



• 论 著 •

甲硝唑联合克霉唑治疗复发性阴道炎临床疗效评价

蒋端菊

(溆浦县妇幼保健计划生育服务中心 湖南溆浦 419300)

【摘要】目的：探究甲硝唑联合克霉唑治疗复发性阴道炎的临床疗效。**方法：**以2016年1月—2017年12月在我院接受治疗的复发性阴道炎患者为例，在其中进行人员纳入，共有研究人员110例，根据其住院的先后顺序，将其平均分为两组，分别为实验组的55人和对照组的55人。其中，两组患者均给予常规甲硝唑进行治疗，实验组在次基础上，增加克霉唑治疗，采用药物联合治疗方法，进而探究两组患者接受治疗后的临床效果。**结果：**采用实验组方法的治疗时，其患者的治疗有效率达到94.55%。对照组的治疗有效率为81.81%。94.55%>81.81%，并且在对两组数据进行对比时，可以得出 $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。**结论：**针对复发性阴道炎，采用甲硝唑联合克霉唑进行治疗，具有显著的临床应用效果。

【关键词】甲硝唑联合克霉唑；复发性阴道炎；临床效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 13-054-01

阴道炎主要是指妇女中的常见病，其不仅会对患者的生命健康带来不良影响，而且会减低患者的生活质量。就阴道来说，其在结构和位置上都具有一定的特殊性，导致其治疗过程相对困难。阴道炎主要被分为四种，分别为细菌性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎和混合性阴道炎[1]。其临床表现主要为阴道灼热、出现瘙痒、白带具有腥臭味，并呈现为灰白色。甚至可能会导致患者出现不孕不育，影响患者的正常妊娠。本研究主要以此病为研究对象，探究甲硝唑与甲硝唑联合克霉唑治疗复发性阴道炎的临床效果，探究其有效治疗方法。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

以2016年1月—2017年12月我所纳入的110例复发性阴道炎患者为例，根据其住院的先后顺序，将其平均分为两组，分别为实验组的55人和对照组的55人。其中，对照组患者的年龄在24岁-55岁，平均年龄为 (37.69 ± 5.57) 岁，病程为1年-4年，平均时间为 (2.31 ± 0.14) 年。实验组患者年龄在23岁-57岁，平均年龄为 (38.67 ± 5.67) 岁，病程在1年-5年，平均时间为 (2.23 ± 1.04) 年。调查均在得到患者同意后展开。

1.2 方法

两组患者均给予甲硝唑药物进行治疗，主要选取药品为华中药业股份有限公司生产，规格为每片0.2g。给予患者口服，每次2片，每日2次。

实验组则采用甲硝唑联合克霉唑阴道片对患者进行治疗，选用正美药业有限公司所生产的克霉唑阴道片，其甲硝唑用量用法与对照组相同。而克霉唑阴道片的剂量则为每片0.5g，在睡前送至阴道深处，保证一周用药2次。两组患者的用药时间均为两周[2]。同时，两组患者的内裤和浴巾等用品均需要在经过煮沸处理或是经过阳光暴晒后进行使用。

1.3 观察指标

对两组患者的治疗有效率主要包括有效、无效和显效三种指标。无效：患者在经过治疗后，临床症状没有得到改善，阴道分泌物呈现阳性。有效：患者外阴和阴道瘙痒情况得以改善，白带减少，阴道分泌物呈现为阳性。显效，患者的阴道瘙痒问题完全消失，白带恢复正常，阴道分泌物呈现阴性。对患者的总有效率进行比较[3]。

1.4 统计学方法

本研究中所涉及到的数据均采用SPSS19.0.3软件进行处理，计数资料的表示为%，同时需要采用X²进行检验，在结果为 $P<0.05$ 时，表示数据统计有意义。

2 结果

对两组患者的临床治疗效果进行比较。其中，实验组中治疗结果显示无效的有3人，占总人数的5.45%，结果显示有效的有11人，占比例为20.00%，表示显效的有41人，占总人数的74.55%，对应的总治疗有效率为94.55%。对照组中显示治疗无效的有10人，有效的有20人，剩下的25人均显示治疗效果显著，其所对应的治疗总有效率为81.81%。

其中，数据对比结果显示 $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。具体情况如下表所示。

表一 两组患者临床治疗有效率比较[n(%)]

组别	n	无效	有效	显效	总有效率
实验组	55	3 (5.45)	11 (20.00)	41 (74.55)	52 (94.55)
对照组	55	10 (18.19)	20 (36.36)	25 (45.45)	45 (81.81)
X ²					4.036
P					<0.05

3 结论

阴道炎，其是女性中常见的生殖器官性反应病症，其发病表现各个年龄阶段。就阴道炎来说，其发生主要是受到工作压力较大，性生活不洁或是其与他人公用卫生用品等因素相关。而且很多女性受到传统思想因素的影响，认为主要将阴道进行冲洗，就可以有效改善阴道炎。但事实情况是，这样的冲洗会对患者本身的身体保护机制造成影响，进而更容易导致阴道炎的发生，对患者的生活和工作等造成不良影响[4]。

就阴道炎来说，其发生主要与阴道中的乳酸杆菌数量逐渐减少，而其他细菌得以大量繁殖而导致的，这种病情发生主要发生在已婚女性中，临床表现为阴道的排液增多，并且伴随一定的外阴瘙痒或是灼痛感，其排液存在恶臭味。导致这种病情得以反复发生的原因主要表现为三点。首先，因为用药过程的不规范，导致治疗不彻底，因此，在展开阴道炎治疗的过程中，需要根据医嘱进行严格用药，坚持疗程，从而保证治疗的有效性[5]。其次，一些患者在用药后，通常不去进行复查，导致病情的耽误，在治疗不彻底的情况下，出现复发。最后，在治疗过程中，没有将治病因素进行去除，导致复发。需要采用甲硝唑联合克霉唑进行治疗。

综上所述，甲硝唑联合克霉唑的治疗方法在临床中的应用较为显著，值得推广。

参考文献：

- [1] 邹红梅,周凌云. 甲硝唑联合克霉唑治疗复发性阴道炎临床疗效评价[J]. 中国药业,2017,26(08):46-48.
- [2] 李风云,周兰敏,田立冬. 甲硝唑联合克霉唑治疗复发性阴道炎的临床效果分析[J]. 中国继续医学教育,2017,9(05):147-148.
- [3] 刘红梅,杨小青. 甲硝唑联合克霉唑治疗复发性阴道炎的疗效观察[J]. 中国药房,2011,22(32):3017-3018.
- [4] 王学军,金玉梅,纪谭芳. 甲硝唑联合克霉唑治疗复发性阴道炎的临床探讨[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(27):31+33.
- [5] 赵萍,马晓慧. 浅谈应用甲硝唑联合克霉唑的治疗方法治疗复发性阴道炎的效果[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(12):86-87.