2.2 两组患者不良反应发生率比较分析

观察组和对照组不良反应发生率分别为 14.71% 和 36.36%, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详细数据见表 2。

表 2: 两组患者不良反应发生率比较分析 (n, %)

组别	例数	消化系 统不适	神经系 统损伤	感染	其他	发生率
对照组	33	5	3	2	2	36.36%(12/33)
观察组	34	2	1	1	1	14.71%(5/34)
$\chi^2$						11.324
P						<0.05

## 3 讨论

急性盆腔炎是常见的妇科疾病, 如果没有及时进行有效治疗, 则会导致患者出现盆腔炎后遗症, 形成粘连、瘢痕、盆腔充血等一系列症状, 导致患者的生殖功能受损或者丧失, 最终发展成为盆腔炎后遗症性不孕<sup>[3]</sup>。临床上对盆腔炎后遗症性不孕患者主要是采用抗生素药物进行治疗, 但是长期治疗效果不理想, 并且副作用比较大, 因此还需要寻找更加有效的治疗方案<sup>[4]</sup>。

中医学认为, 盆腔炎后遗症形成的主要原因就是瘀血滞留在患者的体内, 气血不行, 进一步导致肾虚, 使患者体弱多病<sup>[5]</sup>。对盆腔炎后遗症性不孕患者治疗的关键就是活血化瘀、补益气血, 强肾脏。我院对诊治的部分患者采用盆腔炎颗粒进行治疗, 取得了较好的治疗效果。盆腔炎颗粒包含的中药材有山萸肉、牛膝、菟丝子、生蒲黄、生五灵脂、桃仁、水蛭, 诸药联合使用, 可以显著增强治疗的临床效果。

通过本文的研究发现, 观察组和对照组妊娠成功率分别

(下转第 86 页)

方法是对患者的头颈肩部直接实施按摩,可促进患者炎症因子的吸收,有利于复位患者的颈椎病变关节;针灸操作简便,平补平泻法具有补虚泻实的作用,可加快患者机体的代谢速度和血液循环,降低患者交感神经的兴奋度,有利于缓解患者的疼痛症状<sup>[3]</sup>。将针灸推拿进行联合治疗,不仅能活血化瘀、行气止痛、通经活络,还能调和阴阳、扶正祛邪,且无任何副作用,临床效果十分理想。本次实验中,对照组的总有效率是 76.09%,远低于实验组的 95.65% ( $P < 0.05$ )。此外,实验组的康复时间明显短于对照组,生活质量评分显著高于对照组;且治疗后的 VAS 评分远低于对照组 ( $P < 0.05$ ),结果和宋志坚<sup>[4]</sup>的基本一致。表明针灸推拿治疗颈椎患者的临床疗效良好,不仅能提升患者的治疗有效率,明显缩短患者的康复时间,还能有效改善患者的生活质量,并缓解患者的疼痛情况。

(上接第 82 页)

现代研究表明,手法推拿具备有效扩张基底动脉、加大脑血流量、改善患者脑组织的血氧供应以及养血安神的效果。因此,手法推拿可以有效对患者疲劳消除,调节患者脑功能,从而实现治疗失眠的效果。手法推拿具有较大的安全性,并未有不良反应,具有良好的治疗效果,值得广泛应用。另外,天王补心丹为中草药,利用这种药物能够避免患者产生依赖性,减少副作用,保证患者保持轻松的状态,对治疗充满信心,从而良好的改善患者的生活质量。

综上所述,临床上治疗失眠采用手法推拿配合中药天王补心丹的效果理想,值得推广应用。

[参考文献]

[1] 王晓宇, 张玮, 李华南, 刘斯文, 孙庆, 王金贵, 马

菲. 推拿手法治疗失眠心脾两虚证研究进展 [J]. 陕西中医, 2019, 40(06):811-813.

[参考文献]

[1] 钟燕, 陈天壮. 针灸理疗联合桂枝加葛根汤加减治疗颈椎病 67 例的临床疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(83):199+201.

[2] 曹国元, 杨青宇, 陈蕴熙, 等. 发散式冲击波联合推拿、针灸治疗神经根型颈椎病的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2019, 26(22):160-163.

[3] 白莹, 何战飞. 颈痛颗粒配合针灸、推拿、牵引治疗神经根型颈椎病的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(29):142-143.

[4] 宋志坚. 中医针灸联合推拿手法治疗椎动脉型颈椎病临床效果分析 [J]. 智慧健康, 2019, 5(22):132-133+135.

[2] 王振林, 王冬冬, 牛俐, 贾光辉, 马辉, 王华丽. 推拿疗法治疗失眠的研究现状 [J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(15):1707-1710.

[3] 董煜, 陈佩杰, 孔佑一, 任凯晶. 天王补心丹治疗阴虚慢性失眠疗效分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(28):158.

[4] 郑世飞. 天王补心丹加减治疗心阴虚型失眠 50 例临床观察 [J]. 中国民间疗法, 2018, 26(01):23.

[5] 姜义彬. 天王补心丹治疗阴血亏虚型失眠临床观察 [J]. 实用中医药杂志, 2016, 32(12):1154-1155.

(上接第 83 页)

为 64.71% 和 33.33%, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组和对照组不良反应发生率分别为 14.71% 和 36.36%, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。本文的研究结果与殷燕云, 周春祥等学者<sup>[6]</sup>在相关课题当中的研究结果基本一致, 这就说明对盆腔炎后遗症性不孕患者采用盆腔炎颗粒治疗可以取得更好的治疗效果, 可以将其作为临床治疗的优良选择。

综上所述, 对盆腔炎后遗症性不孕患者采用盆腔炎颗粒治疗, 效果显著, 可以有效提高妊娠成功率, 并且安全性比较高, 值得在临床上推广和应用。

[参考文献]

[1] 徐艳红. 妇炎清颗粒联合输卵管注药介入治疗盆腔炎性后遗症不孕症的临床观察 [J]. 医药论坛杂志, 2016, 37(2):160-161.

[2] 李丙云. 盆腔炎颗粒治疗盆腔炎性后遗症不孕的疗效 [J]. 中国城乡企业卫生, 2018, 33(3):4-6.

[3] 伍雪梅, 徐瑾, 刘芳. 腹腔镜手术结合金鸡化痰颗粒治疗慢性盆腔炎性不孕症的疗效观察 [J]. 中国医药导报, 2010, 7(6):40-41.

[4] 包箐箐, 张玉阳. 康妇消炎栓联合盆炎净颗粒治疗慢性盆腔炎 112 例 [J]. 浙江中医杂志, 2010, 45(12):875.

[5] 孟亚丽, 李川海, 王立芹, 等. 盆炎净颗粒联合抗生素治疗盆腔炎后遗症疗效观察 [J]. 中国妇幼保健, 2012, 27(22):3514-3515.

[6] 殷燕云, 周春祥, 谈勇, 等. 盆腔炎颗粒治疗盆腔炎后遗症性不孕患者 145 例临床观察 [J]. 中医杂志, 2014, 55(13):1117-1119.

(上接第 84 页)

调经止带、调理病灶环境的作用<sup>[5]</sup>。本文的研究中, 两个组别阴道分泌物异常、发热、下腹痛等缓解时间、治疗有效率等对比发现  $P < 0.05$ , 说明二者表现出了明显差异。可以发现, 盆腔炎行中药直肠滴入联合艾灸治疗具有积极作用和价值。

综上所述, 盆腔炎行中药直肠滴入联合艾灸治疗的疗效显著, 即可快速、有效缓解患者各种症状, 安全可靠, 值得研究推广。

[参考文献]

[1] 郑艳艳. 中药灌肠联合艾灸治疗盆腔炎的效果观察及

临床护理 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(04):133.

[2] 彭华杰. 红藤煎剂直肠滴入联合腹部艾灸治疗盆腔炎的临床观察 [J]. 中国民间疗法, 2019, 27(09):31-32.

[3] 杜砚玲. 中药灌肠联合针刺并艾灸取穴治疗慢性盆腔炎 50 例 [J]. 中国药业, 2014, 23(12):110-112.

[4] 钟旋. 针灸联合中药灌肠治疗慢性盆腔炎临床疗效 Meta 分析 [J]. 针灸临床杂志, 2017, 33(04):50-53.

[5] 王家娟. 艾灸配合中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎 45 例 [J]. 河南中医, 2013, 33(08):1291-1292.