



•临床与药物•

# 妇炎平胶囊联合克霉唑阴道片治疗阴道炎症感染妇女的疗效及安全性研究

伍小兰

(湖南省常德市武陵区东方女子医院 415000)

**摘要：**目的：研究探讨妇炎平胶囊联合克霉唑阴道片治疗阴道炎症感染妇女的疗效及安全性。方法：研究时间为2015年1月~2017年12月，研究对象选择100例就诊于我院的阴道炎症感染患者，应用数字随机表法将患者随机分为2组（50/组），对照组采用克霉唑阴道片治疗，观察组采用妇炎平胶囊与克霉唑阴道片联合治疗，比较两组的临床疗效、不良反应。**结果：**在临床疗效方面，观察组的总有效率为96%，高于对照组的82%（ $P < 0.05$ ）。在不良反应方面，两组的总发生率比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。**结论：**采用克霉唑阴道片与妇炎平胶囊治疗阴道炎症感染可起到显著的临床疗效，且其用药安全性也相对可靠。

**关键词：**阴道炎症；克霉唑阴道片；妇炎平胶囊

**中图分类号：**R256.12

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-5187(2018)08-210-01

阴道炎属于常见妇科疾病，具有较高的发病率和复发率，患者往往会反复发作，伴随有外阴瘙痒、白带增多等症状，对患者日常生活造成严重影响[1]，故临床需对阴道炎予以积极治疗。克霉唑阴道片、妇炎平胶囊是临床治疗阴道炎的主要药物，本研究旨在探讨妇炎平胶囊联合克霉唑阴道片治疗阴道炎的疗效及安全性，为此，针对100例阴道炎患者开展研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究时间为2015年1月~2017年12月，研究对象选择100例就诊于我院的阴道炎症感染患者，应用数字随机表法将患者随机分为2组（50/组），其中，对照组的年龄为21~65岁，平均（43.05±18.12）岁，病程为2~9个月，平均（5.87±3.42）个月；观察组的年龄为20~64岁，平均（42.73±18.56）岁，病程为2~10个月，平均（6.15±3.86）个月。两组的一般资料比较， $P > 0.05$ ，证实本研究可比。

两组研究对象均符合本研究纳入标准和排除标准，其纳入标准为：（1）经病史、实验室检查，确诊为阴道炎；（2）对研究知情，签署知情同意书。排除近3个月内使用抗菌药物或糖皮质激素药物者、有药物过敏史者、合并其他器质性病变者。本研究获伦理学委员会批准。

### 1.2 方法

对照组采用克霉唑阴道片治疗，于每晚睡前，将克霉唑阴道片置入患者阴道内，每天1次，每次1片，持续治疗2周。

观察组采用妇炎平胶囊与克霉唑阴道片联合治疗，克霉唑阴道片给药方法同对照组，妇炎平胶囊经阴道给药，于睡前置入2粒妇炎平胶囊至阴道内，每天1次，持续治疗2周。

治疗期间，两组均禁止进行性生活。

### 1.3 观察指标

比较两组的临床疗效、不良反应。

### 1.4 疗效评价

评价标准为[2]：（1）显效：治疗后，临床症状基本消失，阴道分泌物基本恢复正常，出血点基本消失；（2）有效：治疗后，临床症状有所缓解，出血点部分减少；（3）无效：临床症状、出血点均未见改善。总有效率=（显效+有效）例数/总例数×100%。

### 1.4 统计学处理

应用SPSS19.0软件，计数资料行 $\chi^2$ 检验，表示为%、例，计量资料行t检验，表示为平均值±标准差， $P < 0.05$ 时有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效的比较

在临床疗效方面，观察组的总有效率为96%，高于对照组的82%（ $P < 0.05$ ）。见表1：

表1 两组临床疗效的比较[例(%)]

| 组别  | 例数 | 显效       | 有效       | 无效      | 总有效率      |
|-----|----|----------|----------|---------|-----------|
| 对照组 | 50 | 15 (30%) | 26 (52%) | 9 (18%) | 41 (82%)  |
| 观察组 | 50 | 23 (46%) | 25 (50%) | 2 (4%)  | 48 (96%)* |

注：\*即组间比较， $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组不良反应的比较

在不良反应方面，两组的总发生率比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），其中，对照组发生恶心呕吐1例、皮疹1例，其不良反应总发生率为4%；观察组发生恶心呕吐2例、腹痛1例、腹胀1例，其不良反应总发生率为8%。

## 3 讨论

阴道炎在临床上是常见的妇科疾病，多发生于已婚女性人群，主要是由病原体入侵阴道导致阴道内微生物环境失衡而产生的阴道炎症感染，患者多伴随有外阴瘙痒症状，部分患者还会出现外阴疼痛情况，临床上针对阴道炎多采用抗生素药物治疗，可在一定程度上控制患者病情，但也有部分患者易出现复发，病情反复发作，给患者日常生活带来严重干扰[3]，因此，临床需积极治疗阴道炎。

克霉唑阴道片是临床治疗阴道炎的主要药物，主要经阴道给药，可使药物直达病灶，快速起效，可阻断病原菌细胞壁的生成，促使患者阴道上皮细胞成熟，促使糖原形成，有利于改善阴道内酸碱环境，对病原菌的生长和繁殖环境予以破坏，起到抑菌、灭菌的作用[4]。而近年来，中医药治疗阴道炎取得了一定的进展，常用药物如妇炎平胶囊，该药物属于中药复方制剂，其有效成分取自苦参、苦木、薄荷、冰片、蛇床子，具有凉血止痒、清热解毒的功效，在现代药理学中，该药物具有抗菌作用，可有效杀灭病原菌，且可在杀灭病原菌的同时，保护阴道组织，对阴道内环境进行调节，促使阴道内菌群失衡得以纠正[5]。

本研究发现，观察组的临床总有效率高高于对照组（ $P < 0.05$ ），且两组的不良反应总发生率比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），这充分说明采用克霉唑阴道片与妇炎平胶囊联合治疗阴道炎的疗效显著，其疗效优于单一采用克霉唑阴道片治疗，这主要是因为克霉唑阴道片与妇炎平胶囊联合经阴道给药，可起到显著的增益作用，有利于增强对阴道内病原菌的抑制和杀灭作用，有利于促使阴道内菌群尽快恢复平衡。

综上所述，采用克霉唑阴道片与妇炎平胶囊治疗阴道炎症感染可起到显著的临床疗效，且其用药安全性也相对可靠。

## 参考文献：

- [1]姜美芳.克霉唑阴道片联合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎49例疗效观察[J].医学理论与实践,2015,28(23):3243-3244.
- [2]应杏芳.克霉唑阴道片与制霉菌素栓治疗真菌性阴道炎的效果比较[J].中国基层医药,2013,20(8):1202-1203.
- [3]刘玉芝.克霉唑阴道片联合中药坐浴治疗真菌性阴道炎疗效观察[J].临床合理用药杂志,2014,7(35):32-33.
- [4]王森,陶小玲,潘一红等.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.
- [5]郑云珍.妇炎平胶囊联合复方甲硝唑阴道栓治疗阴道炎效果观察[J].中国乡村医药,2016,23(16):53-54.