

# 加味五味消毒饮联合阿奇霉素治疗解脲支原体阳性宫颈炎的临床疗效分析

王一平

(河南省光山县中医院 光山 465400)

**摘要:**目的:探讨加味五味消毒饮联合阿奇霉素治疗解脲支原体阳性宫颈炎的临床疗效。方法:选取我院收治的 80 例解脲支原体阳性宫颈炎患者作为研究对象,采用随机数字表法分为研究组和对照组各 40 例,对照组采用克拉霉素+阿奇霉素进行治疗,研究组采用加味五味消毒饮+阿奇霉素进行治疗,观察两组患者的治疗效果。结果:研究组治愈率、总有效率均显著高于对照组,不良反应发生率及复发率均显著低于对照组,差异均具有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:应用加味五味消毒饮联合阿奇霉素治疗解脲支原体阳性宫颈炎临床疗效显著,且不良反应小,复发率低,值得推广应用。

**关键词:**解脲支原体阳性宫颈炎;加味五味消毒饮;阿奇霉素;临床疗效

中图分类号:R711.32

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.10.027

解脲支原体阳性宫颈炎在临床上较为常见,并且近几年本病的发病率有上升趋势,对女性的生理及心理健康产生了严重影响。临床治疗解脲支原体阳性宫颈炎多采用抗生素治疗,但由于近年来抗生素滥用现象频发,解脲支原体对阿奇霉素等抗生素的耐药性明显增强,所以单靠抗生素治疗往往难以取得理想疗效<sup>[1]</sup>。我院为提高解脲支原体阳性宫颈炎的临床治疗效果,采用了阿奇霉素联合加味五味消毒饮进行治疗。现报告如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院妇科在 2013 年 2 月~2014 年 2 月收治的 80 例解脲支原体阳性宫颈炎患者作为研究对象,采用随机数字表法分为研究组和对照组各 40 例。研究组年龄 22~44 岁,平均年龄(33.2±4.1)岁,病程 1 个月~2 年,平均病程(4.6±2.1)月;对照组年龄 24~46 岁,平均年龄(34.4±3.9)岁,病程 2 个月~3 年,平均病程(5.0±1.8)月。两组患者的年龄、病程比较无显著性差异, $P>0.05$ ,具有可比性。所有患者均符合《妇科学》(第 7 版)中的宫颈炎诊断标准,并且宫颈分泌物培养结果均显示解脲支原体阳性。临床症状包括白带增多、脓性白带、外阴瘙痒、尿急尿频等。

**1.2 治疗方法** 对照组采用克拉霉素+阿奇霉素进行治疗:口服阿奇霉素片(国药准字 H20073412) 0.5 g/次,1 次/d,持续用药 1 周后停药,停药后应用克拉霉素片(国药准字 H19990225) 250 mg/次,2 次/d,均于餐后口服,持续用药 1 周后停药,持续用药 2 周为 1 个疗程。研究组采用加味五味消毒饮+阿奇霉素进行治疗:口服阿奇阿霉素,0.5 g/次,1 次/d,持续用药 1 周后停药,停药后应用加味五味消毒饮,基础方剂由紫花地丁 15 g、蒲公英 15 g、山豆根 10 g、白花蛇舌草 20 g、板蓝根 20 g、野菊花 15 g、甘

草 6 g、枳壳 10 g 组成,以水煎煮,分早晚两次温服,1 剂/d,连用 1 周,持续用药 2 周为 1 疗程。两组患者均在治疗后首次来月经的第 1 天进行复查,如果解脲支原体仍呈阳性,则需继续用药,用药 2~3 个疗程。

**1.3 疗效评价** 治疗后,解脲支原体检测呈阴性,临床症状完全消失,为治愈;治疗后,解脲支原体检测呈弱阳性,临床症状显著改善,为有效;治疗后,解脲支原体检测结果仍呈阳性,临床症状无明显改善,为无效。

**1.4 统计学方法** 研究数据应用软件 SPSS19.0 进行处理,计数资料以%表示,采用 $\chi^2$ 检验,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 *t* 检验。 $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组临床疗效比较** 研究组治愈率、总有效率均显著高于对照组,差异均具有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较[例(%)]

组别	n	治愈	有效	无效	总有效
研究组	40	30(75.0)	9(22.5)	1(2.5)	39(97.5)
对照组	40	24(60.0)	8(20.0)	8(20.0)	32(80.0)
$\chi^2$		5.128	0.187	15.337	15.337
<i>P</i>		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

**2.2 两组不良反应发生率及复发率比较** 治疗期间,研究组患者有 1 例发生胃肠道不良反应,不良反应发生率为 2.5%;对照组共有 8 例发生不良反应,不良反应发生率为 20.0%,其中胃肠道反应 5 例、神经系统反应 3 例。研究组患者的不良反应发生率显著低于对照组, $\chi^2=15.337$ , $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。两组患者治疗后均随访 3~6 个月,随访显示研究组患者有 1 例复发,复发率为 2.5%,对照组有 9 例复发,复发率为 22.5%,组间比较,差异具有统

计学意义,  $\chi^2=18.286, P<0.05$ 。

### 3 讨论

解脲支原体阳性宫颈炎的传统疗法是应用抗生素,如克拉霉素、阿奇霉素等,抗生素药物虽然对解脲支原体有效,但长期用药容易出现耐药性,并且停药后具有较高的复发率,故单纯西药治疗往往难以彻底治愈解脲支原体阳性宫颈炎<sup>[2]</sup>。

中医学认为宫颈炎疾病的发生,病机在于任带二脉受损、气血不畅,任带二脉受损,则带下增多,色偏黄,所以临床治疗应以清热解毒、活血化瘀为主<sup>[3]</sup>。加味五味消毒饮主要由蒲公英、紫花地丁、山豆根、天葵子、野菊花、板蓝根、甘草、枳壳等组成,其中山豆根、板蓝根可清热解毒,现代药理研究也显示山豆根与板蓝根均具有良好的抗病毒、抗病原微生物的作用<sup>[4]</sup>;丹参可活血通络、助气血运行;枳壳可理气;甘草能调和诸药;白花蛇舌可清热利湿。诸药合用,共奏清热解毒、活血利湿之功效。阿奇霉素是一种半合成大环内酯类抗生素,能有效抑制病原体蛋白质合成,同时半衰期较长,病原菌耐药率较低,并

且副作用较小。本研究结果显示,应用加味五味消毒饮联合阿奇霉素治疗的研究组治愈率、总有效率均显著高于对照组,两组间比较差异显著( $P<0.05$ ),这一结果与国内相关文献报道基本一致<sup>[5]</sup>。研究结果还显示研究组不良反应发生率和复发率均显著低于对照组,两组间比较差异显著( $P<0.05$ )。综上所述,应用加味五味消毒饮联合阿奇霉素治疗解脲支原体阳性宫颈炎临床疗效显著,同时不良反应小,复发率低,是一种安全、有效的治疗方案,值得推广应用。

#### 参考文献

[1]张户选.五味消毒饮配合微米光治疗宫颈炎 60 例[J].陕西中医, 2013,34(6):711-712

[2]杨小真.黄连散配合阿奇霉素治疗宫颈炎疗效观察[J].光明中医, 2013,28(8):1673-1674

[3]袁小芳,杨玲玲,廖朝青.聚焦超声联合云南白药治疗宫颈炎的体会[J].实用中西医结合临床,2010,10(1):68

[4]杨仁芬.中西医结合治疗慢性宫颈炎疗效探析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2014,1(1):23-24

[5]李春英,钱其河.保妇康栓联合射频治疗慢性宫颈炎[J].光明中医, 2011,26(11):2249-2250

(收稿日期: 2015-05-11)

## 中西医结合治疗非淋病性宫颈炎效果探讨

郭月平

(江西省万安县中医院 万安 343800)

**摘要:**目的:对中西医结合治疗非淋病性宫颈炎患者的临床治疗效果予以探讨分析。方法:随机选取 2013 年 2 月~2014 年 6 月在我院接受治疗的 92 例非淋病性宫颈炎患者,均分为对照组与观察组,对照组患者采用常规抗生素进行治疗,观察组患者采用中药清原汤联合抗生素进行治疗,对比分析两组患者的临床治疗效果。结果:观察组痊愈率为 78.3%,显著高于对照组的 54.3%,差异具有统计学意义, $P<0.05$ ;观察组总有效率为 95.7%,显著高于对照组的 80.4%,差异具有统计学意义, $P<0.05$ ;观察组无效率为 4.3%,显著低于对照组的 19.6%,差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:中药清原汤联合抗生素治疗非淋病性宫颈炎患者,能够显著提升患者的临床治疗效果,值得临床推广应用。

**关键词:**非淋病性宫颈炎;抗生素;中药清原汤

中图分类号:R711.32

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.10.028

非淋病性宫颈炎是一种非常普遍的传播性疾病,起初非淋病性宫颈炎在欧美等国家具有非常高的发病率,近些年来,非淋病性宫颈炎在我国的发病率也呈现出逐年递增的趋势。本研究随机选取 2013 年 2 月~2014 年 6 月在我院接受治疗的 92 例非淋病性宫颈炎患者的临床治疗资料进行回顾分析。现报告如下:

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选取 2013 年 2 月~2014 年 6 月在我院接受治疗的 92 例非淋病性宫颈炎患者,均分为对照组与观察组。对照组患者年龄 22~51 岁,平均年龄 42.3 岁;病程 1~35 个月,平均病程 8.9 个

月;其中 35 例患者临床表现为尿道灼热、外阴瘙痒、下腹疼痛、尿急、白带异常等,11 例患者则没有显著的临床症状表现,但常规妇科检查可见宫颈潮红或糜烂,且宫颈口存在异常分泌物;解脲支原体阳性 31 例,沙眼支原体阳性 35 例,人型支原体阳性 11 例。观察组患者年龄 21~50 岁,平均年龄 42.7 岁;病程 20 d~36 个月,平均病程 8.7 个月;其中 34 例患者临床表现为尿道灼热、外阴瘙痒、下腹疼痛、尿急、白带异常等,12 例患者则没有显著的临床症状表现,但常规妇科检查可见宫颈潮红或糜烂,且宫颈口存在异常分泌物;解脲支原体阳性 32 例,沙眼支原体阳性 34 例,人型支原体阳性 9 例。两组患者疾病