



硝呋太尔片治疗滴虫性阴道炎的临床观察

刘娟

山东省邹平县韩店镇卫生院 256209

【摘要】目的 对滴虫性阴道炎治疗中硝呋太尔片的应用效果进行研究。**方法** 取医院收治的134例患者进行研究,利用甲硝唑片治疗的67例纳入对照组,采用硝呋太尔片治疗的67例纳入观察组,比较两组患者临床治疗有效率以及不良反应发生率。**结果** 观察组临床治疗有效率97.01% (65/67) 高于对照组83.58% (56/67), 差异显著 ($P < 0.05$), 有统计学意义。不良反应发生率比较, 观察组1.49% (1/67) 低于对照组16.42% (11/67), 差异显著 ($P < 0.05$), 有统计学意义。**结论** 滴虫性阴道炎治疗中, 硝呋太尔片的应用可使治疗效果得以提升, 且不良反应情况得以控制, 应在临床实践中进行推广。

【关键词】 滴虫性阴道炎; 硝呋太尔片; 治疗效果

【中图分类号】 R711.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2016) 07-028-01

滴虫性阴道炎作为当前女性疾病之一, 多因阴道毛滴虫感染而出现, 且长伴有细菌性阴道感染, 若未能及时控制, 将带来其他盆腔感染疾病、巴士测试异常以及生殖道感染等问题。尽管治疗中甲硝唑效果较为显著, 但其耐药性也不容忽视。通过临床实践研究发现, 将硝呋太尔片引入, 效果明显。本次研究将就此进行分析。

1 资料及方法

1.1 一般资料

取医院2014年9月~2015年1月收治的滴虫性阴道炎患者134例, 对照组67例, 年龄24~43岁, 平均 (29.6 ± 4.2) 岁, 病程2d~12d, 平均 (5.1 ± 1.2) d。观察组67例, 年龄25~41岁, 平均 (31.2 ± 1.4) 岁, 病程3d~10d, 平均 (4.2 ± 1.3) d。纳入标准: ①与滴虫性阴道炎诊断标准吻合, 分泌物内有滴虫存在; ②血糖、肝肾功能以及血常规正常; ③就诊前14d内未使用引导清洁剂、抗菌药物。排除避孕药物史、长期应用抗菌药物以及硝呋太尔片过敏史。两组患者在基线资料上无显著差异 ($P > 0.05$), 可进行比较。

1.2 方法

对照组67例, 治疗中以甲硝唑为主, 每日2次, 用量400mg, 1个疗程7d。治疗中, 禁止有性生活, 且避免阴道用药或使用其他抗菌药物。

观察组67例, 治疗中以硝呋太尔片为主, 每日3次, 每次0.2g, 1个疗程7d。治疗中, 禁止有性生活, 且禁止阴道用药或使用抗菌药物^[1]。

1.3 观察指标

对两组患者治疗7d后的效果进行观察, 并比较1个月内不良反应情况, 包括胃肠道不适、阴道不适感等。

1.4 疗效判定

根据滴虫性阴道炎相关治疗标准: ①痊愈, 临床症状如泡沫样白带、尿痛、尿频与外阴瘙痒等消失, 且阴道、外阴不存在充血情况, 通过分泌物涂片镜检查, 有滴虫转阴情况; ②显效, 相比治疗前, 白带明显减少, 尿痛、尿频与外阴瘙痒等症状明显好转, 通过分泌物涂片镜检查, 滴虫减少; ③有效, 临床症状如尿痛、尿频、外阴瘙痒等减轻, 白带减少, 分泌物涂片镜检查下滴虫能力较弱; ④无效, 症状未改善甚至恶化^[2]。有效率计算: (痊愈例数 + 显效例数 + 有效例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学处理

研究得出数据录入WPS xls数据表, 通过SPSS17.0软件统计处理, 利用数(n)或率(%)表示计数资料, 利用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床治疗效果比较

观察组临床治疗有效率高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$), 有统计学意义, 如表1。

表1 观察组与对照组临床治疗有效率比较 [n (%)]

组别(n=67)	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	34 (50.75)	22 (32.84)	9 (13.43)	2 (2.99)	65 (97.01) *
对照组	26 (38.81)	20 (29.85)	10 (14.93)	11 (16.42)	56 (83.58)

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

2.2 不良反应发生率比较

比较两组患者1个月内不良反应发生情况, 观察组仅有1例出现胃肠道不适, 不良反应发生率1.49% (1/67), 对照组胃肠道不适、阴道轻度不适分别为6例、5例, 不良反应发生率16.42% (11/67), 差异显著 ($P < 0.05$), 有统计学意义。

3 讨论

滴虫性阴道炎在发病机制上主要表现为阴道内糖原被阴道毛滴虫消耗, 使阴道防御功能被破坏, 由此带来感染问题, 引发阴道炎症。从该疾病症状看, 多以性交痛、瘙痒以及白带增多等为主, 可被划入生殖道感染性疾病范畴中, 易带来并发症。实际治疗中, 一般以甲硝唑为主, 其在杀灭滴虫效果上显著, 但由于耐药性较强, 且可能出现较多不良反应, 所以应用效果受到极大限制。而硝呋太尔应用下, 在微生物酶系统中应用效果显著, 抑菌的同时, 可帮助恢复阴道酸性环境, 且不良反应发生率较低。临床研究中也发现, 硝呋太尔在毒理学特性上表现为安全, 不会造成畸胎^[3]。

本次研究中发现, 观察组治疗效果明显优于对照组, 且在不良反应发生率上低于对照组, 充分说明滴虫性阴道炎治疗中, 硝呋太尔片治疗效果较为显著。实际治疗中, 医护人员需对滴虫性阴道炎的病理病因、临床症状充分认识, 且掌握硝呋太尔的用药机理。同时, 医护人员需将滴虫的情况向患者阐明, 如一般5.2~6.6pH值环境下, 滴虫将以极快的速度生长, 而出现该值的时期通常集中在月经后, 月经后发病率极高。所以需引导患者做好日常护理工作, 将滴虫性阴道炎发生的可能性控制到最低^[4]。

综上所述, 滴虫性阴道炎治疗中, 硝呋太尔片应用下可使临床治疗效果得到显著提升, 且不良反应发生率较低, 有利于恢复阴道酸性环境, 疾病复发率低, 因此应在临床实践中进一步推广。

参考文献:

- [1] 林晶. 硝呋太尔片治疗滴虫性阴道炎的临床观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2013, 5 (1): 59-61.
- [2] 于宏. 硝呋太尔片在滴虫性阴道炎治疗中的应用研究[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 4 (3): 242-243.
- [3] 张海鹰. 硝呋太尔片治疗滴虫性阴道炎的临床研究[J]. 中外医疗, 2015, 2 (31): 138-139.
- [4] 梁秀丽, 程珊. 硝呋太尔制霉素阴道软胶囊治疗妊娠早期阴道炎的临床观察[J]. 现代医药卫生, 2012, 10 (15): 2266-2267.