

妇科千金胶囊辅助治疗慢性盆腔炎对患者临床症状缓解时间的影响

依娜瓦提·吐尔逊 郭春风 马俊旗*

新疆医科大学第一附属医院

DOI:10.32629/bmtr.v8i1.18599

[摘要] 目的: 探究慢性盆腔炎对患者应用妇科千金胶囊辅助治疗的临床效果以及对临床症状缓解时间和安全性以及疼痛程度的影响。方法: 选择接受治疗的慢性盆腔炎患者合计100例展开分析研究, 研究时间2024年2月—2025年11月, 按照是否添加妇科千金胶囊将所选研究对象进行分组处理, 共计分为两组(n=50), 对照组实施口服头孢地尼胶囊联合甲硝唑片治疗, 观察组在西医治疗基础上应用妇科千金胶囊辅助治疗, 组间比较: 治疗效果、临床症状缓解时间、安全性、疼痛程度改善情况。结果: 和对照组治疗总有效率(84.00%)比较, 观察组(96.00%)较高($P < 0.05$)。腰骶部酸痛、下腹痛、白带异常等临床症状缓解时间观察组均短于对照组($P < 0.05$)。不良反应发生率, 观察组较对照组低($P < 0.05$)。两组疼痛程度(VAS)评分对比, 治疗前均 $P > 0.05$, 治疗后VAS评分两组均降低, 观察组低于对照组($P < 0.05$)。结论: 慢性盆腔炎患者以口服头孢地尼胶囊联合甲硝唑片治疗为基础应用妇科千金胶囊辅助治疗的临床疗效显著, 可有效缓解患者临床症状, 有利于改善患者疼痛程度, 安全性高, 有利于患者病情康复, 建议临床推广应用。但是本次纳入样本的数量较少, 设置的研究时间较短, 研究结果存在一定误差, 而为获得更为准确的研究结果, 需延长研究时间, 并加大研究样本量。

[关键词] 妇科千金胶囊; 慢性盆腔炎; 临床症状缓解时间; 安全性; 疼痛程度

中图分类号: R271.1 文献标识码: A

The Impact of Fuke Qianjin Capsules as Adjuvant Therapy on the Time to Symptom Relief in Patients with Chronic Pelvic Inflammatory Disease

YiNaWaTi·TuErXun Chunfeng Guo Junqi Ma*

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University

[Abstract] Objective To explore the clinical efficacy of adjuvant treatment with Fuke Qianjin Capsules in patients with chronic pelvic inflammatory disease, as well as its impact on the time to symptom relief, safety, and pain levels. Methods A total of 100 patients with chronic pelvic inflammatory disease who received treatment between February 2024 and November 2025 were selected for analysis and study. Based on whether Fuke Qianjin Capsules were added, the selected subjects were divided into two groups (n=50 each). The control group was treated with oral Cefdinir Capsules combined with Metronidazole Tablets, while the observation group received adjuvant treatment with Fuke Qianjin Capsules on the basis of Western medical therapy. Intergroup comparisons were made for: treatment efficacy; time to symptom relief; safety; and improvement in pain levels. Results Compared with the control group's total effective treatment rate (84.00%), the observation group's rate (96.00%) was higher ($P < 0.05$). The times to relief for clinical symptoms such as soreness in the lumbosacral region, lower abdominal pain, and abnormal vaginal discharge were shorter in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions was lower in the observation group compared to the control group ($P < 0.05$). Comparison of pain level (VAS) scores between the two groups showed no significant difference before treatment ($P > 0.05$). After treatment, VAS scores decreased in both groups, with the observation group showing lower scores than the control group ($P < 0.05$). Conclusion In patients with chronic pelvic inflammatory disease, adjuvant treatment with Fuke Qianjin Capsules based on oral

Cefdinir Capsules combined with Metronidazole Tablets demonstrates significant clinical efficacy. It effectively alleviates clinical symptoms, improves pain levels, and offers high safety, facilitating patient recovery. Clinical promotion and application are recommended. However, the number of samples included in this study was limited, and the study duration was relatively short, which may introduce certain errors in the results. To obtain more accurate research findings, it is necessary to extend the study duration and increase the sample size.

[Key words] Fuke Qianjin Capsules; chronic pelvic inflammatory disease; symptom relief time; safety; pain level

临床妇科疾病中,慢性盆腔炎属于一种十分常见的疾病类型,临床表现可分为多种,包括下腹痛、腰骶部酸痛、阴道分泌物增多等,对病人的生殖健康和生​​活质量产生了十分严重的影响。慢性盆腔炎的发生和多种因素存在紧密联系,包括病毒侵袭、内分泌失调、不良卫生习惯等,起病较为缓慢,病程较长,易复发。针对慢性盆腔炎,可采取的治疗措施包括药物治疗和手术治疗,其中药物主要采用抗生素和甲硝唑,但是这类药物治疗的效果有限,且会导致耐药性增加,大大增加了患者的复发风险。由此可见,积极探究其他治疗药物具有十分重要的价值。当前,相关研究提示,妇科千金胶囊辅助治疗慢性盆腔炎的效果显著,但是当前仍然缺乏相关报道。基于此,此次研究于2024年2月—2025年11月期间选取100例慢性盆腔炎患者,分析了妇科千金胶囊辅助治疗对患者临床症状缓解时间和安全性以及疼痛程度的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取慢性盆腔炎合计100例作为研究对象,研究时间为2024年2月—2025年11月,按照是否添加妇科千金胶囊进行分组,均为两组(均为50例)。对照组年龄最小值为24岁,最大值为48岁,均值为(35.58±5.86)岁,病史最短2年,最长5年,均值为(4.36±0.46)年。观察组年龄介于26~50岁之间,均值为(36.23±5.39)岁,病程最短1年,最长6年,均值(4.58±3.62)个月。一般资料比较,涵盖年龄、病程等,($P>0.05$)。

纳入标准:(1)均确诊为慢性盆腔炎;(2)精神状态正常;(3)对本次研究细则知情且同意;(4)临床资料完整;(5)伴发良好的沟通和表达能力。

排除标准:(1)伴发免疫功能障碍;(2)伴发认知功能障碍或精神系统疾病;(3)伴发感染类疾病和急性发作期疾病;(4)病人治疗依从性差或中途退出研究;(5)伴发恶性肿瘤。

1.2 方法

采用西医口服头孢地尼胶囊治疗对照组患者,同时联合甲硝唑片(山东齐都制药有限公司,国药准字:H37022894),其中口服头孢地尼胶囊用法用量为:每天3次,1次0.1g。甲硝唑片0.4g口服2次/日,持续治疗2周。

观察组($n=50$)以西医治疗为基础采用妇科千金胶囊(甘肃西峰药业有限公司,国药准字:Z20040089,规格:0.8g)辅助治疗,口服,0.8g/次3次/日,持续治疗2周。

1.3 观察指标

1.3.1 临床治疗效果比较。患者接受治疗之后症状和有关指

标均恢复正常水平,定义为痊愈。完成治疗之后的病人临床症状缓解十分显著,定义为显效。完成治疗之后的病人临床症状改善,即有效。治疗未获得上述效果,甚至病情加重,即无效^[1]。

1.3.2 比较两组患者下腹痛、腰骶部酸痛、阴道分泌物增多等临床症状缓解时间。

1.3.3 比较两组患者安全性:涵盖下腹痛、腰骶部酸痛、阴道分泌物增多,发生率=发生例数/总例数*100.00%。

1.3.4 疼痛程度两组治疗前和治疗后比较分析。应用视觉模拟量表(VAS)进行评估,评分0~10分,评分越高则提示疼痛程度越严重^[2]。

1.4 统计学方法

应用SPSS22.0统计软件分析此次研究全部数据,满足正态分布,以“[例(%)”表示计数数据,以“ χ^2 ”检验差异,以“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示计量数据,以“t”检验差异, $P<0.05$,代表有意义。

2 结果

2.1 疗效

治疗后临床效果存在显著差异,观察组较高, $P<0.05$ 。见表1。

表1 比较疗效组间差异[n(%)]

组别	例数	无效	有效	显效	总有效率
对照组	50	8(16.00)	17(34.00)	25(50.00)	42(84.00)
观察组	50	2(4.00)	18(36.00)	30(60.00)	48(96.00)
χ^2	-	-	-	-	4.000
P	-	-	-	-	0.046

2.2 临床症状缓解时间

临床症状缓解时间观察组均短于对照组($P<0.05$)。见表。

表2 临床症状缓解时间对比($\pm s$)

组别	例数	下腹痛	腰骶部酸痛	阴道分泌物增多
对照组	50	9.46±1.12	6.76±1.04	7.59±0.58
观察组	50	4.73±1.03	3.07±0.85	4.27±0.45
t	-	21.981	19.426	31.979
P	-	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 安全性

不良反应发生率较对照组, 观察组较低 ($P < 0.05$)。见表3。

表3 比较不良反应发生情况组间差异 [n(%)]

组别	例数	低血糖	高钾血症	泌尿系感染	低血压	不良反应发生率
对照组	50	2 (4.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	8 (16.00)
观察组	50	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	2 (4.00)
χ^2	-	-	-	-	-	4.000
P	-	-	-	-	-	0.046

2.4 疼痛程度

两组VAS评分对比, 治疗前均 $P > 0.05$, 治疗后VAS评分两组均降低, 观察组低于对照组, 差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表4。

表4 疼痛程度改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	50	1.27 ± 1.24	3.06 ± 1.03*
观察组	50	1.31 ± 1.29	4.02 ± 1.06*
t	-	0.158	4.593
P	-	0.875	<0.001

注: 和同组治疗前比较, *表示 $P < 0.05$ 。

3 讨论

慢性盆腔炎属于妇科炎症疾病之一, 随着病情的持续发展, 则极易复发, 以下腹痛及阴道分泌物增多为主要症状, 对病人的生殖功能产生了十分严重的影响^[3]。在慢性盆腔炎急性发作过程中, 症状表现可分为多种, 包括腹痛持续加剧、发热等, 治疗方案主要应用抗生素, 虽然具备一定治疗效果, 但是具有较高的复发风险^[4]。慢性盆腔炎在中医内的划分范畴主要为“妇人腹痛”、“带下病”, 本虚标实为主要诱发原因, 同时和肾气不足、带脉失约存在紧密联系, 对该疾病实施治疗时, 治疗原则主要为清热除湿, 化瘀止痛等^[5]。相关研究提示, 在慢性盆腔炎患者治疗中, 采用中医药治疗的作用效果突出, 对有关症状具备显著改善作用。

此次研究结果提示, 和对照组治疗总有效率 (84.00%) 比较, 观察组 (96.00%) 较高; 腰骶部酸痛、下腹痛、白带异常等临床症状缓解时间观察组均短于对照组; 不良反应发生率较对照组, 观察组较低; 治疗后VAS评分两组均降低, 观察组低于对照组。分析原因: 头孢地尼胶囊主要作用机制是对细菌细胞壁合成产生破坏, 继而抑制盆腔炎致病菌, 继而导致细菌细胞死亡, 和老一代头孢类药物比较, 具备更强的杀菌能力^[6]。甲硝唑是广谱抗菌药物之一, 可抑制细菌DNA合成, 同时可促进DNA分解杀死细菌^[7]。妇

科千金胶囊属于一种中成药, 其中千斤拔祛风除湿、活血解毒, 金樱根固精涩肠、收敛, 穿心莲清热解毒、抗炎消肿, 功劳木清热燥湿、泻火解毒, 单面针行气止痛、活血化瘀, 当归补血活血、调经止痛, 鸡血藤补血活血, 调经止痛, 舒筋活络, 党参补中益气、健脾益肺。诸药合用, 具备清热除湿、益气化瘀的作用^[8]。

综上所述: 慢性盆腔炎患者以头孢地尼胶囊联合甲硝唑片治疗为基础应用妇科千金胶囊辅助治疗的临床疗效显著, 可有效缓解患者临床症状, 利于改善患者疼痛程度, 安全性高, 有利于患者病情康复, 建议临床推广应用。但是本次纳入样本的数量较少, 设置的研究时间较短, 研究结果存在一定误差, 而为获得更为准确的研究结果, 需延长研究时间, 并加大研究样本量。

[参考文献]

[1] 张升华, 王艳伟, 郭彩玲. 妇科千金胶囊联合中医定向透药治疗慢性盆腔炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2025, 41(5): 927-929.

[2] 布海力且木·艾西丁, 李燕, 依达也提·托合提, 等. 散结镇痛胶囊联合头孢地尼治疗慢性盆腔炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2025, 40(08): 2052-2057.

[3] 折慧芝, 刘聪, 杜宇坤, 等. 基于TLR4NF- κ B信号通路分析妇科千金胶囊联合头孢地尼治疗慢性盆腔炎的疗效及其机制[J]. 现代生物医学进展, 2024, 24(07): 1312-1315.

[4] 措毛. 妇科千金胶囊联合阿奇霉素治疗慢性盆腔炎的临床效果[J]. 儿科健康导刊, 2023, 2(23): 119-121.

[5] 曾媛媛, 尹美玲. 妇科千金胶囊配合甲硝唑治疗慢性盆腔炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2023, 39(11): 2154-2156.

[6] 曾小连. 理冲汤联合头孢地尼、甲硝唑治疗盆腔炎性包块患者的临床效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(33): 46-48.

[7] 张艳蕾. 妇科千金胶囊联合莫西沙星治疗慢性盆腔炎的临床观察[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(09): 1082-1084.

[8] 孟海霞. 妇科千金胶囊联合盐酸左氧氟沙星片治疗慢性盆腔炎的临床效果探究[J]. 名医, 2022, (11): 162-164.

作者简介:

依娜瓦提·吐尔逊(1993--), 女, 维吾尔族, 新疆人, 妇产科硕士, 新疆医科大学第一附属医院, 研究方向: 妇科常见疾病的诊治。

郭春风(1977--), 女, 汉族, 山东人, 妇产科硕士, 新疆医科大学第一附属医院, 乌鲁木齐, 研究方向: 妇科常见疾病的诊治, 宫内疾病诊治。

*通讯作者:

马俊旗(1969--), 女, 回族, 河北人, 妇产科硕士, 教授, 新疆医科大学第一附属医院, 乌鲁木齐, 研究方向: 妇科常见疾病的诊治, 宫内疾病诊治。