

# 宝光妇乐冲剂治疗慢性 盆腔炎疗效观察

□ 王蕴慧\* 杨冬梓 谢梅青 张 睿

(中山医科大学孙逸仙医院 广东 广州 510120)

**摘 要** 目的：对宝光牌妇乐冲剂治疗慢性盆腔炎的疗效进行临床观察。方法：对120例慢性盆腔炎病人随机分为3组，治疗组单纯服用宝光妇乐冲剂，对照Ⅰ组妇乐冲剂合用可乐必妥，对照Ⅱ组单用可乐必妥。结果：治疗组60例，显效35例，有效21例，无效4例，总有效率93.8%；对照Ⅰ组30例，显效22例，有效8例，总有效率100%；对照Ⅱ组30例，显效9例，有效10例，无效11例，总有效率63.3%。结论：单纯用宝光妇乐冲剂及妇乐冲剂加可乐必妥对治疗慢性盆腔炎均有良好效果，加用可乐必妥者胃肠道不适及头晕、耳鸣等副作用有所增加。

**关键词** 妇乐冲剂 慢性盆腔炎

慢性盆腔炎是妇科常见病，临床表现为慢性下腹疼痛，经期加重，白带增多。由于病程较长，病情缠绵难愈，故给病人带来较大的痛苦。我们用中药制剂宝光牌妇乐冲剂治疗慢性盆腔炎，取得了较好的效果，现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 1999年10月至2000年1月在三家医院（孙逸仙纪念医院、南方医院、广州市妇幼保健院）妇科门诊就诊的慢性盆腔炎患者120例，排除盆腔结核、性病及子宫内膜异位症，均已婚，年龄20~49岁，平均31岁，病史1月~10年不等。诊断符合下述标准：①有或无急性盆腔炎病史，下腹坠胀疼痛

或伴有腰骶部酸痛；②月经增多，经期延长，性交疼痛，白带增多；③子宫活动受限或有压痛；④子宫一侧或两侧触到附件呈条索状或片状增厚及压痛。将120例按就诊先后顺序随机分为治疗组60例，对照Ⅰ组及对照Ⅱ组各30例，三组患者在年龄、病程、病情程度上基本一致（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

**1.2 治疗方法** 治疗组服用宝光牌妇乐冲剂（四川宝光药业股份有限公司生产，批号990802）2小包，每天2次，连服14天；对照Ⅰ组在治疗组用药基础上加服可乐必妥0.2，每天2次，连服7天；对照Ⅱ组单纯服用可乐必妥0.2，每天2次，连服7天。

**1.3 疗效评定** 根据患者症状、体征的轻重程度进行评分，下腹坠胀疼痛、子宫活动受限压痛及附件片状增厚压痛程度各为1~5分，输卵管呈条索状及压痛程度为1~3分，白带增多及经期腹痛分别为1分，

\* 作者简介 王蕴慧，女，副主任医师。

病程每增加 1 年加 1 分。以上累计分数在 15 分以上者为重度, 10 ~ 14 分为中度, 5 ~ 9 分为轻度。于用药前、用药 2 周后、4 周后分别进行评分, 治疗后症状、体征完全消失或评分降低 9 分以上为显效, 评分降低 5 ~ 8 分为有效, 降低 4 分以下或无变化为无效。

2 结 果

2.1 治疗组与对照组治疗前后轻、中、重度例数比较 表 1 显示, 治疗组及对照 I 组治疗后轻、中、重度病例数均明显减少, 而对照 II 组中、重度病例虽减少, 但轻度病例增多。

表 1 各组治疗前后轻、中、重度例数比较

	n	治疗前			治疗后		
		轻	中	重	轻	中	重
治疗组	60	13	33	14	10	2	1
对照 I 组	30	5	5	10	5	1	0
对照 II 组	30	7	7	9	15	4	0

2.2 治疗组与对照组疗效比较 治疗组 60 例, 其中显效 35 例, 有效 21 例, 无效 4 例, 总有效率 93.3 %。对照 I 组 30 例, 其中显效 22 例, 有效 8 例, 总有效率 100 %。对照 II 组 30 例, 其中显效 9 例, 有效 10 例, 无效 11 例, 总有效率 63.3 %, 见表 2。

表 2 治疗组与对照组疗效比较

	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	60	35	21	4	93.3 *△
对照 I 组	30	22	8	0	100.0 △
对照 II 组	30	9	10	11	63.3

注: 与 I 组比较 \*  $P > 0.05$ , 与 II 组比较  $\Delta P < 0.01$ 。

2.3 副作用 治疗组恶心、胃部不适 1 例, 轻度腹泻 1 例, 头晕、口渴 1 例, 副作用发生率 5 %; 对照 I 组恶心 1 例, 胃部不适 3 例, 头晕 2 例, 耳鸣 1 例, 副作用发生率 23 %; 对照 II 组恶心、胃部不适 5 例, 头晕 1 例, 失眠 1 例, 副作用发生率 23 %。

3 讨 论

3.1 结果提示, 单纯用宝光牌妇乐冲剂及妇乐冲剂联用可乐必妥口服对治疗慢性盆腔炎均有良好效果。妇乐冲剂组方科学合理, 方中忍冬藤, 大血藤具有清热

解毒, 消肿通络作用, 丹皮、赤芍等清热凉血, 活血化瘀, 延胡索活血行气, 具有良好的止痛作用, 故全方共同作用为清热解毒, 凉血消肿, 化瘀止痛。现代药理研究显示, 妇乐冲剂组方成分忍冬藤, 大血藤, 大青叶, 蒲公英等对于引起盆腔炎的常见致病菌金黄色葡萄球菌, 溶血性链球菌, 大肠杆菌, 绿脓杆菌, 变形杆菌, 卡他球菌等有较强的抑制作用。对于病情重, 病程短者, 妇乐冲剂与喹诺酮类药物可乐必妥合用效果更好。

3.2 单纯用可乐必妥治疗慢性盆腔炎效果不理想, 可能与慢性炎症病灶粘连机化, 抗菌药物不易达到局部发挥作用, 以及抗菌药物无缓解粘连及止痛作用有关。提示慢性盆腔炎不宜单纯用抗菌药物治疗。而宝光牌妇乐冲剂不仅具有抗菌作用, 药理实验提示其还具有抗炎、抑制粘连及止痛作用, 故可防治病灶的进一步粘连机化, 消肿止痛, 促使原有的炎症病灶消散吸收。

3.3 宝光牌妇乐冲剂为纯中药制剂, 副作用小, 治疗组 60 例中仅发现 3 例 (5 %) 有轻度胃部不适等副作用, 而对照 I 组及对照 II 组应用可乐必妥其副作用明显增加 (23 %), 提示在单用中药制剂妇乐冲剂可达到满意疗效时, 可减少抗菌药物的应用, 以减轻病人不必要的痛苦和经济负担。

《中医药通报》杂志  
“专题笔谈” 专栏征稿

本刊开设“专题笔谈”栏目。今年征集有关专病临床治疗心得与体会, 病名如下: 慢性前列腺炎、糖尿病肾病、慢性咽炎、慢性非特异性溃疡性结肠炎。可选其中一病介绍个人临证施治经验。字数在 1500 字左右; 突出科学性、实用性、可读性。着力介绍个人临床经验精华; 列举不必求全, 可以只谈一证、一方、一药、一法, 务使读后必有所得; 介绍病例务求精当, 尽量少引用参考文献。请自留底稿。来稿请寄本刊编辑部。