

克霉唑阴道片在妊娠合并念珠菌性阴道炎治疗中的效果

白丽锐

文山州西畴县妇幼保健计划生育服务中心 云南西畴 663599

〔摘要〕目的 观察分析在妊娠合并念珠菌性阴道炎治疗中克霉唑阴道片的治疗效果。方法 选取 2018 年 1 月-2019 年 1 月在我院治疗的 66 例妊娠合并念珠菌性阴道炎患者,随机分为观察组和对照组,其中对照组 33 例给予制霉菌素片治疗,观察组 33 例在常规治疗基础上给予克霉唑阴道片治疗,观察和比较出两组治疗方式对妊娠合并念珠菌性阴道炎患者带来的效果差异。结果 观察组治疗的总有效率高于对照组,两组存在统计学差异 ($p < 0.05$)。结论 克霉唑阴道片在妊娠合并念珠菌性阴道炎的治疗中具有较好的治疗效果,在保护胎儿的基础上治疗了念珠菌性阴道炎疾病。值得临床广泛推广。

〔关键词〕克霉唑阴道片;妊娠;念珠菌性阴道炎;疗效

〔中图分类号〕R711.31 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 01-054-01

妊娠阶段的女性患念珠菌性阴道炎的几率相对较高,究其原因主要是因为处于妊娠阶段的女性免疫系统下降,机体激素分泌水平较高,导致阴道酸度提升,为念珠菌提供了较好的生长环境,念珠菌繁殖数量增多,破坏阴道原本的环境,从而引发阴道炎^[1]。患有念珠菌性阴道炎的妊娠女性在治疗上需谨慎,医生应充分考虑胎儿正常生长的因素,并在此基础上给予治疗。因此,克霉唑阴道片应运而生。为了了解克霉唑阴道片在治疗妊娠合并念珠菌性阴道炎上的治疗效果,选择我院 66 例治疗的妊娠合并念珠菌性阴道炎患者进行研究。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 基本资料

选自 2018 年 1 月~2019 年 1 月间来我院治疗的妊娠合并念珠菌性阴道炎患者 66 例,随机分为观察组和对照组,观察组应用克霉唑阴道片治疗,对照组应用制霉菌素片治疗。对照组 33 例,平均年龄为 (31.3±1.4) 岁,孕周 23-35 周,平均孕周 (30.5±1.6) 周,病程 23d-4 个月,平均病程为 (2.1±0.4) 月;观察组 33 例,平均年龄为 (32.4±0.6) 岁,孕周 24-35 周,平均孕周 (30.7±1.5) 周,病程 24d-4 个月,平均病程为 (2.3±0.7) 月。所有病人皆符合妊娠合并念珠菌性阴道炎的诊断要求,两组患者在年龄、孕周、病程等方面无显著差异 ($p > 0.05$),所以具有可比性。

1.2 方法

观察组应用克霉唑阴道片治疗。克霉唑阴道片的服用方式是每天一次,一次使用一片,在使用的第 1d 和第 4d 要清洁外阴;送药的工具有医生所给的送药器,在送药器的帮助下克霉唑阴道片才能被送到阴道的深处,连续使用一周后,症状没有改善则应间隔一周使用^[2];对照组应用制霉菌素片治疗。睡前应用碱性洗液冲洗外阴,随即把制霉菌素片放入阴道 5-6 厘米的位置,用法也是一天一次,一次一片,连续服用十天,治疗结束后复查。两组患者在服药阶段不能有性生活。

1.3 观察指标

对患者的治疗效果进行评价,分为三个指标:患者的阴道和外阴瘙痒症状基本消失,同时尿频、尿痛以及阴道分泌物也消失不见,并且患者通过念珠菌镜检查后,结果显示阴性,即为显效^[3];患者的阴道和外阴瘙痒症状得到改善,同时尿频、尿痛以及阴道分泌物也基本改善,并且患者通过念珠菌镜检查后,结果显示阴性,即为有效;患者的阴道和外阴瘙痒症不但没有改善反而加剧,同时还尿频、尿痛,阴道分泌物增多,患者通过念珠菌镜检查后,结果显示阳性,即为无效。总有效 = (显效 + 有效) / 总例数 * 100%。

1.4 统计学处理

采用 SPSS17.0 软件处理实验数据,计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料使用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果对比

实验显示,观察组 33 例中,19 例显效,12 例有效,2 例无效,总有效率为 93.9%;对照组 33 例中,16 例显效,10 例有效,7 例无效,总有效率为 78.8%,由此可知,观察组的总有效率高于对照组,两组存在统计学意义 ($p < 0.05$)。两组患者在研究阶段皆没有出现诸如早产、新生儿畸形等不良反应。

表 1: 比较两组患者临床治疗效果 [例, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	33	19 (57.6)	12 (36.4)	2 (6.0)	31 (93.9)
对照组	33	16 (48.5)	10 (30.3)	7 (21.2)	26 (78.8)

3 讨论

正常女性阴道中具有较强的念珠菌,这些菌群大多呈现出孢子的形式,对女性阴道是没有影响的;而当女性处于妊娠阶段时,阴道分泌物会随之增多,阴道 PH 值较高,糖度过大,不利于免疫能力的提升,破坏念珠菌群的繁殖环境,出现念珠菌性阴道炎疾病。念珠菌性阴道炎的临床表现症状是阴道灼热瘙痒、分泌物呈现出豆渣形状^[4]。处于妊娠期的同时又患有念珠菌性阴道炎会给患者的生活和工作带来极大的影响,因此,应重视对该病的治疗。但又因为妊娠期的女性十分特殊,在该病的治疗方式应谨慎,避免药物对胎儿造成的伤害,所以药物的使用应对胎儿生长没有影响;而克霉唑阴道片属于咪唑类抗真菌药物,克霉唑是其主要的构成成分,具有抑制真菌生长的良好作用,服用方式是将药物送至阴道,直接在阴道病灶的位置上发挥效用,这样一来,就避免药物经过全身血液循环来吸收药物的过程,进而保护妊娠期的胎儿;可以说,使用克霉唑阴道片治疗妊娠合并念珠菌性阴道炎至今,市场还没有出现不良反应的相关报道,因此,克霉唑阴道片是治疗妊娠合并念珠菌性阴道炎最为有效的方式。研究发现,克霉唑阴道片在治疗妊娠合并念珠菌性阴道炎疾病中具有较好的治疗效果,其中观察组临床治疗总有效率高于对照组,两组存在统计学意义 ($p < 0.05$),由此可知,在妊娠合并念珠菌性阴道炎的治疗中应使用克霉唑阴道片,保护胎儿的同时治疗疾病。

〔参考文献〕

- [1] 王晓娟,李冰琳,王聪. 硝酸咪康唑与制霉菌素治疗妊娠合并念珠菌性阴道炎的疗效观察及对患者性生活质量的影响 [J]. 中国性科学, 2018, 027(011):132-135.
- [2] 张丽萍,温建兰,刘丽芳. 2% 碳酸氢钠溶液外阴清洗联合硝酸咪康唑阴道后穹窿置入治疗妊娠合并念珠菌性阴道炎疗效观察 [J]. 当代医学, 2019, 025(003):139-140.
- [3] 杨心茹,罗伟,邢丽枝,等. 妊娠期念珠菌性阴道炎与不良妊娠结局关系的研究进展 [J]. 中国真菌学杂志, 2019.
- [4] 杜海珍. 妊娠合并念珠菌性阴道炎局部用中药洗浴治疗的效果观察 [J]. 内蒙古中医药, 2018, 037(001):66-67.