

硝呋太尔制霉素阴道软胶囊治疗细菌性阴道病的效果

吴雪梅

宣威云峰医院 655413

〔摘要〕目的 分析硝呋太尔制霉素阴道软胶囊治疗细菌性阴道病的疗效及价值。方法 选择 2017 年 3 月-2018 年 12 月间入院接受治疗的 100 例细菌性阴道病患者实施分组治疗并对比疗效。对照组采取乳酸菌阴道胶囊, 观察组则使用硝呋太尔制霉素阴道软胶囊, 各 50 例。结果 观察组治疗有效率为 96.0%, 对照组为 82.0% ($P < 0.05$), 差异显著。治疗期间均未见严重不良反应, 仅观察组有 1 例出现阴道轻微干涩, 未经特殊处理后自行消失。结论 使用硝呋太尔制霉素阴道软胶囊治疗细菌性阴道病的效果显著, 且不易引发不良反应, 应用价值较高。

〔关键词〕硝呋太尔制霉素阴道软胶囊; 细菌性阴道病; 应用效果

〔中图分类号〕R711.31 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-068-02

细菌性阴道病是一种十分常见的妇科疾病, 该疾病多因厌氧菌入侵感染引起。该疾病极易反复发作, 为患者正常生活带来极大影响^[1-2]。临床对该疾病的治疗以药物为主, 硝呋太尔制霉素阴道软胶囊近年来应用较多, 为探析该药物治疗细菌性阴道病的效果及价值, 此次研究将选择 2017 年 3 月-2018 年 12 月间入院接受治疗的 100 例细菌性阴道病患者实施分组治疗并对比疗效, 现做以下分析。

1 资料与方法

1.1 病例资料

选择 2017 年 3 月-2018 年 12 月间入院接受治疗的 100 例细菌性阴道病患者实施分组治疗, 随机分为 2 组, 对照组及观察组各 50 例。均经检查确诊为细菌性阴道病, 均对研究中使用药物无禁忌, 均无其他妇科疾病, 均已有性生活史, 均未处于妊娠期或哺乳期, 均为自愿参与研究。对照组: 患者年龄: 22-47 岁, 平均为 (34.4±3.2) 岁。患病时间: 3-15d, 平均为 (6.5±1.1) d。观察组: 患者年龄: 22-48 岁, 平均为 (34.5±3.3) 岁。患病时间: 3-14d, 平均为 (6.4±1.5) d。对比差异不明显 ($P > 0.05$), 研究可行。所有病患均存在阴道分泌物增多、分泌物为灰白色、稀薄有鱼腥臭味, 胺臭实验结果均未阳性, 阴道分泌物 PH 值均 ≥ 4.5 。

1.2 方法

对照组: 为患者使用乳酸菌阴道胶囊 (生产厂家: 西安正洁生物制药有限公司, 国药准字 Z10980293) 进行治疗, 在用药前对外阴进行清洁, 戴上指套后取 1 粒药物将其放置到阴道深处, 1 日 1 次, 连续使用 10d。

观察组: 为患者使用硝呋太尔制霉素阴道软胶囊 (生产厂家: 北京朗依制药有限公司, 国家药品标准 YBH20772005) 进行治疗, 在用药前对外阴进行清洁, 戴上指套后取 1 粒药物将其放置到阴道深处, 1 日 1 次, 连续使用 10d。治疗期间应尽可能避免性生活, 避免同时使用抗生素, 避免冲洗阴道。

1.3 疗效评价标准^[3]

临床症状基本消失, 阴道分泌物检查结果无线索细胞为痊愈。临床症状得到显著改善, 但阴道分泌物检验仍可见线索细胞为有效。为达到以上标准则为无效。以痊愈+有效计算总有效率。

1.4 统计学处理

使用统计学软件 SPSS20.0, 计数资料使用 χ^2 检验, 计量资料用 t 检验, $P < 0.05$ 证明差异显著, 有意义。

2 结果

治疗后对比疗效, 观察组更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察并统计治疗期间两组患者不良反应发生情况, 结果发现两组均未出现严重不良反应, 仅观察组有 1 例病患出现阴道轻微干涩, 未经特殊处理后自行消失, 疗效对比见表 1。

表 1: 治疗效果的比较

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	50	28 (56.0)	13 (26.0)	9 (18.0)	41 (82.0)
观察组	50	32 (64.0)	16 (32.0)	2 (4.0)	48 (96.0)
χ^2		-	-	-	5.005
P		-	-	-	0.025

3 讨论

细菌性阴道病是十分常见的妇科疾病, 多因阴道菌群失调所引发。患者机体阴道内乳杆菌数量减少、加德纳菌、厌氧菌的增加会引起内源性混合感染。孕期患者若患细菌性阴道病不仅可能引发绒毛膜羊膜炎, 甚至可能引起胎膜早破, 不利于母婴安全。对非妊娠的女性而言可能会引发子宫内膜炎、盆腔炎等不良后果, 对患者身体健康造成极大伤害。15-44 岁之间的女性是该疾病的高发年龄段。多数病患在患病后多无明显症状, 但也有部分病患会出现白带增多、分泌物鱼腥味、外阴伴发轻微瘙痒或灼热感等症状^[4]。临床治疗该疾病多采取阴道给药的形式, 硝呋太尔制霉素阴道软胶囊在临床应用较多, 该疾病属于复方制剂, 主要有效成分为制霉素以及硝呋太尔。硝呋太尔属于硝基呋喃类衍生物, 其抗微生物效果显著, 对于滴虫、细菌、白色念珠菌均具有较为理想的抗菌作用价值。该药物会对乙酰辅酶 A 产生良好的抑制作用, 可发挥良好的抑菌功效。制霉素是多烯类抗真菌药物, 其抗真菌谱较广, 在多种真菌感染中均可发挥良好抗菌作用效果。硝呋太尔与制霉素之间无复性相互作用, 应用于细菌性阴道病的治疗效果理想^[5]。在此次研究中对不同组别患者的治疗效果, 结果发现观察组的临床治疗总有效率为 96.0% 显著高于对照组。治疗期间观察不良反应发生情况也发现两组均未出现严重不良反应, 仅观察组有 1 例病患出现阴道轻微干涩, 未经特殊处理后自行消失。以上研究结果可证明硝呋太尔制霉素阴道软胶囊的应用不仅具有良好疗效, 而且也具有较为理想的用药安全性。另外研究发现该药物也有利于促进阴道乳酸杆菌生长以及繁殖的作用, 有利于维持阴道的微生态平衡, 故有利于疾病复发。同时该药物

(下转第 72 页)

作者简介: 吴雪梅, 出生于 1982 年 04 月 15 日, 籍贯: 云南宣威, 民族: 汉族, 学历: 本科, 职称: 主治医师, 2006 年开始在宣威云峰医院妇产科工作至今。

对处方进行审核,以此用药合理性予以保障,并围绕抗生素知识向病患开展健康宣教活动,提高认知水平,对抗生素合理应用重要性予以了解。本研究中对两组病患分别施以不同用药干预手段,经数据分析显示,观察组用药不合理程度低于对照组,组间比较 $P < 0.05$,于统计学领域而言,具备显著差异。将药学干预应用至抗生素用药管理中,除可对处方规范性予以检查外,还可对用药方案合理性、安全性、经济性加以指导,对配伍禁忌、禁忌症、不良反应及药物用量等予以监控,对其中所存在问题及时发现,同医师获取交流,对具体情况展开分析,对用药方案加以调整。临床应用中,药师应对病患病情予以掌握,对抗生素药理作用予以分析,对可能产生的不适反应予以探讨,指导医师制定科学、合理用药方案,结合药效学、药动学等选取适宜抗生素类型,对临床抗生素应用加以指导,提升用药合理化程度。除此之外,还

应对病患服药后不适反应予以密切关注,对不良反应详细记录,行及时处理,对病患所提出疑问予以耐心解答,提高用药依从性。

综上所述,将药学干预应用至抗生素临床合理应用管理中具备较高应用价值,用药不合理现象显著减少,病患满意度上升。

[参考文献]

- [1] 刘磊,李晟琰,邵文明.药学干预对抗生素临床合理应用的影响效果观察探讨[J].航空航天医学杂志,2019,30(01):3-5.
- [2] 徐萍.药学干预对抗生素合理应用的临床影响[J].名医,2019(01):123.
- [3] 武春玲.进行药学干预对促进抗生素临床合理应用的效果[J].当代医药论丛,2019,17(01):94-95.
- [4] 魏文灵,丁玲.药学干预对抗生素临床合理应用的影响效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(20):41-42.

(上接第 67 页)

3 讨论

处方直接关系着患者疾病的治疗结果和生命安全,而抗菌药物作为临床上使用数量较多的药物类型之一,抗菌药物处方的合理开具更为重要。有资料显示,目前我国已成为世界上不合理使用抗菌药物较严重的国家之一。由于滥用抗菌药物危害较大的原因,轻者危害患者的身体健康,重者危害整个社会的安全^[2]。因此,提高抗菌药物使用的合理性,就显得尤为重要。在本文研究中,经过药师干预的观察组,在给药时间过长、用量用法不合理和药物选择不当等不良情况的发生率明显低于对照组患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。同时,观察组的联合用药情况和使用合理率

也明显优于对照组患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。由此可知,药师作为处方调配中的重要角色之一,直接关系到患者的生命安全^[3]。因此,药师应该不断的汲取专业知识,针对患者的实际情况进行处方的合理调配,最大程度的降低药物使用的不合理性。

[参考文献]

- [1] 姜浩.浅析药师干预抗菌药物在药房处方调剂中的作用[J].中国医药指南,2019,17(6):30-31.
- [2] 杨波.药师干预抗菌药物在药房处方调剂中的作用[J].智慧健康,2019,5(3):53-54,57.
- [3] 杨亚蕾,应冉冉,李春晓.药师干预药房处方调剂对抗菌药物使用合理性的影响[J].中国临床医药,2018,30(4):96-97.

(上接第 68 页)

的含量精确且生物利用度高,因此临床应用价值较高。

综上所述,使用硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗细菌性阴道病的效果显著,且不易引发不良反应,治疗效果及安全性均较佳,值得推广。

[参考资料]

- [1] 刘长平.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊对患者细菌性阴道炎的临床疗效评价[J].抗感染药学,2018,15(11):1971-1973.
- [2] 张青冬,尹红章,汪萍萍,等.妇炎消胶囊联合硝呋太尔

制霉菌素阴道软胶囊治疗细菌性阴道炎的疗效观察[J].现代药物与临床,2018,33(12):3298-3301.

- [3] 谢飞.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗细菌性阴道病的效果[J].当代医学,2016,22(34):179-180.
- [4] 沈燕.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊与替硝唑栓治疗细菌性阴道炎 80 例临床对照分析[J].中国社区医师,2016,32(24):74-75.
- [5] 胡竹莲,徐慧.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗细菌性阴道炎的疗效观察[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(08):28+30

(上接第 69 页)

[参考文献]

- [1] 鲁标,秦月芬.金荞麦片联合复方甲氧那明胶囊治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的疗效观察[J].内蒙古中医药,2016,35(10):20-21.
- [2] 姜辉,朱华栋.慢性阻塞性肺疾病急性加重患者序贯应用家庭无创通气研究进展[J].中国急救医学,2017,37(8):767-769.
- [3] 刘媛媛,克丽别娜·吐尔逊,迪丽努尔等.类固醇激素联合

β_2 受体激动剂对哮喘-慢性阻塞性肺疾病重叠综合征的短期疗效[J].实用医学杂志,2017,33(15):2439-2442.

- [4] 贺端明,江雁琼,张春云等.HBP与CD64在慢性阻塞性肺疾病患者中的表达与意义[J].实用医学杂志,2016,32(18):3014-3018.
- [5] 石齐芳,盛鹰,王树云等.4种评分对慢性阻塞性肺疾病急性加重合并呼吸衰竭患者预后评估价值的比较[J].实用医学杂志,2017,33(2):242-245.

(上接第 70 页)

比组的 76.92%;治疗后两组患者心室率水平平均低于治疗前;且实验组患者治疗后心室率水平比对照组低,与相关研究结果一致。

总而言之,心力衰竭合并房颤治疗中采用 β 受体阻断药,可改善患者的心功能,促使患者的临床效果显著提高。

[参考文献]

- [1] 胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔对慢性心力衰竭合并快速心室率心房颤动临床观察[J].中国循证心血管医学杂志,2016,8(2):189-191.

[2] 杨孟明,孟小斌,李存仁,等.决奈达隆联合 β 受体阻滞剂预防房颤患者治疗后复发的临床应用研究[J].北方药学,2016,13(4):58-59.

- [3] 曾斌. β 受体阻断药在心力衰竭合并房颤治疗中的效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(15):73-74.
- [4] 赵琳.比索洛尔治疗快速型房颤合并慢性心力衰竭患者的疗效[J].实用医学杂志,2017,33(2):334-335.
- [5] 西地兰联合美托洛尔治疗急性左心衰合并房颤临床效果分析[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(15):1869-1871.