

慢性盆腔炎后遗症慢性盆腔痛采用康妇炎治疗的效果分析

王惠玲

甘肃省庆阳市宁县中医医院 745200

〔摘要〕目的：探讨慢性盆腔炎后遗症慢性盆腔痛采用康妇炎治疗的效果。方法：整理 2023 年 5 月至 2024 年 8 月期间接收的 92 例慢性盆腔炎后遗症慢性盆腔痛案例，随机分为传统组与强化组各 46 例，传统组运用常规阿奇霉素治疗，强化组运用康妇炎治疗，分析不同治疗后患者治疗疗效、不良反应情况。结果：强化组在治疗总有效率上为 97.83%，传统组为 84.78% ($p < 0.05$)；强化组在治疗总不良反应率上为 4.35%，传统组为 19.57% ($p < 0.05$)。结论：慢性盆腔炎后遗症慢性盆腔痛采用康妇炎治疗，可以有效地提升治疗疗效，同时可以促使患者不良反应更少，治疗体验更好。

〔关键词〕慢性盆腔炎后遗症慢性盆腔痛；康妇炎；治疗效果

〔中图分类号〕R711.33 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 01-046-02

慢性盆腔炎是一种常见且复杂的妇科疾病，其后遗症之一便是慢性盆腔痛。慢性盆腔痛不仅对患者的身体健康造成损害，也严重影响了其日常生活质量。针对这一问题，临床上常用的治疗方式包括抗生素治疗、抗炎药物以及其他辅助疗法。本文采集 92 例慢性盆腔炎后遗症慢性盆腔痛案例，分析运用康妇炎治疗的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

整理 2023 年 5 月至 2024 年 8 月期间接收的 92 例慢性盆腔炎后遗症慢性盆腔痛案例，随机分为传统组与强化组各 46 例。传统组中，年龄从 23 岁至 50 岁，平均 (36.28 ± 4.71) 岁；强化组中，年龄从 22 岁至 51 岁，平均 (35.97 ± 3.23) 岁；两组患者在基本年龄、病情有关信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规阿奇霉素治疗，500ml 生理盐水配伍

0.5g 阿奇霉素静滴，每天一次用药。强化组在传统组基础上运用康妇炎治疗，每天 3 次，每次 3 粒。所有患者持续 2 周用药后观察效果。

1.3 评估观察

分析不同治疗后患者治疗疗效、不良反应情况。治疗疗效主要集中在痊愈、显效、有效与无效。治疗总有效率为痊愈率、显效率、有效率的集合。不良反应主要集中在恶心呕吐、头晕、嗜睡等。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $P < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗疗效情况

见表 1 所示，强化组在治疗总有效率上为 97.83%，传统组为 84.78% ($p < 0.05$)。

表 1 患者治疗疗效评估结果 [n(%)]

分组	n	基本治愈	显效	有效	无效	治疗总有效率
强化组	46	32(69.57)	10(21.74)	3(6.52)	1(2.17)	97.83%
传统组	46	19(41.30)	11(23.91)	9(19.57)	7(15.22)	84.78%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗不良反应情况

见表 2 所示，强化组在治疗总不良反应率上为 4.35%，传统组为 19.57% ($p < 0.05$)。

表 2 患者治疗不良反应评估结果 [n(%)]

分组	n	头晕	嗜睡	恶心呕吐	不良反应率
强化组	46	1(2.17)	1(2.17)	0(0.00)	4.35%
传统组	46	3(6.52)	2(4.35)	4(8.70)	19.57%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究中，强化组采用康妇炎治疗后提升了患者的治疗疗效，降低了药物不良反应。原因在于，慢性盆腔痛的发生机制复杂，不仅与炎症残留密切相关，还可能涉及局部组织粘连、神经敏感性改变以及慢性炎症导致的免疫紊乱等多种病理生理因素。阿奇霉素作为一种大环内酯类抗生素，主要针对细菌感染起作用。它通过抑制病原菌蛋白质合成，达到消炎杀菌的效果^[1]。然而，单一使用阿奇霉素的局限性在于，

它对已经形成的慢性炎症、组织粘连及神经异常敏感并无显著改善作用。同时，阿奇霉素具有一定的副作用，如恶心、呕吐、头晕等，尤其在慢性疾病患者中，这些副作用可能加重身体的不适感，进一步降低治疗的依从性。

相比之下，康妇炎作为一种中成药复方制剂，具有活血化瘀、清热解毒、消肿止痛的综合作用，在治疗慢性盆腔痛方面展现出多靶点、多环节的优势。慢性盆腔痛常伴随盆腔血液循环障碍和炎症残留，这种“瘀血滞留”的病理状态难以通过抗生素单独解决^[2]。而康妇炎通过活血化瘀的药理作用，可以促进盆腔局部血液循环，加速炎症代谢产物的清除，从而改善局部组织的供氧供养条件。这一作用不仅有助于减轻慢性炎症带来的长期疼痛，还能从病理根源上缓解盆腔组织的粘连情况，使治疗更具针对性。

此外，康妇炎还具备一定的免疫调节功能。慢性盆腔炎患者由于长时间处于慢性炎症状态，往往伴随免疫功能紊乱，这可能进一步导致组织修复能力下降，甚至诱发疼痛信号的过度敏感。康妇炎的清热解毒成分可以在一定程度上调节机体

的免疫平衡,减轻慢性炎症反应所引发的免疫过激现象^[3]。这种调节作用对慢性盆腔痛的缓解尤为重要,因为它从整体免疫系统的角度改善了患者的慢性炎症状态,而不仅仅是抑制某一病原菌的活动。

康妇炎与阿奇霉素联合治疗的另一个优势在于减少不良反应的发生。阿奇霉素在临床使用中,常因胃肠道刺激引发恶心、呕吐等不适,而康妇炎中部分成分具有保护胃肠道的的作用,可在一定程度上缓解抗生素带来的胃肠道负担。此外,康妇炎的镇静作用还可以减轻阿奇霉素使用过程中可能出现的头晕、嗜睡等症状,使患者在治疗期间的整体感受更为舒适,进一步提升治疗的依从性和满意度。

从治疗效果来看,单一阿奇霉素治疗往往局限于消除急性细菌感染,对于慢性炎症的后遗症,如神经敏感性变化、粘连组织引发的机械性疼痛以及长期炎症对机体代谢的影响,其作用并不显著。而康妇炎的多靶点综合疗效恰好弥补了这一不足。康妇炎不仅能够作用于炎症的代谢阶段,还能通过调整血液循环、改善免疫状态及缓解神经敏感等多种方式,全面改善慢性盆腔痛的病理状态。这种双管齐下的治疗模式

使得患者的整体症状缓解效果更加明显,疼痛程度显著减轻,同时减少了复发风险。

总而言之,慢性盆腔炎后遗症中的慢性盆腔痛是一种多因素作用下的复杂病理状态,单一阿奇霉素治疗难以彻底解决其深层问题。而康妇炎通过活血化瘀、清热解毒和调节免疫等多方面作用,不仅能提升治疗效果,还能显著减少阿奇霉素的相关不良反应,使治疗过程更加舒适、高效。

[参考文献]

- [1] 王立萍. 观察慢性盆腔炎炎妇产临床治疗过程中的具体治疗效果[J]. 基层医学论坛(新加坡学术出版社), 2023, 5(5).
- [2] 王婷. 阴道炎伴外阴瘙痒治疗中采用康妇炎胶囊与外用硝酸咪康唑联合方案的效果[J]. 中外女性健康研究, 2023(2):80-81, 97.
- [3] 吴春铭, 付芳煜, 侯虎甲. 穴位低频电刺激联合药物治疗盆腔炎性疾病后遗症的临床疗效与安全性分析[J]. 北方药学, 2024, 21(5):127-128, 131.

(上接第 44 页)

进行治疗,及早的治疗可以尽快恢复视力减少病情严重性,临床中有些患者因缺血性视神经病变严重导致失明等现象,影响患者的生活质量,给患者带来很大的影响,所以一旦发现视力模糊要及早就医^[5]。

众多研究发现,临床中葛根素联合复方樟柳碱注射液对缺血性视神经病变患者治疗效果明显。葛根素联合复方樟柳碱对脉络神经调节作用,提高血管张力,为眼部提高氧量,对视力恢复有良好的作用^[6]。此次我院采用两种不同的治疗方法对缺血性视神经病变患者进行治疗,常规治疗中加用葛根素注射液,疗效并不显著,视力、视野并没有很大的改善,复发率较高,患者病情恢复较慢;用葛根素联合复方樟柳碱注射液效果最佳,复发率降低,视力、视野都有明显改善,患者的病情得到有效控制并且没有出现其他并发症症状。结合两组不同的治疗方案,用葛根素联合复方樟柳碱注射液更具有推广性,疗效显著。

综上所述,用葛根素联合复方樟柳碱注射液对缺血性视神经病变患者治疗效果显著,有利于患者尽早恢复,复发率低,对改善微循环障碍有巨大作用。在临床中有重要意义。

[参考文献]

- [1] 络泽强. 复方樟柳碱注射液治疗眼底病疗效探讨[J]. 基层医学论坛. 2024, 20(3):301-302
- [2] 陈连平. 复方樟柳碱注射液对眼底病患者血液动力学的影响[J]. 中医卫生标准管理, 2024, 6(1):192-193
- [3] 秦常军, 吴怡. 复方樟柳碱注射液治疗前部缺血性视神经病变的疗效观察[J]. 吉林医学, 2024, 35(7):1363-1364.
- [4] 殷晓贝, 李根林. 促红细胞生成素干预退行性眼底病的研究进展[J]. 眼科新进展, 2024, 35(2):183-186.
- [5] 李娟. 复方樟柳碱注射液治疗眼底病患者的临床分析[J]. 中国医药指南, 2022, 13(18):94-95
- [6] 黄艺, 伍继光, 杨明善. 复方樟柳碱注射液治疗眼底病患者的临床疗效研究分析[J]. 中外医疗, 2023, 8(27):149-150.

(上接第 45 页)

明及硫酸镁三药联合治疗的收缩压(SBP)为(130.54±7.90)mmHg,舒张压(DBP)为(73.22±7.08)mmHg,均低于对照组, $p < 0.05$,其早产率为3.33%,剖宫产率为6.67%,产后出血率为3.33%,均低于对照组, $p < 0.05$,表明行硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合治疗妊高症的效果显著,硝苯地平为钙拮抗类药物,可对Ca²⁺内流进行抑制,以此将血管平滑肌进行松弛,将冠脉扩张,促使冠脉血流量增加,还可对周围的小动脉进行扩张,达到降压效果。酚妥拉明为α受体阻断类药物,可对周围的交感神经进行抑制,扩张循环小动脉,将肾上腺激素阻断,增强心肌收缩力,可协同将血压降低,以此保障母婴安全,改善妊娠的结局。

综上所述,对妊高症患者行硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合治疗的应用效果显著,可平稳血压,改善妊娠结局,可推广、实施。

[参考文献]

- [1] 佟金荣. 硫酸镁与硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症疗效分

析[J]. 临床医药文献杂志(电子版), 2024, 11(14):2874-2874.

- [2] 蔡炜. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症 48 例临床分析[J]. 临床合理用药杂志, 2023, 10(29):62-63.
- [3] 朱成伟. 硫酸镁、硝苯地平联合拉贝洛尔对妊高症的治疗效果及安全性研究[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2024, 10(5):122-123.
- [4] 林燕. 探讨硫酸镁与硝苯地平结合使用治疗妊高症的临床效果[J]. 临床医药文献杂志(电子版), 2023, 11(24):4556-4557.
- [5] 李红玲, 刘凤兰. 硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症的治疗效果进行对比分析[J]. 当代医学, 2024, 23(30):101-102.
- [6] 周桂香. 硫酸镁联合硝苯地平对妊高症治疗的临床价值分析[J]. 中西医结合心血管病杂志(电子版), 2023, 10(11):77-78.
- [7] 吴芳. 硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症疗效对比分析[J]. 中外医疗, 2022, 36(17):127-128.