

小剂量雌激素软膏联合保妇康栓外用治疗老年阴道炎的疗效及安全性探讨

袁姣华

邵阳市第二人民医院 湖南邵阳 422000

【摘要】目的 探究分析小剂量雌激素软膏联合保妇康栓外用治疗老年阴道炎的治疗效果与安全性。**方法** 从2016年1月至2018年1月我院收治的老年阴道炎患者中抽选97例,随机分为两组。实验组49例,接受小剂量雌激素软膏联合保妇康栓外用治疗,对照组48例,单纯采取保妇康栓外用治疗,对比两组治疗效果与安全性。**结果** 实验组阴道分泌物减少时间、阴道壁充血消退时间、瘙痒感缓解时间、灼热感缓解时间均明显少于对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。同时,两组患者均未出现不良反应。**结论** 在老年阴道炎患者中采取小剂量雌激素联合保妇康栓外用治疗能够有效减轻患者临床症状,治疗效果显著,安全性较高,值得推广应用。

【关键词】 小剂量雌激素软膏; 保妇康栓; 老年阴道炎

【中图分类号】 R711.31

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 10-137-01

老年阴道炎属于常见的妇科疾病,多发于绝经期妇女。其发病原因大多由于卵巢功能衰退而导致的雌激素水平降低,从而阴道壁发生萎缩,阴道的局部抵抗力也随之下降,容易被病菌入侵产生炎症^[1]。药物治疗是临床上常见的治疗方式,因此,本文研究主要从2016年1月至2018年1月我院收治的老年阴道炎患者中抽选97例进行对比分析,旨在探究分析小剂量雌激素软膏联合保妇康栓外用治疗老年阴道炎的治疗效果与安全性,具体操作如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从2016年1月至2018年1月我院收治的老年阴道炎患者中抽选97例进行研究,随机分为实验组和对照组。实验组49例,患者最高年龄76岁,最低年龄65岁,平均年龄 (70.16 ± 1.28) 岁;病程在6个月到5年之间,平均病程为 (1.93 ± 0.62) 年。对照组48例,患者最高年龄75岁,最低年龄66岁,平均年龄 (70.11 ± 1.31) 岁;病程在7个月到4.5年之间,平均病程为 (1.87 ± 0.59) 年。两组患者各项临床数据差异不显著, $P > 0.05$,可比性较高。

纳入标准:第一,患者年龄均超过60岁;第二,患者对班次研究知情,依从性良好;第三,患者治疗前三个月内没有使用雌激素。排除标准:第一,存假丝酵母菌、滴虫感染的患者;第二,存在严重

肝肾功能障碍的患者;第三,合并其他慢性病、传染性疾病的患者。

1.2 方法

实验组接受小剂量雌激素软膏联合保妇康栓外用治疗,其中,小剂量雌激素软膏(生产厂家:WyethCanada;国药准字:H20150551;规格:14g)给药方式:每晚在阴道内涂抹;剂量:1.0g/天;周期:一周。保妇康栓(生产厂家:海南碧凯药业有限公司;国药准字:Z46020058;规格:8粒/盒)给药方式:外用,睡前塞入阴道内;剂量:1粒/天;周期:一周。对照组单纯采取保妇康栓外用治疗,具体方式同上。一周后对比两组治疗效果。

1.3 观察指标

本次研究主要以两组患者临床症状消失时间与不良反应发生情况作为观察指标。

1.4 统计学分析

最后数据采用spss17.0软件进行处理,计量资料采用标准差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,用t进行检验,当p小于0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床症状消失时间比较

实验组阴道分泌物减少时间、阴道壁充血消退时间、瘙痒感缓解时间、灼热感缓解时间均明显少于对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

表1: 两组患者临床症状消失时间比较 $(\bar{x} \pm s, d)$

组别	例数	阴道分泌物减少	阴道壁充血消退	瘙痒感缓解	灼热感缓解
实验组	49	6.93 ± 2.32	9.03 ± 2.30	4.14 ± 0.83	3.14 ± 0.42
对照组	48	10.67 ± 2.48	13.78 ± 3.28	7.24 ± 1.44	5.64 ± 0.87
t 值	-	7.6719	8.2719	13.0229	18.0802
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者不良反应发生情况比较

本次研究两组患者均未出现不良反应。

3 讨论

随着年龄的增加,女性卵巢功能减退,体内的雌激素水平随之下降,从而导致引导黏膜变薄,阴道内PH值上升,抵抗力下降,发生炎症概率越来越高^[2]。因此,老年阴道炎属于困扰老年女性的常见妇科疾病。该疾病临床症状多表现为阴道分泌物增多、外阴瘙痒灼痛、阴道壁充血、尿频、尿急、尿痛等。临床上针对该疾病的治疗重视程度越来越高,其中保妇康栓属于常见阴道炎治疗药物,通过保妇康栓能够有效改善阴道局部环境,提升阴道抵抗力,抑制病菌感染^[3]。但是,在老年阴道炎治疗当中,如果单纯采取保妇康栓治疗复发率比较高。其治疗机制也应该以改善体内雌激素水平、调节菌群平衡为主。所以,在保妇康栓外用治疗的基础上,加以采取小剂量雌激素治疗能够有效提升治疗效果,提升卵巢功能,帮助阴道内的菌群恢复正常,抑制病菌增长,提高阴道生物防御能力,降低疾病复发率^[4]。因此,在老年阴道炎治疗中采取小剂量雌激素联合保妇康栓外用治疗意义显著。

本次研究选择97例患者进行对比研究,分别采取小剂量雌激素软膏联合保妇康栓外用治疗和单纯的保妇康栓外用治疗,研究结果显

示,采取小剂量雌激素软膏联合保妇康栓外用治疗的患者临床症状消失时间明显更短。该研究结果与胡笑玲^[5]在小剂量雌激素软膏联合保妇康栓治疗老年阴道炎疗效观察中相关研究结果一致。

综上所述,在老年阴道炎患者中采取小剂量雌激素联合保妇康栓外用治疗能够有效减轻患者临床症状,治疗效果显著,安全性较高,值得推广应用。

参考文献

- [1] 丁桂英, 张玲云. 保妇康栓联合雌激素软膏治疗老年糖尿病性阴道炎的疗效及对患者生活质量的影响[J]. 中国性科学, 2016, 25(2):60-62.
- [2] 李艳, 谷继爽, 陈忱, 等. 保妇康栓治疗妇科恶性肿瘤术后并发老年性阴道炎的临床疗效及对患者生活质量和安全性的影响[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(21):5360-5362.
- [3] 黄润强, 任松森, 王高法, 等. 保妇康栓联合康复新液外用对真菌性阴道炎患者微生物环境的影响[J]. 医学综述, 2016, 22(9):1796-1798.
- [4] 刘爱红. 保妇康栓联合雌激素软膏治疗老年糖尿病患者阴道炎的疗效及对生活质量的影响[J]. 中国实用医药, 2016, 13(2):188-189.
- [5] 胡笑玲. 小剂量雌激素软膏联合保妇康栓治疗老年阴道炎疗效观察[J]. 中国药师, 2016, 19(8):1526-1528.