

土茯苓黄芪汤灌洗联合西药治疗慢性宫颈炎宫颈糜烂的临床效果

付臣丽

(河南省信阳市平桥区妇幼保健院 信阳 464006)

摘要:目的:分析土茯苓黄芪汤灌洗联合西药治疗慢性宫颈炎宫颈糜烂的临床效果。方法:选取 2018 年 1 月~2020 年 1 月收治的 82 例慢性宫颈炎宫颈糜烂患者,按随机数字表法分为对照组和观察组,每组 41 例。对照组采用常规西药治疗,观察组采用土茯苓黄芪汤灌洗联合西药治疗。比较两组治疗效果,创面愈合时间、出血时间及中医症候评分。结果:观察组治疗总有效率高于对照组,创面愈合时间、出血时间均短于对照组,治疗后中医症候评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:土茯苓黄芪汤灌洗联合西药治疗慢性宫颈炎宫颈糜烂,获得理想的治疗效果,中医症状显著减轻。

关键词:慢性宫颈炎;宫颈糜烂;土茯苓黄芪汤;灌洗;西药

中图分类号:R711.32

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2021.17.065

慢性宫颈炎是女性生殖系统常见炎症性疾病,是因急性子宫颈炎未彻底治疗转化而来,在已婚或有性生活的女性人群中患病率高达 50%^[1]。宫颈糜烂是慢性宫颈炎发病期间主要的病理表现,伴有宫颈糜烂者癌变发生风险超过 25%^[2]。因此,及时控制宫颈糜烂症状,改善患者预后,成为重点研究方向。常规西药治疗慢性宫颈炎宫颈糜烂时,可有效减轻临床症状,但治标不治本,且停药后复发率高。中医学将慢性宫颈炎宫颈糜烂归于“带下”范畴,《素问玄机原病式·热类》记载“下部任脉湿热甚者,津液涌溢,而发为带下”,指出湿热凝滞为其发病机制,具体发病机理是肝、脾、肾失调,水湿不运、湿热互结,流注下焦而致病。因此,中医治疗时,宜清热利水、活血化瘀。本研究对慢性宫颈炎宫颈糜烂患者采用土茯苓黄芪汤灌洗联合西药治疗,分析其疗效,旨在为用药方案的选择提供依据。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 1 月~2020 年 1 月收治的 82 例慢性宫颈炎宫颈糜烂患者,按随机数字表法分为对照组和观察组,每组 41 例。对照组年龄 24~55 岁,平均(35.82±4.93)岁;病程 3 个月~5 年,平均(2.68±0.72)年;轻度糜烂 18 例,中度糜烂 14 例,重度糜烂 9 例。观察组年龄 24~56 岁,平均(36.28±5.01)岁;病程 3 个月~5 年,平均(2.70±0.75)年;轻度糜烂 20 例,中度糜烂 13 例,重度糜烂 8 例。两组患者基线资料有同质性($P>0.05$),具有可比性。本研究符合医院医学伦理委员会审批标准,且审核通过。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:(1)符合《妇产科学》第 8 版^[3]中慢性宫颈炎诊断标准;(2)伴有宫颈糜烂;(3)精神良好;(4)知情本研究,自愿签署知情

同意书。排除标准:(1)妊娠期或哺乳期女性;(2)合并宫颈癌者;(3)临床资料不完整者;(4)精神障碍、认知异常者。

1.3 治疗方法 两组患者治疗期间禁止性生活及盆浴,注意阴道卫生,保持外阴清洁。对照组予以常规西药治疗。于月经干净后第 3 天,外阴使用妇炎洁洗液清洗干净,于阴道后穹窿处置入 1 枚消糜栓(国药准字 Z22024888),连续 7 d 后停药,下个月经周期再次使用,连续 3 个月。观察组采用土茯苓黄芪汤灌洗联合西药治疗。常规西药治疗同对照组。土茯苓黄芪汤灌洗基本方:土茯苓 50 g、黄芪 20 g。先添水煎煮 10~15 min,使用纱布对汤药进行过滤,待药液温度降低 32℃左右,使用妇科灌洗液灌洗,留置药液 10 min,每天 1 次。于月经干净 3 d 后灌洗,连续 10 d 后停用,下个月经周期再次使用,连续 3 个月。

1.4 观察指标 (1)比较两组创面愈合时间、出血时间。(2)比较两组临床效果。显效:外阴瘙痒、下腹痛等症状消失,宫颈糜烂被鳞状上皮覆盖,创面愈合;有效:症状减轻,宫颈糜烂面积较治疗前缩小 1/3~2/3;无效:症状改善,宫颈糜烂面积缩小不足 1/3^[4]。总有效=显效+有效。(3)比较两组中医症候评分,依据《中药新药临床研究指导原则》^[5]对外阴瘙痒、下腹痛、腰骶痛、口苦咽干、小便涩痛等按严重程度计 0~3 分,评分越高,临床症状越严重。

1.5 统计学方法 数据处理采用 SPSS23.0 统计学软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用率表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床效果比较 观察组治疗总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表

1。

表 1 两组临床效果比较

组别	n	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效[例(%)]
观察组	41	16	23	2	39(95.12)
对照组	41	9	21	11	30(73.17)
χ^2					7.405
P					0.007

2.2 两组创面愈合时间、出血时间比较 观察组创面愈合时间、出血时间均短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组创面愈合时间、出血时间比较($\bar{d},\bar{x}\pm s$)

组别	n	创面愈合时间	出血时间
观察组	41	18.05± 4.39	11.62± 3.17
对照组	41	23.51± 4.58	17.95± 3.68
t		5.111	8.345
P		0.000	0.000

2.3 两组中医症候评分比较 治疗前两组中医症候评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后两组中医症候评分较治疗前降低,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组中医症候评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后	t	P
观察组	41	12.02± 1.83	4.36± 0.78	24.656	0.000
对照组	41	11.98± 1.85	7.61± 0.92	13.543	0.000
t		0.098	17.253		
P		0.461	0.000		

3 讨论

宫颈糜烂是慢性宫颈炎患者常见的临床表现,患者常伴有白带增加、小腹坠胀、下腹痛、接触性出血等表现,生活质量明显下降。因慢性宫颈炎宫颈糜烂治疗时间长、发病率高,患者若未得到及时有效的治疗,明显增加患者治疗时的心理、生理痛苦,病情进展下甚至会诱发癌变,危及患者生命安全。临床治疗慢性宫颈炎宫颈糜烂时,仅采用单一药物治疗,并不能完全改善患者临床症状,而且治疗时间长、不良反应多,影响治疗效果。近年来,中医在慢性宫颈炎宫颈糜烂中的治疗获得一定进展,中西医结合可提高疾病治疗效果。

中医学将慢性宫颈炎宫颈糜烂归于“带下”范畴。历代学者指出慢性宫颈炎宫颈糜烂是因湿热蕴结所致,湿邪瘀滞,愈久化热,使血络受损而溢出脉外,离经之血形成瘀血,进一步形成瘀。中医灌洗是中医主要外治疗法,曾有徐灵胎提出:“若有病既得

(上接第 128 页)(电子版),2018,13(1):64-68.

[4]国家中医药管理局.中医内科病证诊断疗效标准(三)[J].湖北中医杂志,2002,24(4):封三.

[5]詹志芳,陈永翀.31 例重度压疮合并脓毒症患者病原菌分布特点及

定所,在皮肤筋骨之间,……较服药尤捷。”因此局部治疗成为中医治疗疾病的主要方法。土茯苓黄芪汤灌洗方中,土茯苓具有清热解毒、除湿利尿、通利关节的作用,对湿热淋浊、带下、痈肿、疥癣等疾病有显著效果;黄芪有补气益中、养血补气、益正气、壮脾胃、排脓止痛、托毒生肌的功效。现代药理研究显示,土茯苓具有除湿、解毒的作用^[6];黄芪含胆碱、豆香素、叶酸等,具有利尿强心、降压抗菌、托毒排脓、生肌等作用,同时能促进毛细血管的抵抗力,保护肝脏功能,增强机体免疫力^[7]。采用土茯苓黄芪汤灌洗,直接作用于病变部位,于病变处留置药液,有利于提高治疗的针对性及临床效果。

本研究结果显示,观察组治疗总有效率明显高于对照组,创面愈合时间、出血时间均短于对照组,治疗后中医症候评分低于对照组。这结果与王鸽^[8]研究一致。表明对慢性宫颈炎宫颈糜烂采用土茯苓黄芪汤灌洗联合西药治疗,可明显提高患者治疗效果,促进患者创面尽快愈合,减轻外阴瘙痒、下腹痛、腰骶痛等临床症状。原因可能是采用西药阴道置药时,可确保药物直接作用于病变部位,充分发挥药物作用;同时结合土茯苓黄芪汤灌洗治疗,药液灌洗作用于病灶时,黄芪、土茯苓能发挥抗菌、托毒排脓、生肌的作用,且黄芪可促进毛细血管的抵抗力,在短时间内加快创面愈合速度,改善局部血液循环,起到止血作用。综上所述,土茯苓黄芪汤灌洗联合西药治疗慢性宫颈炎宫颈糜烂,可获得理想的治疗效果,减轻症状,促进创面尽快愈合,值得应用。

参考文献

[1]尹家瑶,杨滢,叶智慧,等.我院门诊就诊育龄期宫颈炎患者临床知晓及治疗现状的调查[J].河北医学,2017,23(10):1722-1724.

[2]宋影,孟初,张涛,等.生殖支原体感染与黏液脓性宫颈炎的相关性研究[J].中国性科学,2019,28(4):128-130.

[3]谢幸,苟文丽.妇产科学[M].第 8 版.北京:人民卫生出版社,2013.138.

[4]李珍珠,高光玲,蒲媛媛,等.妇科千金片联合左氧氟沙星治疗慢性宫颈炎的临床研究[J].现代药物与临床,2017,32(8):1504-1507.

[5]国家食品药品监督管理局.中药新药临床研究指导原则[S].北京:中国医药科技出版社,2002.74-77.

[6]杨春昆.土茯苓临床应用研究进展[J].亚太传统医药,2017,13(17):77-78.

[7]汪娟.黄芪的药理作用研究进展[J].医疗装备,2018,31(14):202-203.

[8]王鸽.土茯苓黄芪汤灌洗联合西药治疗慢性宫颈炎宫颈糜烂的护理观察[J].药品评价,2018,15(15):52-54,64.

(收稿日期: 2021-06-25)

治疗体会[J].中国烧伤创疡杂志,2020,32(4):248-250.

[6]高攀.金银花临床药理作用的研究进展[J].医学信息,2018,31(23):37-40.

(收稿日期: 2021-06-27)