

## 头孢克肟与奥硝唑联合康妇炎胶囊对盆腔炎性疾病的治疗效果

付小芮

钟祥市人民医院 湖北钟祥

**【摘要】目的** 探析盆腔炎性疾病患者采取头孢克肟与奥硝唑联合康妇炎胶囊治疗的效果。**方法** 此次研究对象为 54 例盆腔炎性疾病患者，抽取时间为 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间，按照随机数字表法分为参考组及实验组，其中前者采取头孢克肟与奥硝唑联合治疗，后者在上述基础上采取康妇炎胶囊治疗，每组 27 例。对比两组治疗效果。**结果** 实验组临床效果显著高于参考组 ( $P<0.05$ )。实验组中医证候积分治疗后低于参考组 ( $P<0.05$ )。**结论** 盆腔炎性疾病患者采取头孢克肟与奥硝唑联合康妇炎胶囊治疗的效果确切，能够促进治疗效果，改善患者相关症状。

**【关键词】** 盆腔炎性疾病；头孢克肟；奥硝唑；康妇炎胶囊；临床疗效；中医证候积分

**【收稿日期】** 2025 年 2 月 16 日

**【出刊日期】** 2025 年 3 月 27 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20250128

### The therapeutic effect of cefuroxime and metronidazole combined with Kangfuyan capsules on pelvic inflammatory diseases

Xiaorui Fu

Zhongxiang People's Hospital, Zhongxiang, Hubei

**【Abstract】 Objective** To explore the therapeutic effect of cefuroxime and metronidazole combined with Kangfuyan capsules on patients with pelvic inflammatory disease. **Methods** The study subjects were 54 patients with pelvic inflammatory disease, selected from January 2022 to January 2023. They were randomly divided into a reference group and an experimental group according to a random number table method. The former was treated with a combination of cefuroxime and metronidazole, while the latter was treated with Kangfuyan capsules on the basis of the above, with 27 cases in each group. Compare the therapeutic effects of two groups. **Results** The clinical efficacy of the experimental group was significantly higher than that of the reference group ( $P<0.05$ ). The score of traditional Chinese medicine syndrome in the experimental group was lower than that in the reference group after treatment ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The combination of cefuroxime and metronidazole with Kangfuyan capsules is effective in treating pelvic inflammatory disease patients, promoting treatment outcomes and improving related symptoms.

**【Keywords】** Pelvic inflammatory disease; Cefuroxime; Metronidazole; Kangfuyan Capsules; Clinical efficacy; Traditional Chinese Medicine Syndrome Points

盆腔炎性疾病是女性常见的生殖道感染性疾病，对患者的身心健康造成严重影响。传统治疗方法多采用单一抗生素或抗生素联合治疗方案，但疗效不一，且易产生耐药性<sup>[1]</sup>。近年来，头孢克肟与奥硝唑联合康妇炎胶囊的治疗方案逐渐受到关注。头孢克肟作为第三代头孢菌素，具有广谱抗菌活性；奥硝唑则对厌氧菌有较强的杀菌作用；康妇炎胶囊则具有清热解毒、活血化瘀的功效<sup>[2]</sup>。本研究旨在通过对比分析，验证头孢克肟与奥硝唑联合康妇炎胶囊对盆腔炎性疾病的治疗效果，

为临床提供新的治疗思路。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

此次研究对象为 54 例盆腔炎性疾病患者，抽取时间为 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间，按照随机数字表法分为参考组及实验组，其中前者采取头孢克肟与奥硝唑联合治疗，后者在上述基础上采取康妇炎胶囊治疗，每组 27 例。

其中参考组年龄 22-51 岁，均值范围(36.76±2.31)

岁,病程2个月-5年,均值范围(2.31±1.24)年。参考组年龄23-52岁,均值范围(37.65±2.16)岁,病程3个月-6年,均值范围(2.26±1.31)年。两组资料对比差异小( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

### 1.2.1 参考组

该组选用头孢克肟与奥硝唑进行联合给药。具体用法为:患者每次口服头孢克肟0.1克,每日两次;奥硝唑则每次服用0.5克,每日一次。患者治疗两周。

### 1.2.2 实验组

本组在上述基础上采取康妇炎胶囊口服治疗,每次1.2g,每天2次。患者治疗两周。

### 1.3 疗效标准

依据《中医病证诊断疗效标准》对两组疗效进行判定,考察的症状包括下腹痛、阴道分泌物增多及下腹坠胀等。评分愈高表明症状愈严重。治疗效果的判定标准如下:若症状、体征完全消失,且疗效指数超过90%,则判定为显效;若症状、体征有显著改善,疗效指数超

过30%,则判定为有效;若症状、体征未见显著改善,疗效指数低于30%,则判定为无效。总有效率的计算方法为:(治愈例数+有效例数)/总例数×100%。

### 1.4 统计学方法

研究所得数据均经SPSS 23.0软件进行处理分析。计量资料采用( $\bar{x}\pm s$ )形式表示,并通过t检验进行统计分析;而计数资料则以(%)的形式呈现,并运用 $\chi^2$ 检验进行统计分析。若计算得到的P值小于0.05,则表明对比的对象间存在统计学上的显著差异。

## 2 结果

### 2.1 临床效果对比

表1显示,实验组临床效果显著高于参考组( $P<0.05$ )。

### 2.2 中医证候积分对比

表2显示,治疗前两组中医证候积分对比差异小( $P>0.05$ )。实验组中医证候积分治疗后低于参考组( $P<0.05$ )。组内治疗后相比治疗前明显降低( $P<0.05$ )。

表1 临床效果对比[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
实验组	27	18 (66.67%)	8 (29.63%)	1 (3.70%)	96.30% (26/27)
参考组	27	12 (44.44%)	4 (14.81%)	11 (40.74%)	59.26% (16/27)
$\chi^2$	-	2.700	0.133	10.714	10.714
P	-	0.100	0.715	0.001	0.001

表2 中医证候积分对比( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	中医证候积分	
		治疗前	治疗后
实验组	27	11.24±2.14	2.46±0.25 <sup>a</sup>
参考组	27	11.31±3.25	4.35±0.43 <sup>a</sup>
t	-	0.093	19.744
P	-	0.925	0.001

注:与治疗前对比,<sup>a</sup> $P<0.05$ 。

## 3 讨论

盆腔炎性疾病是一种在女性中相对常见的疾病,其发病机制复杂且影响广泛,涵盖了从急性盆腔炎到慢性盆腔痛的多种临床表现<sup>[3]</sup>。该病的致病菌谱广泛,主要分为内源性和外源性两大类。内源性病原体包括需氧菌和厌氧菌,如链球菌、肠球菌、类杆菌、梭杆菌等,它们通常存在于女性阴道内,在免疫力下降或局部微生态环境改变时可能引发感染;而外源性病原体则

常见于性传播感染,如淋病奈瑟菌、沙眼衣原体等,通过性行为或其他密切接触方式传播至盆腔。尽管多数盆腔炎性疾病患者通过合理的抗菌药物治疗能够取得显著疗效,部分患者的盆腔炎性疾病却呈现出反复发作的顽固性特征。据临床研究显示,盆腔炎性疾病的复发率可高达21.1%,尤其在未经正规治疗或治疗不彻底的情况下,以及存在潜在并发症如输卵管积水、输卵管卵巢脓肿等时,复发的风险更高<sup>[4]</sup>。不良生活习惯未能

有效改变是导致盆腔炎性疾病复发的关键因素之一。例如,不洁的性生活、频繁的宫腔操作史、长期使用宫内节育器后未能及时取出或更换、缺乏体育锻炼以及过度劳累等,都可能削弱机体免疫力,使得病菌有机可乘,从而诱发或加重盆腔炎反应。在盆腔炎性疾病治疗过程中,如果没有针对个体情况进行综合调理,包括调整饮食结构以增强体质、改善微循环以促进盆腔局部血液供应和淋巴回流,都可能导致炎症病灶难以彻底消除,为后续复发埋下隐患<sup>[5]</sup>。

中医将盆腔炎性疾病归类于“带下病”,认为其病因为湿邪侵袭。康妇炎胶囊中的蒲公英具有解毒清热、散结消肿及通淋利尿等功效,主要用于治疗疔疮肿毒和热淋涩痛等症状;薏苡仁则因其性燥而具有除湿作用;当归能够和血补血,调经止痛;制延胡索可活血止痛。此外,败酱草、苍术、赤芍、香附、白花蛇舌草及泽泻等药材联合使用,能够共同发挥解毒清热、排脓祛瘀及散结化瘀的功效<sup>[7]</sup>。川芎作为使药,能够引导其他药物直达病灶。全方综合作用,具有清热解毒、化瘀行滞及除湿止带的功效,适用于治疗湿瘀内结型的盆腔炎性疾病。

本次研究结果显示,实验组临床效果显著高于参考组( $P<0.05$ )。实验组中医证候积分治疗后低于参考组( $P<0.05$ )。提示头孢克肟与奥硝唑联合康妇炎胶囊治疗相比单纯头孢克肟联合奥硝唑的效果更好。笔者认为,头孢克肟作为一种广谱抗生素,其抗菌作用基于对细菌细胞壁结构的破坏,尤其对革兰氏阳性菌和革兰氏阴性菌具有强大的抑制和杀灭能力。在盆腔炎性疾病的治疗中,头孢克肟通过阻止细菌细胞壁的合成,有效抑制病原菌的繁殖,从而减少炎症反应,为患者康复创造有利条件。奥硝唑则是一种针对厌氧菌具有高度活性的药物,其在盆腔炎性疾病的治疗中扮演着关键角色<sup>[8]</sup>。奥硝唑通过与厌氧菌的DNA合成过程相互作用,有效阻断其复制和修复机制,从而达到杀菌目的。在盆腔炎等妇科疾病中,厌氧菌常常是重要的致病因素,奥硝唑的加入能够针对性地清除这些难缠的病原体,确保治疗效果。康妇炎胶囊作为一种中药制剂,其独特的清热解毒、活血化瘀功效在盆腔炎性疾病

的治疗中发挥了重要作用<sup>[8]</sup>。康妇炎胶囊不仅能够帮助消炎退肿,还促进了局部血液循环,加速了新陈代谢,有利于病变组织的修复和再生。同时,它还能调节机体免疫功能,增强患者自身的抵抗力,降低疾病复发的风险。

综上所述,盆腔炎性疾病患者采取头孢克肟与奥硝唑联合康妇炎胶囊治疗的效果确切,能够促进治疗效果,改善患者相关症状。

### 参考文献

- [1] 李小燕,厉佳,赵梦梦. 康妇炎胶囊联合抗生素治疗盆腔炎对临床症状及炎症指标的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2024, 39 (09): 1581-1584.
- [2] 王宏明. 康妇炎胶囊联合常规西药治疗慢性盆腔炎患者的效果 [J]. 中国民康医学, 2024, 36 (04): 120-122.
- [3] 徐方方. 康妇炎胶囊治疗盆腔炎性疾病所致慢性盆腔痛的效果与安全性研究 [J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30 (11): 80-81.
- [4] 霍红,吕占秋. 康妇炎胶囊结合抗生素在门诊慢性盆腔炎患者治疗中的价值 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10 (30): 98-100.
- [5] 翁秀兰. 康妇炎胶囊联合头孢地尼治疗慢性盆腔炎的临床效果观察 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (29): 148-150.
- [6] 洪怀英,林红. 盆腔炎汤联合康妇炎胶囊治疗湿热瘀阻型盆腔炎的效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2023, 33 (12): 45-48.
- [7] 薛金科. 头孢克肟与奥硝唑联合康妇炎胶囊对盆腔炎性疾病的治疗效果 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2 (11): 99-101.
- [8] 王善. 康妇炎胶囊联合克林霉素、金刚藤胶囊治疗盆腔炎及人工流产术后的效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10 (12): 78-80.

**版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**