

蒙药复方对 67 例滴虫性阴道炎的临床观察

塔 娜

兴安盟蒙医院 内蒙古兴安盟 137400

【摘要】目的 回顾性分析蒙药浩如海-6 熏洗治疗滴虫性阴道炎的临床疗效观察。**方法** 将 67 例滴虫性阴道炎患者随机分为研究组 (n=34) 例和对照组 (n=33) 例。对照组给予洁尔阴洗液, 研究组给予蒙药浩如海-6 熏洗, 1 个疗程后对两组临床疗效进行对比观察。**结果** 研究组总有效率为 97.06%, 对照组的总有效率为 75.76%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 综上所述, 蒙药浩如海-6 熏洗治疗滴虫性阴道炎, 具有临床疗效显著、安全性高, 复发率低等优点, 同时患者耐药性小, 能够有效稳定阴道内环境, 值得临床推广使用。

【关键词】 蒙药复方; 滴虫性阴道炎; 浩如海-6; 洁尔阴洗液; 临床观察

【中图分类号】 R711.31

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 01-055-02

滴虫性阴道炎是由毛滴虫引起, 寄生人体的毛滴虫有阴道毛滴虫、人毛滴虫和口腔毛滴虫, 分别寄生于泌尿生殖系统、肠道和口腔, 与皮肤病有关的是阴道毛滴虫, 引起滴虫性阴道炎^[1]。是一种主要通过性交传播的寄生虫疾病, 具有传染性。在蒙医学上, 系外阴部及阴道由于感染滴虫以痛痒难忍, 灼热疼痛, 带下量多为主妇科外阴病, 对此病症象, 蒙医古籍有“冲怒”、“虫爆”的记载^[2]。本文采用蒙药浩如海-6 治疗对 67 例滴虫性阴道炎, 疗效显著, 现总结如下。

1 资料及方法

1.1 临床资料

我院 2017 年 03 月~2018 年 03 月收治的滴虫性阴道炎患者 67 例。所有患者经检查均可确诊为滴虫性阴道炎。按照随机数字表法随机分为研究组 34 例和对照组 33 例。研究组年龄 19~38 岁; 病程 1~6 个月。对照组年龄 17~38 岁; 病程 1~8 个月。两组一般资料对比, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

①对照组: 洁尔阴洗液取 10ml, 加 200ml 温开水稀释为 10% 的溶液, 每天晚上睡前用专用阴道冲洗器, 洗外阴后冲洗阴道, 七日为一疗程, 用 1 疗程。

②研究组: 蒙药浩如海-6, 由酸藤果 400g、甘松 175g、诃子 175g、木香 105g 菖蒲 70g、草乌 (制) 35g 组成, 以上六味, 粉碎成中粉, 过筛, 混匀, 加 2000ml 水煎汤 30min, 瓶装高压消毒备用, 嘱患者每晚睡前洗净外阴, 用上药液 100ml 加沸水至 1000ml, 先熏, 待水温不烫手时, 再坐盆 20min, 每

天 1 次, 七日为一疗程, 用 1 疗程。

1.3 诊断依据

①稀薄、泡沫状白带增多, 有时呈脓性有臭味。②外阴及阴道口瘙痒。③检查见阴道黏膜充血, 严重者有散在出血点, 宫颈甚至有出血斑点。④阴道分泌物用悬滴法在光镜下找到阴道毛滴虫。

1.4 疗效判定方法

观察两组患者的治疗效果: 痊愈, 患者经过治疗后, 外阴瘙痒、阴道充血、尿频以及尿痛等症状均消失, 脓性白带或是泡沫样白带消失, 滴虫镜检查结果为阴性; 显效, 经过治疗后, 患者的外阴瘙痒、阴道充血、尿频以及尿痛等症状明显减轻, 白带情况好转, 滴虫镜检查结果为滴虫数量逐渐减少, 且活力减弱; 有效, 患者在治疗后, 其临床症状有所改善, 滴虫镜检查滴虫的数量有一定降低; 无效, 患者病情无改善, 或是加重^[3]。

1.5 统计学处理

将本研究收集的数据用 SPSS18.0 分析, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 均值进行 t 检验, 方差不齐用 t' 检验; 干预前后均值对比, 用配对 t 检验; 用 Fisher 检验计数资料; 方差不齐或非正态分布时采用秩和检验。假设检验标准: $\alpha = 0.05$, $P < 0.01$ 及 $P < 0.05$ 被认为存在显著性差异, $P > 0.05$ 为无显著性差异。

2 结果

研究组总有效率 97.06%, 对照组的总有效率 75.76%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组患者的临床疗效综合比较分析 [n (%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	治疗有效率
对照组	33	9 (27.27)	7 (21.21)	9 (27.27)	8 (24.24)	25 (75.76)
研究组	34	11 (32.35)	12 (35.29)	10 (29.41)	1 (2.94)	33 (97.06)
χ^2	/	/	/	/	/	5.106
P	/	/	/	/	/	< 0.05

3 讨论

滴虫性阴道炎是寄生在人体阴道内的毛滴虫引起, 是主要通过性生活传播的一种疾病, 有传染性。滴虫性阴道炎在临床上主要表现为持续一周或是几个月不适, 患者的阴道黏膜呈现红色、严重者伴有出血点, 形成“草莓样宫颈”; 同时, 患者能够感觉到瘙痒, 主要为阴道口及外阴, 患者的患病程度不同, 瘙痒程度不同, 且少数患者会有灼热感, 白带变多,

典型特点为稀薄脓性、泡沫状、有异味。患者有时会发生尿频、尿急、尿频等症状, 可引起尿道炎, 前庭大腺炎或是膀胱炎^[3]。滴虫性阴道炎严重威胁女性健康和生活质量, 临床上采取科学的方法进行治疗, 不断提高治疗效果, 促进患者康复的同时, 改善患者的生活质量; 同时, 有效的治疗有利于控制滴虫性阴道炎通过性生活传染。

(下转第 58 页)

动情况相较对照组恢复程度更大, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1:

3 讨论

周围性面瘫是我国较为常见的疾病, 对外貌、生理功能及社交活动均造成较大的影响^[6], 导致患者出现极大的心理负担, 中医认为该病主要是因机体正气不足, 过度疲劳、卫外不固、脉络气虚、风寒等乘虚入侵中、面部经络, 从而造成经筋功能失常、气血痹阻, 导致出现口眼歪斜的症状^[7-8]。通常患者在发病前均有受寒等病史, 临床辨证为风寒型为主。

本文研究显示, 经治疗后观察组患者面肌运动情况相较对照组恢复程度更大, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。针灸可对患侧面部肌肉起到刺激作用, 激发气血、调和经气、疏通经络, 可在恢复阳气的基础上不对正气造成损伤, 从而起到去除邪气, 恢复机体正气的治疗目的^[9]。按照中医治疗原则, 寒者热之, 因此治疗风寒型面瘫, 应采取温热之法, 热熨可起到中药外治与热疗的双重疗效, 蚕砂具有祛风、燥湿、和胃化浊、活血定痛的功效, 可有效的祛风湿、镇痛^[10]。另外热熨的温热作用较为浅表、温和, 对整个面部均可起到温热作用, 加强化瘀通络、温经散寒、调理气血的作用。两种治疗方式联合使用, 可松弛患者面部肌肉紧张度, 对面部进行热熨, 有利于刺激面部经络经气, 为面部神经恢复创造有效的恢复条件, 有效的激发针刺传感, 增强针灸疗效。

4 总结

对周围性面瘫患者施以蚕砂热熨结合针刺治疗可有效改

善患者面部症状, 加速患者康复进程, 从而提升生活质量, 但临床需注意蚕砂热熨的温度极易受到外界的影响, 还需进一步研究解决方案。

参考文献:

- [1] 张成元. 穴位注射配合中药热敷治疗面瘫 60 例 [J]. 中外医疗, 2008, 27(17):83-83.
- [2] 李亦文, 赵建国. 赵建国治疗面神经炎经验总结 [J]. 中国中医药信息杂志, 2007, 14(5):86-86.
- [3] 蒙坚. 中药内服外敷治疗面神经炎 61 例 [J]. 云南中医中药杂志, 2008, 29(10):19-19.
- [4] 杨智勇. 针灸加中药穴位贴敷治疗面瘫 136 例 [J]. 实用中医药杂志, 2008, 24(5):291-291.
- [5] 刘媛媛, 艾宙, 奚玉凤, 等. 辨证取穴针刺治疗面瘫 321 例临床观察 [J]. 黑龙江中医药, 2007(2):37-38.
- [6] 芮其根. 浅谈面神经炎的辨证分型 [J]. 实用中医药杂志, 2006, 22(6):374-374.
- [7] 李志轩, 赵云. 面瘫的中医分期论治 [J]. 河南中医, 2009, 29(3):300-301.
- [8] 彭俐. 面瘫的中医辨证治疗 [J]. 光明中医, 2008, 23(6):831.
- [9] 王娣, 解静, 白翠华等. 面神经炎辨治六法 [J]. 山东中医杂志, 2008, 27(1):18-19.
- [10] 沙岩, 宋延青. 面瘫针灸辨证治疗思路 [J]. 针灸临床杂志, 2008, 24(11):32-33.

(上接第 55 页)

蒙医学理论所说, 虫 (浩如海) 除了肉眼可见的, 如虱子、蛔虫、绦虫等, 还有肉眼看不见的, 如肛虫、亚玛虫、黏虫等。滴虫性阴道炎归属于蒙医上的“浩如海”范畴。其病因病机主要是湿热蕴结。现多采用蒙西医结合的方法治疗滴虫性阴道炎。口服甲硝唑为西医治疗阴道炎的首选药物, 在杀灭阴道毛滴虫的同时不影响阴道内正常菌群的生长。蒙药浩如海-6 熏洗中各药配伍共起清热利湿、杀虫止痒之功效。其中杀虫酸藤果为首, 甘松、诃子、木香、菖蒲、草乌 (制) 组成。采用蒙医熏洗可有效防止阴道菌群的紊乱, 有效稳定和抑制阴道 pH 值及内环境^[4-5]。

综上所述, 蒙药蒙药浩如海-6 熏洗治疗滴虫性阴道炎, 具有临床疗效显著、安全性高, 复发率低等优点, 同时患者

耐药性小, 能够有效稳定阴道内环境, 值得临床推广使用。

参考文献:

- [1] 曹海花, 韦洪雁, 吴丹. 不同给药方案对滴虫性阴道炎患者生活质量的影响 [J]. 心理月刊, 2019, 014(003):88-89.
- [2] 萨初仁贵. 蒙药吉如格-6 栓剂的主要药效学实验研究 [D]. 2019.
- [3] 小红. 蒙西医治疗细菌性阴道炎合并尿路感染的临床观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(78):186.
- [4] 李晓凤. 120 例滴虫性阴道炎的临床治疗分析 [J]. 人人健康, 2019(6).
- [5] 荷花, 王蔼明. 蒙药复方马蔺子-3 味散对滴虫性阴道炎的疗效分析 [J]. 家庭保健, 2017, 000(021):270-271.

(上接第 56 页)

说明针灸治疗能够得到理想的临床疗效; 观察组患者在治疗后出现肿胀、疼痛和僵硬等临床症状的消失时间更短, 优于对照组 ($P < 0.05$), 说明针灸治疗能够使临床症状消失更快^[4]。

综上所述, 对膝关节骨关节炎患者给予针灸治疗能够得到理想的临床疗效, 临床症状持续时间更短, 值得推广。

参考文献:

- [1] 邹占亿, 窦思东, 鄢行辉. 温针灸阳陵泉联合等速肌力训练膝关节骨性关节炎患者的疗效与对视觉模拟评分法和 Lysholm 膝关节评分的影响 [J]. 世界中医药, 2018, 13(09):209-212+216.

[2] 邹占亿, 窦思东, 鄢行辉. 温针灸阳陵泉联合等速肌力训练膝关节骨性关节炎患者的疗效与对视觉模拟评分法和 Lysholm 膝关节评分的影响 [J]. 世界中医药, 2018, 013(009):2292-2295, 2299.

[3] 傅婷. 壮医药线点灸配合针灸治疗膝关节骨性关节炎临床研究的影响因素 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 033(012):5718-5720.

[4] Cheng S, Zhou J, Xu G, et al. Acupuncture and moxibustion for pain relief and quality of life improvement in patients with knee osteoarthritis: A protocol for systematic review and meta-analysis [J]. Medicine, 2020, 99(22):e20171.