



• 药物与临床 •

硝呋太尔制霉素阴道软胶囊治疗真菌性阴道炎的临床分析

黄小英 (隆回县桃洪镇卫生院 湖南邵阳 422000)

摘要:目的 探讨两种不同药物治疗真菌性阴道炎的临床疗效。方法 选取 2017 年 7 月至 2018 年 10 月本院收治 94 例真菌性阴道炎患者,随机分为对照组、研究组均 47 例。对照组患者采用三维制霉素栓进行治疗,研究组给予硝呋太尔制霉素阴道软胶囊进行治疗,治疗结束后比较两组临床疗效及念珠菌清除时间。**结果** 两组临床总有效率分别为 97.87%、89.36%, $P<0.05$;与对照组相比,研究组患者念珠菌清除时间明显更低, $P<0.05$ 。**结论** 对真菌性阴道炎患者而言,硝呋太尔制霉素阴道软胶囊的治疗优势更明显,可进一步促进念珠菌清除,缓解患者临床症状及体征,提高临床疗效,是一种理想的治疗方式,值得临床应用推广。

关键词: 真菌性阴道炎 三维制霉素栓 硝呋太尔制霉素阴道软胶囊 疗效

中图分类号: R711.31 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 03-108-02

真菌性阴道炎属于临床常见的一种妇科炎症,该病是由真菌感染所引起,且 80~90% 是由白色念珠菌感染引起^[1]。真菌性阴道炎患者以白带增多、外阴瘙痒为主要临床症状,且白带呈豆腐渣样或凝乳状,该病易反复发作,对患者身心健康及生活质量均造成严重影响。药物治疗是临床针对真菌性阴道炎患者的主要治疗方式,本文选取 2017 年 7 月至 2018 年 10 月本院收治 94 例真菌性阴道炎患者,探讨两种不同药物治疗真菌性阴道炎的临床疗效,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 7 月至 2018 年 10 月本院收治 94 例真菌性阴道炎患者,随机分为对照组、研究组均 47 例。入选对象均知情同意且经医学伦理委员会批准。研究组年龄 23~58 岁,平均(42.39±3.15)岁,病程 1~7 个月,平均(3.69±0.45)月;对照组年龄 22~60 岁,平均(42.59±3.43)岁,病程 1~8 个月,平均(3.72±0.50)月。通过分析两组临床基线资料发现无显著性差异, $P>0.05$,具有对比意义。

1.2 方法

对照组患者采用武汉人福药业有限责任公司生产的三维制霉素栓(批准文号:国药准字 H42022786 规格 20 万 U*7s)进行治疗,用药时避开患者月经期。每天睡前温水清洗后嘱患者取平卧位,操作者严格佩戴无菌手套,将药物置于患者阴道后穹隆处,每天 1 枚,持续用药 2w。给予北京朗依制药有限公司生产的硝呋太尔制霉素阴道软胶囊(批准文号:国药准字 H20051563 规格 0.5g*6s*1 板)对研究组患者进行治疗,经阴道给药。嘱患者排空膀胱后用温水冲洗,每晚阴道放置硝呋太尔制霉素阴道软胶囊,每天 1 粒,持续治疗 2w。两组患者治疗期间均加强营养,避免刺激性饮食,注意休息和个人卫生。用药期间严禁性生活,避免过度劳累,严密监测药物不良反应发生情况。治疗期间详细记录患者外阴瘙痒和白带情况,治疗后再次进行阴道 PH 值、分泌物病原学检查及阴道分泌物镜检。

1.3 观察指标

(1) 分析比较两组临床疗效,根据疗效评价标准^[2]:治疗后患者外阴瘙痒、白带异常、阴道干涩等症状基本消失,实验室各项检查结果均正常为显效;患者外阴瘙痒、白带异常、阴道干涩等症状明显减轻,阴道分泌物性状基本正常,病原学检查结果呈阳性为有效;患者临床症状及实验室检查较治疗前无变化或加重为无效。(2) 将两组患者念珠菌清除时间进行对比。

1.4 统计学处理

使用 SPSS21.0 系统采集数据进行统计学分析,用 $n(\%)$ 表示计数资料,进行 χ^2 检验,用 ($\bar{x}\pm s$) 表示计量资料,进行 t 检验, $P<0.05$ 说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比

两组临床总有效率分别为 97.87%、89.36%,组间比较具有统计学差异, $P<0.05$,如表 1。

表 1: 两组临床疗效对比 [$n(\%)$]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
研究组	47	31 (65.96)	15 (31.91)	1 (2.13)	46 (97.87)
对照组	47	16 (34.04)	26 (55.32)	5 (10.64)	42 (89.36)
χ^2	-	-	-	-	6.058
P	-	-	-	-	0.014

2.2 两组念珠菌清除时间对比

与对照组相比,研究组患者念珠菌清除时间明显更低,组间比较具有统计学差异, $P<0.05$,如表 2。

表 2: 两组念珠菌清除时间对比

组别	n	念珠菌清除时间 (d)
研究组	47	5.19±0.76
对照组	47	7.02±0.84
t	-	11.075
P	-	0.000

3 讨论

真菌性阴道炎是一种由白色念珠菌感染所引起的临床常见阴道炎症。白色念珠菌的易感人群主要包括孕妇、糖尿病、长期使用抗生素和免疫抑制剂的女性患者,若日常生活中不注意个人卫生,穿紧身化纤内裤则会在一定程度上增加患真菌性阴道炎的几率,给患者身心均带来很大的痛苦。当前临床针对真菌性阴道炎患者主要进行药物治疗,以去除疾病诱因、改善阴道酸碱平衡、提高机体免疫功能为主要治疗原则^[3]。

硝呋太尔制霉素阴道软胶囊属于一种复方制剂,制霉素和硝呋太尔是该药的主要成分。制霉素是多烯类真菌抗生素,可有效抑制小孢子菌、皮炎芽生菌、毛霉菌、曲菌、皮肤癣菌和新型隐球菌,可与真菌细胞膜上的甾醇产生有效结合,对真菌细胞膜通透性起到改变作用,进而导致真菌失去活性^[4]。硝呋太尔具有良好的广谱抗菌作用,是硝基呋喃类衍生物,一方面对白色念珠菌具有显著抑制作用,同时可有效抑制细菌、厌氧菌、支原体、衣原体、革兰阳性菌、滴虫及少数革兰阴性菌。本文结果显示,两组临床总有效率分别为 97.87%、89.36%, $P<0.05$;与对照组相比,研究组患者念珠菌清除时间明显更低, $P<0.05$,组间比较具有统计学差异,说明硝呋太尔制霉素阴道软胶囊对真菌性阴道炎患者的治疗效果更理想,与当前研究结果基本一致^[5]。硝呋太尔不仅具有显著的抗菌作用,同时可有效促进乳酸杆菌的生长,增强患者机体免疫功能,提高机体免疫力,重建阴道正常生态平衡,提高患者阴道自净能力,营造一个良好的抑菌、杀菌环境,且无明显不良反应,用药安全性有保障,可有效防止疾病复发^[6]。

综上所述,将硝呋太尔制霉素阴道软胶囊应用于真菌性阴道炎 (下转第 110 页)



患儿自身免疫力较为低下,容易遭受外界致病因子的侵入,导致支气管粘膜组织结构出现炎症性反应。

布地奈德作为一种高效的局部抗炎作用的糖皮质激素,能有效抑制支气管收缩物质的合成和释放,稳定内皮细胞、溶酶体膜和平滑肌细胞,阻止炎症因子表达^[5]。孟鲁司特钠作为白三烯受体拮抗剂的一种,具有强力抑制炎症反应的作用。两种药物联合使用能有效加强抗炎效果,提高治疗效率。由文中对比可知,观察组患儿的治疗总有效率和治疗总满意度要明显高于对照组,治疗时间和咳嗽消失时间比对照组的短,PEF 和 FVC/FEV1 量值比对照组的高,说明两组药物联合使用效果卓著。

总而言之,布地奈德联合孟鲁司特钠治疗小儿咳嗽变异性哮喘具有明显临床效果,能有效提高患者满意度,提高治疗有效率,减少患儿治疗的时间,值得在临床上大力推广使用。

参考文献

(上接第 106 页)

于对照组 84.44% 的治疗总有效率,说明观察组患儿在增加布地奈德后能够进一步提高对小儿支气管肺炎的治疗效果。

王亚平等在文献中指出地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗可提高临床疗效,迅速改善患儿的临床症状^[5]。卢金英等学者认为布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入对小儿支气管肺炎治疗更加有效,且安全性高^[6]。上述研究结果与本文基本一致。

综上所述,小儿支气管肺炎应用布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗方法,能够加速症状缓解,提高患儿治疗效果,值得推广与应用。

参考文献

[1] 朱亚坤.布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的疗效研究[J].北方药学,2018,15(11):27.

[1] 吴莉菁.孟鲁司特钠片联合布地奈德混悬液治疗咳嗽变异性哮喘患儿的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2016,32(22):2032-2034.

[2] 魏延,李东升,刘建军等.孟鲁司特钠联合布地奈德治疗儿童咳嗽变异性哮喘疗效和安全性的 Meta 分析[J].中国当代儿科杂志,2016,18(11):1100-1105.

[3] 钮宜文.孟鲁司特钠联合布地奈德治疗小儿咳嗽变异性哮喘的效果观察[J].中国现代药物应用,2016,10(9):114-115.

[4] 刘光炯.孟鲁司特钠片联合布地奈德对咳嗽变异性哮喘患者免疫功能及支气管激发试验中肺功能的影响分析[J].临床肺科杂志,2017,22(10):1817-1820.

[5] 谢斌.孟鲁司特钠联合布地奈德气雾剂对小儿咳嗽变异性哮喘疗效及对血清炎症因子水平的影响[J].医学理论与实践,2017,30(13):1928-1929.

[2] 施张花.布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的临床价值分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(75):122.

[3] 黄小湖.布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的疗效分析[J].中国医药指南,2018,16(19):73-74.

[4] 田娟.布地奈德雾化吸入联合盐酸氨溴索注射液治疗小儿支气管肺炎的效果分析[J].中外医学研究,2018,16(15):148-150.

[5] 王亚平,王坤,乔海燕.布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2018,11(13):95-96.

[6] 卢金英,郝明明,常涛涛.布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的疗效研究[J].山西医药杂志,2017,46(23):2906-2907.

(上接第 107 页)

双歧杆菌三联活菌胶囊在临床上常用于治疗与肠道菌群失调相关的腹泻、便秘、功能性消化不良等疾病,该种药物进入人体肠道后,会在肠道内繁殖,一般在 48h 后,才会通过排泄作用离开人体^[3]。双歧杆菌、嗜酸乳杆菌、粪肠球菌是双歧杆菌三联活菌胶囊所含的主要物质,这些物质可以抑制人体肠道内一些致病菌的活动,帮助人体进行有效的肠道蠕动,使肠道菌群保持在一个平衡的状态,进而帮助人体肠道恢复健康。莫沙必利片有着促进消化道动力的作用,临床上主要用于对功能性消化不良的治疗,对该种疾病有着较好的临床效果,但会导致患者出现腹泻、口干、头晕等不良反应,因此在使用该药物时要注意对患者临床症状的观察^[4]。

本次研究在对比分析的基础上展开,设置了对照组及观察组并施以不同的治疗方法以形成对比,将患者的临床疗效及对治疗的满意度作为观察指标以进行分析,研究结果显示,对于功能性

消化不良患者的临床治疗来说,双歧杆菌三联活菌和莫沙必利联合应用的方法有着较好的临床效果,因此,值得推广。

参考文献

[1] 季晓军.双歧杆菌三联活菌胶囊联合莫沙必利治疗功能性消化不良的疗效及预防复发作用[J].中国微生态学杂志,2014,26(5):555-557.

[2] 丁顺斌,蔡明春,张文利,等.双歧杆菌三联活菌联合莫沙必利对功能性消化不良患者的疗效及对血液流变学和血清胃肠激素水平的影响[J].海南医学院学报,2016,22(21):2548-2550.

[3] 陈吉辉,李志华.双歧杆菌三联活菌联合莫沙必利治疗功能性消化不良患者的疗效观察[J].吉林医学,2016,37(8):1907-1909.

[4] 温汝军,周靖雯,罗育鑫,等.双歧杆菌三联活菌胶囊联合莫沙必利治疗功能性消化不良的疗效及对血清胃动素水平的影响[J].海南医学,2017,12(21):3454-3456.

(上接第 108 页)

炎患者的治疗中效果显著,对促进临床症状消失、缩短念珠菌清除时间、提高治疗效果等方面均具有积极意义。

参考文献

[1] 杜薇,杨晓娜,刘慧芳等.制霉菌素与甲硝唑联合治疗真菌性阴道炎患者局部免疫及微循环的影响研究[J].中华医院感染学杂志,2016,26(13):3072-3074.

[2] 黄润强,任松森,王高法等.保妇康栓联合康复新液外用对真菌性阴道炎患者微生物环境的影响[J].医学综述,2016,22(9):1796-1798,1801.

[3] 刘彬果,张楠,曾建等.氯新酮乳膏治疗老年念珠菌性阴道炎的疗效观察[J].药学服务与研究,2017,17(3):182,186,197.

[4] 吕月.苦参汤联合氟康唑胶囊治疗真菌性阴道炎疗效及对阴道分泌物中炎症细胞因子表达影响[J].现代中西医结合杂志,2017,26(26):2926-2928.

[5] 许亚坤.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗真菌性阴道炎的效果观察[J].中国民康医学,2018,30(16):49-51.

[6] 康聪,靳义,赵宁等.制霉菌素联合甲硝唑治疗真菌性阴道炎的疗效及对阴道局部微循环的影响[J].医学临床研究,2018,35(6):1235-1237.