

文章编号: 1005 - 2216 (2009) 05 - 0391 - 01

西黄丸联合抗生素治疗盆腔炎性包块 86例疗效观察

赵 爽¹, 史玉林²

关键词: 西黄丸; 抗生素; 盆腔炎性包块

Keywords: Xihuang pill; antibiotics; pelvic inflammatory mass

中图分类号: R71 文献标志码: A

本文采用西黄丸联合抗生素治疗盆腔炎性包块,取得了显著的治疗效果,现报道如下。

表 1 两组疗效比较 [例 (%)]

	治愈	显效	有效	无效
治疗组 (86例)	31 (36.05)	38 (44.18)	11 (12.79)	6 (6.98)
对照组 (86例)	18 (20.93)	33 (38.37)	20 (23.26)	15 (17.44)

1 临床资料

1.1 一般资料 选取对象为 2002年 1月至 2008年 4月于沈阳市妇婴医院就诊的盆腔炎性包块患者 172例。所有患者均经妇科检查和超声检查确诊。将其随机分为 2组: 治疗组 86例, 年龄 (34.43 ± 8.72)岁, 病程 (10.83 ± 4.87)个月, 肿块直径 (4.71 ± 0.81)cm。对照组 86例, 年龄 (33.45 ± 9.45)岁, 病程 (10.21 ± 5.17)个月, 肿块直径 (4.61 ± 0.83)cm。两组病例年龄、病程、肿块大小比较无统计学意义 ($P > 0.05$), 两组数据具有可比性。

1.2 诊断标准 符合盆腔炎诊断标准并伴有超声显示有盆腔包块者。盆腔炎诊断参照《常见疾病诊断与疗效判定(标准)》^[1]。

1.3 纳入病例标准 (1)符合慢性盆腔炎的西医诊断标准及中医症候诊断标准。(2)盆腔超声检查提示盆腔炎症性包块。

1.4 治疗方法 入院后均查血象、血沉、盆腔超声检查。对照组 86例采用左氧氟沙星 0.2g, 每 12h 1次; 替硝唑 0.8g, 每日 1次, 静滴。治疗组 86例在应用抗生素基础上联合使用西黄丸(中成药)。两组均以 7d为 1疗程, 共 3个疗程。治疗期间观察临床症状、体征, 血常规, C反应蛋白(CRP)及超声检查。

1.5 疗效判定标准 (1)痊愈: 症状体征消失, CRP及 WBC恢复正常, 妇科检查和超声检查包块消失。(2)显效: 症状体征明显减轻, CRP及 WBC基本恢复正常, 妇科检查和超声检查包块缩小 2/3以上。(3)有效: 症状体征减轻, CRP及 WBC未恢复正常, 妇科检查和超声检查包块缩小 1/3以上。(4)无效: 症状体征未减轻, 包块无明显缩小。

1.6 治疗结果 治疗组总有效率 93.02%, 对照组为 82.56%, 经 ²检验两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 治疗组疗效优于对照组 (见表 1)。

2 讨论

盆腔炎属中医“癥瘕”范畴。中医认为: 其发生由于机体正气不足, 风寒湿热之邪内侵, 或七情, 房事, 饮食内伤, 脏腑功能失调, 气机阻滞, 瘀血, 痰饮, 湿浊等有形之邪凝结不散, 停聚小腹, 日月相积, 逐渐形成。现代医家认为该病: “血瘀”为病机关键, “化瘀”乃基本治则^[2]。

西黄丸, 又名犀黄丸, 方出《外科全生集》, 为治疗“乳岩”、“瘰疬”、“痰核”、“肺癆”之名方^[3]。其主要成分由麝香、牛黄、乳香、没药组成。方中之牛黄清心、退热、化痰、通窍、散肿结, 为主药。辅以麝香芳香辛窜之性, 通经络, 散结滞, 辟恶毒, 除秽泄, 为辅药。主辅配合, 相得益彰, 牛黄制麝香, 辛窜助火之弊, 麝香增牛黄化痰散结之功。佐以乳香、没药活血祛瘀, 消肿定痛。全方配合, 清热解毒, 活血祛瘀, 消除坚肿可称上品。对于治疗盆腔炎性包块有充分的理论依据^[4]。

我们以软坚散结、活血化瘀、清热解毒为法, 采用中西医结合治疗, 既有西药的针对病菌治疗, 弥补单纯使用中药治疗疗程长, 见效慢的不足。又有中医的弥补单纯使用抗生素而产生菌群失调, 引发并发症的缺点, 针对病因病机的治疗, 二者相互协调, 故能取得较好的临床疗效。因此, 应用西黄丸联合抗生素治疗盆腔炎性包块具有坚实的理论依据和广阔的发展前景。

参 考 文 献

[1] 吴少祯. 常见疾病的诊断与疗效判定(标准) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 533-534.

[2] 周玉海, 李克湘. 中医药治疗慢性盆腔炎的临床研究进展 [J]. 湖南中医药导报, 2002, 6(8): 316-317.

[3] 陈贵廷. 最新国内外疾病诊断标准 [M]. 北京: 学苑出版社, 1991: 908-921.

[4] 陆勤, 赵翠英. 盆腔血液流变学变化及临床意义 [J]. 江苏中医, 1998, 19(12): 12-15.

(2008 - 12 - 05收稿 2009 - 02 - 25修回)

作者单位: 1. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032; 2. 沈阳市妇婴医院, 辽宁 沈阳 110014

电子信箱: zhaoshuang830429@163.com

