

妇产科临床治疗阴道炎的效果研究

黄 艳

桂平市麻垌中心卫生院 广西桂平 537200

【摘要】目的 分析妇产科临床治疗阴道炎的应用效果。**方法** 选我院妇产科接收的阴道炎患者 328 例作为研究对象, 时间段是 2018 年 5 月~2019 年 5 月, 分组时用随机抽取法, 对照组给予西药治疗, 研究组则行中西药联合治疗手段, 将两组的临床疗效、不良反应发生情况作对比。**结果** 同对照组比, 研究组的治疗有效率要更高, 差异性明显, 存在统计学意义($P < 0.05$); 研究组患者的不良反应发生率要较对照组更低, 比较具有统计学差异性($P < 0.05$)。**结论** 临床上用中西医结合方法对阴道炎疾病治疗的效果更好, 既可提高总治疗效果, 又能减少患者不良反应的发生, 可保证治疗安全性, 值得推广。

【关键词】 阴道炎; 妇产科; 中西医结合治疗; 临床效果

【中图分类号】 R711.31

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-008-02

前言:

阴道炎是女性常见妇科疾病, 以外阴灼痛、瘙痒、性交痛、阴道分泌物增多、异味、尿频尿急等为典型症状表现^[1], 若不及时有效治疗, 会对患者的生殖系统、免疫系统造成损害, 诱发盆腔炎、宫颈糜烂、附件炎、宫颈炎等并发症, 影响夫妻之间的正常性生活。西药治疗是临床上对阴道炎疾病常用治疗手段, 可起到较好的病情控制作用, 但同时也存在较明显的药物副作用, 易出现各种不良反应, 总治疗效果不算理想, 若同中药联合治疗其效果会更加显著。所以本研究在选取阴道炎患者后, 用中西药结合法对其治疗, 探究临床效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

研究时间: 2018 年 5 月~2019 年 5 月, 所选对象: 院妇产科确诊后收治的 328 例阴道炎患者, 分组方式: 随机数字表法, 组数: 2 组, 平均 164 例/组。研究组: 患者年龄在 20~50 岁之间, 平均 (35.04 ± 5.07) 岁, 病程 1~14 个月, 平均 (7.55 ± 2.28) 月, 疾病类型: 滴虫性阴道炎 79 例、霉菌性阴道炎 85 例; 对照组: 年龄范围 20~50 岁, 平均 (35.02 ± 5.04) 岁, 病程 2~15 个月, 平均 (8.53 ± 2.26) 月, 疾病类型: 滴虫性阴道炎 80 例、霉菌性阴道炎 84 例。将两组的基本信息资料作对比, 得出不具统计学意义的结论($P > 0.05$)。

纳入标准: ①经临床检查确诊, 患者均符合阴道炎疾病诊断标准; ②本次研究, 是在征得患者知情同意后, 方开始进行。排除标准: ①患有免疫系统疾病、恶性肿瘤疾病的患者; ②患有传染性疾病、凝血功能障碍疾病的患者; ③严重意识障碍、精神疾病, 难以临床治疗配合者。

1.2 治疗方法

对照组: 本组患者均用西药治疗。对滴虫性阴道炎患者给予甲硝唑、替甲硝唑治疗, 给予患者双唑泰栓 1 粒(锦州九泰药业有限责任公司, 国药准字 H10973008, 规格: 复方 7 粒)外用, 外阴清洗后涂于患处, 1 次/d, 连用 7d 为一个疗程,

停药后第一次月经净后再重复一疗程, 同时给予剂量为 0.2g 的甲硝唑片(江苏悦兴药业有限公司, 国药准字 H32020145, 规格: 0.2g)口服, 3 次/d, 治疗期间患者要对阴道卫生十分注意, 且不可发生性交; 对霉菌性阴道炎患者用硝酸咪康唑阴道软胶囊进行治疗, 给予患者硝酸咪康唑阴道软胶囊 0.4g(威海华新药业集团有限公司, 国药准字 H20058234, 规格: 0.4g), 于阴道后穹隆部位置入(戴一次性无菌手套), 1 次/d, 连用 3d 为一疗程。治疗周期为 2 个月。

研究组: 实施中西医结合治疗方法。其中西药治疗方法与对照组相同, 在此基础上给予患者妇科千金片 6 片(株洲千金药业股份有限公司, 国药准字 Z43020027, 规格: 144 片/瓶)口服, 3 次/d, 共实施 2 个月的临床治疗。

1.3 观察指标

经 2 个月的临床治疗后, 观察两组患者的临床疗效、不良反应发生情况。

临床疗效判定^[3]: ①治愈: 经药物治疗后, 患者外阴瘙痒、白带异常、灼痛、性交痛等症状表现彻底消失, 经实验室检查结果显示为阴性; ②有效: 治疗后患者临床症状有一定的改善, 经实验室检查结果显示结果为弱阳性(或阴性); ③无效: 用药治疗后, 患者症状体征基本无变化, 部分患者病症加重, 实验室检查结果显示为阳性。治疗总有效率 = $[(治愈者 + 有效者) / 总患者] \times 100\%$ 。

不良反应: 主要包括头痛、恶心呕吐、头晕等。

1.4 统计学方法

使用 SPSS24.0 专用软件对相关有效数据统计后加以整理, 百分比(%)表示计数资料, χ^2 检验。当 $P < 0.05$ 时, 数据间存在着显著统计学上的差异性。

2 结果

2.1 两组的临床疗效比较

研究组与对照组的总有效率分别是 95.73%、78.05%, 明显研究组要更高, 组间数据比较统计学差异性显著($P < 0.05$), 如表 1 所示。

表 1: 两组患者的临床治疗有效率情况对比 [n (%)]

组别	治愈	有效	无效	有效率 (%)
研究组 (n=164)	85 (51.83)	72 (43.90)	7 (4.27)	157 (95.73)
对照组 (n=164)	68 (41.46)	60 (36.59)	36 (21.95)	128 (78.05)
χ^2				22.509
P 值				0.001

2.2 两组的不良反应比较

临床用药治疗后, 研究组患者的不良反应发生率是

8.54%, 相较于对照组的 23.18% 更低, 对比有明显差异性 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2: 两组患者的不良反应发生率情况对比 [n (%)]

组别	头晕	恶心呕吐	头痛	发生率 (%)
研究组 (n=164)	4 (2.44)	5 (3.05)	5 (3.05)	14 (8.54)
对照组 (n=164)	13 (7.93)	11 (6.71)	14 (8.54)	38 (23.18)
χ^2				13.164
P 值				0.001

3 讨论

阴道炎是女性常见病, 具有很高的发病率、疾病复发率, 若未及时接受有效治疗, 可能会引起不孕、盆腔炎等并发症发生, 同时, 性交是阴道炎疾病传播的主要途径之一, 所以也会在一定程度上对配偶造成损害, 需特别注意。相关报道显示, 阴道炎疾病具有较多种类, 易引起混合性感染的发生, 所以在治疗上具有一定难度。临床上对阴道炎以甲硝唑等西药治疗为主, 单一用药虽然可起到疾病控制效果, 但具有强的针对性, 在杀菌灭菌同时还会对正常菌群造成较大影响, 阴道均布菌群可能会有失衡表现, 从而使疾病复发率提高^[3], 总体治疗效果不理想, 应根据具体疾病类型制定合理用药方案, 相比较而言, 中西药结合治疗的临床疗效更显著。在中医学领域认为, 风热、湿冷侵袭, 脾肝肾等功能紊乱是致阴道炎产生的主要原因, 中药妇科千金片中以单面针、功劳木、金樱根、鸡血藤、当归、党参、穿心莲、千斤拔等为主要成分, 具有明显的除湿清热、补血益气功效, 对身体疲乏、腹痛、白带异常等病症的治疗效果显著, 将该药物同西药联合使用, 能够有效改善阴道炎患者的临床症状, 增强药效, 促进更快

速身体康复^[4]。根据本研究结果显示, 在实施中西医结合治疗后, 阴道炎患者的总治疗有效率相比单纯西药治疗更高, 且不良反应发生率更低, 说明中西医结合治疗的效果更显著, 且可化解毒副作用, 减少不良反应发生, 更具治疗安全性。

综上所述, 对阴道炎患者用中西医结合治疗法, 能够有效提高临床治疗质量, 患者用药后的不良反应更少, 用药安全性更高, 所以值得被广泛应用于阴道炎疾病治疗中。

参考文献:

- [1] 李敏. 探讨妇产科治疗阴道炎的方法及临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2017, 17(44):49+51.
- [2] 王丽. 臭氧联合阴道塞药治疗妇科阴道炎的临床效果浅谈 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(60):111+116.
- [3] 李东玖. 不同方法治疗老年性阴道炎的临床效果评价研究 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(5):47+49.
- [4] 王森, 陶小玲, 潘一红. 克霉唑阴道片治疗复发性假丝酵母菌性阴道炎的临床效果研究 [J]. 中国性科学, 2017, 26(4):78-81.

(上接第 6 页)

感染实行有效控制^[4-5]。

抗生素降阶梯治疗方法先采取广谱抗生素药物治疗, 将革兰氏阳性菌及革兰氏阴性菌消除, 对其感染症状实行控制, 之后依据抗过敏试验结果对抗生素药物予以调节, 采取对应抗生素药物实行针对性治疗, 促使其预后状况改善。本文有关数据结果中, 试验组临床治疗有效总比率高于对照组, 试验组并发症得以控制用时、住院天数短于对照组。体现出抗生素降阶梯治疗方法实施在糖尿病并存重症肺炎患者的有效性。

综上所述, 对糖尿病并存重症肺炎患者予以抗生素降阶梯治疗的临床效果更优, 有利于尽快控制其并发症, 将其住院时间减少, 促进患者机体尽快康复。

(上接第 7 页)

物的基础上加以运动康治疗, 可以减轻患者的呼吸困难等症状、延续患者的生命, 并且使其有一定的社会交往、工作能力从而提高生活质量。综上所述: 运动康复在老年慢性心力衰竭患者中的应用效果明显, 可有效提高患者的治疗效果、改善其生活质量水平, 值得推广。

参考文献:

- [1] 沈芳, 徐樱, 李玮. 心脏康复运动疗法对老年冠心病慢性心力衰竭影响观察 [J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(08):11-12.

参考文献:

- [1] 李洋. 抗生素降阶梯治疗重症肺炎合并糖尿病患者的效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(24):41-42.
- [2] 李晓华, 吕巧云, 温子海等. 老年糖尿病伴重症肺炎患者血清炎症反应及降钙素原变化的意义 [J]. 河北医科大学学报, 2016, 37(3):316-318.
- [3] 韩锋, 曾维新, 谭文敏等. 左旋咪唑片联合盐酸氨溴索口服液治疗 2 型糖尿病伴重症肺炎的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2018, 34(9):1032-1034.
- [4] 谢朝云, 陈应强, 熊芸等. 老年糖尿病重症肺炎患者死亡率及影响因素 [J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(22):5426-5428.
- [5] 刘国栋. 抗菌药物降阶梯治疗糖尿病合并重症肺炎的疗效分析 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(10):119-120.

- [2] 梁显锋, 张强. 运动康复对冠心病慢性心力衰竭患者心功能及生活质量影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(06):61, 64.

- [3] 何秀玲. 运动康复对冠心病慢性心力衰竭患者心功能的影响效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(29):41-42.

- [4] 刘达瑾, 姜芳荣, 孔永梅. 心脏运动康复对慢性心力衰竭患者心肺功能、血浆 NT-proBNP 水平及生活质量的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2018, 19(10):1309-1314.