

加味芍药甘草汤保留灌肠配合微波理疗对慢性盆腔炎治疗效果的提升分析

曹启慧

(江苏省江阴市中医院 妇科 江苏江阴 214400)

摘要:目的:分析在慢性盆腔炎患者的治疗中,加味芍药甘草汤保留灌肠与微波理疗的应用效果。方法:纳入我院妇科 2020 年 1 月至 12 月收治的 74 例慢性盆腔炎患者为对象,将患者随机均分成参照组(n=37)和研究组(n=37),给予参照组常规药物治疗,研究组患者则需接受加味芍药甘草汤灌肠与微波理疗治疗,对两组患者治疗后的效果进行观察。结果:研究组患者接受治疗后的临床有效率明显高于参照组,数据分析后存在统计学差异(P<0.05)。结论:针对慢性盆腔炎患者,让其同时接受加味芍药甘草汤灌肠与微波理疗治疗的效果较好,该方案可行性较强。

关键词:慢性盆腔炎;芍药甘草汤;微波理疗;效果;灌肠

慢性盆腔炎是目前十分常见的一种妇科疾病,主要是女性生殖器官以及周围结缔组织、盆腔腹膜出现的炎症^[1]。大多数慢性盆腔炎患者是因为急性病变未能得到彻底治疗而导致,患者的症状容易反复,出现迁延不愈的情况^[2]。患有慢性盆腔炎的患者会出现下腹部不是、月经紊乱、带下异常等情况,一些育龄期女性甚至可能出现不孕的情况,这对于患者的健康状况存在严重威胁^[3]。本次研究针对慢性盆腔炎患者选择两种治疗方式,现作如下比较:

1 资料与方法

1.1 基础资料

从本院 2020 年 1 月至 12 月期间妇科接诊患者中择取 74 例慢性盆腔炎患者开展分析,按照随机数字表法,将其均分成参照组(n=37)和研究组(n=37),参照组患者年龄 26~47 岁,病程为 1~5 年;研究组患者中年龄为 28~48 岁,病程 1~6 年,两组患者的基础资料比较后无统计学差异存在(P>0.05),可进行比较。

1.2 方法

参照组患者接受常规治疗,患者在月经干净当日开始接受左氧氟沙星治疗,患者每日接受 1 次静脉滴注,剂量为 200ml,同时接受甲硝唑注射液腹腔灌注治疗,剂量为 200ml,患者治疗 7d 为一个疗程,需接受 3 个月经周期治疗。

研究组患者则需接受加味芍药甘草汤保留灌肠与微波理疗治疗,药物组成为甘草 10g,苦参、黄连各 20g,白芍 30g。血瘀患者加入乳香 5g、丹参 5g;气滞患者加入乌药 10g、柴胡 10g;气虚患者加入黄芪 10g、党参 10g。将药物用水煎煮后,取 150~300ml 药液,温度降至 35℃~37℃的时候可进行灌肠。指导患者治疗前将二便排空,以左侧卧位接受灌肠,将灌肠器插入患者肛门,将药液注入,并将其臀部适当垫高,让患者保留 1 小时。患者在每次月经干净后 2d 开始接受治疗,每日灌肠 1 次,治疗 10d 为一个疗程。在此基础上,患者接受微波理疗治疗,医生选择微波理疗仪,将探头放在患者耻骨联合部位,功率设定为 10~14w,以患者自觉温热感为宜,每日治疗 1 次,时间为半小时,患者治疗 10 次为一个疗程,需接受 3 个疗程的治疗。

1.3 观察指标

对两组患者接受不同方式治疗后的效果进行分析,结合患者症状的变化将疗效分成无效、显效与治愈,总有效为(显效+治愈)/例数×100%。无效:患者治疗后的各项症状无任何改善,少数患者症状出现加重;显效:患者的下腹部不适感等明显减轻,症状出现显著改善,但腰腹部疼痛等偶有发生;治愈:患者的主要症状完全消失,接受检查后恢复正常,且随访期间症状未见复发。

1.4 统计学计算

将相关数据代入 SPSS19.0 软件包中进行处理,卡方²检验计数资料,表示为[n(%)],P<0.05 可视为存在统计学差异。

2 结果

研究组患者接受治疗后的整体疗效明显好于参照组,数据比较后存在统计学差异(P<0.05),可见表 1 内容。

表 1 两组患者接受不同方式治疗后的效果观察[n(%)]

分组	无效	显效	治愈	总有效
参照组 (n=37)	8 (21.6)	14 (37.8)	15 (40.6)	29 (78.4)
研究组 (n=37)	1 (2.7)	17 (45.9)	19 (51.4)	36 (97.3)
χ^2	—	—	—	6.198
P	—	—	—	0.013 < 0.05

3 讨论

慢性盆腔炎目前发生率较高,且不同年龄段女性均可患病,患者患病因素类型较多。在中医研究当中,患者的患病原因主要是邪毒侵入,导致热毒、湿浊蕴结于下焦,进而出现脏腑功能失调、经络受阻等情况,患者的病机主要就是血瘀气滞、内蕴湿热^[4-5]。

本次研究针对慢性盆腔炎患者加味芍药甘草汤保留灌肠治疗,方剂当中白芍为君药,有化瘀活血、养阴补血的效果;白芍可以止痛缓急,苦参则可以清热止痒、杀虫燥湿,黄连有解毒泻火的功效。方剂当中的甘草有解毒清热的效果,可以对其它药物进行调和,与芍药联合应用后可以起到较强的止痛效果。加味芍药甘草汤保留灌肠治疗可以让直肠黏膜吸收药物成分,从而提高患者盆腔血液当中的药物浓度,也能避免药物成分对患者的胃肠道产生刺激。这种治疗方式的难度较小,患者的耐受度也会较高。此外,在加味芍药甘草汤保留灌肠治疗的基础上,我院还为患者选择了微波理疗治疗方式,这种方案通过微波理疗仪进行治疗,可以确保患者病变部位细胞内外液的粒子获得相应的能量,从而改善患者病变部位的新陈代谢功能,也能提高患者局部免疫功能,确保患者体内代谢产物被有效排泄出体外。这两种治疗方式联合应用,可以避免发生单一治疗存在不足的情况,也能增强患者的临床疗效,协同功效更强,这对于患者而言较为关键。

结合此次研究的结果可看出,同时接受微波理疗与加味芍药甘草汤灌肠治疗的患者,整体治疗有效率达到了 97.3%,明显高于常规治疗患者,体现了该方案的优势。

参考文献:

- [1]段兴秀,陶燕.探讨中药保留灌肠联合微波理疗治疗慢性盆腔炎的临床疗效[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(23):117+120.
- [2]张肖肖,白彩萍.微波理疗联合红藤汤及莫西沙星治疗慢性盆腔炎临床观察[J].西部中医药,2019,32(08):111-113.
- [3]张秀梅.康妇消炎栓治疗慢性盆腔炎临床效果观察及护理体会[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(10):14-15.
- [4]贾莉,孟庆峰,刘满平,杨秀荣.红藤汤保留灌肠合并微波理疗综合治疗慢性盆腔炎的临床分析[J].中国社区医师,2018,34(35):106+108.
- [5]吴晓晶.自拟中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎的疗效观察及护理体会[J].智慧健康,2017,3(19):84-85.