

阴道炎采用龙胆泻肝汤治疗的效果分析

王惠玲

甘肃省宁县中医院 甘肃庆阳 745200

〔摘要〕目的 探讨阴道炎采用龙胆泻肝汤治疗的效果。方法 回顾分析 2016 年 5 月至 2018 年 6 月期间接收的 100 例阴道炎患者，分为对照组 50 例与观察组 50 例，对照组运用常规制霉菌素治疗，观察组在对照组基础上采用龙胆泻肝汤治疗，分析不同用药后患者治疗疗效、治疗满意度。结果 在治疗总有效率方面，观察组为 98%，比对照组 84% 的比例显著更高，两组数据有统计学意义 ($p < 0.05$)；在治疗满意率方面，观察组为 96%，比对照组 80% 的比例显著更高，两组数据有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 阴道炎采用龙胆泻肝汤治疗可以有助于提升治疗疗效，患者治疗满意度也更为明显。

〔关键词〕阴道炎；龙胆泻肝汤；治疗效果

〔中图分类号〕 R271.9 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2018) 08-007-02

阴道炎属于妇科常见疾病之一，患者会表现出外阴瘙痒、灼痛，阴道分泌物变多、黄水样、异味等^[1]。在治疗中多运用外用药物，如果病情严重，会合并口服药使用，同时需要做好日常个人卫生管理，由此减少疾病复发率，提升治疗效果。本文回顾分析 2016 年 5 月至 2018 年 6 月期间接收的 100 例阴道炎患者，分析采用龙胆泻肝汤治疗后患者治疗疗效、治疗满意度，内容如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾分析 2016 年 5 月至 2018 年 6 月期间接收的 100 例阴道炎患者，分为对照组 50 例与观察组 50 例，对照组中年龄从 23 岁至 54 岁，平均 (32.59±2.08) 岁；病程从 1 年至 5 年，平均 (2.59±0.75) 年；观察组中年龄从 24 岁至 56 岁，平均 (31.86±2.27) 岁；病程从 1 年至 5 年，平均 (2.78±0.45) 年；两组患者基本的病情、病程、年龄等情况上没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规制霉菌素治疗，每天晚间外阴冲洗后将药物一片置入到阴道中，持续 3 个月治疗；观察组在对照组基础上采用龙胆泻肝汤治疗，药方组成中，车前子、黄芩、山栀子、白术以及柴胡各 10g，生地黄 20g，泽泻 12g，龙胆草 9g，当归 8g，甘草 6g。如果湿热情况严重，可以将甘草与白术量提升到 15g；如果属于气虚情况，可以将茯苓与黄芩用量减少 8g。每天 1 剂用药，在晨起口服。

1.3 评估标准

分析不同用药后患者治疗疗效、治疗满意度。治疗疗效分为痊愈、有效与无效。痊愈标准为有关症状消除，阴道分泌物检查恢复正常；有效为治疗后症状有好转，阴道分泌物检查结果恢复正常标准；无效为治疗后症状与有关检查情况没有改善，甚至严重化。治疗总有效率为痊愈率和有效率之和^[2]。治疗满意度分为很满意、基本满意、不满意三级标准，治疗总满意率为很满意与基本满意之和。

1.4 统计学分析

将有关数据通过 spss17.0 分析，计数资料使用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗疗效情况

见表 1，在治疗总有效率方面，观察组为 98%，比对照组 84% 的比例显著更高，两组数据有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 1: 患者治疗疗效情况 [n(%)]

分组	n	痊愈	有效	无效	治疗总有效率
观察组	50	46 (92.00)	3 (6.00)	1 (2.00)	98%
对照组	50	34 (68.00)	8 (16.00)	8 (16.00)	84%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗满意度情况

见表 2，在治疗满意率方面，观察组为 96%，比对照组 80% 的比例显著更高，两组数据有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者治疗满意度情况 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	患者满意率
观察组	50	33 (66.00)	15 (30.00)	2 (4.00)	96%
对照组	50	21 (42.00)	19 (38.00)	10 (20.00)	80%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

阴道炎属于妇科常见疾病之一，在门诊案例中占据三分之一的比例。一般阴道感染集中在滴虫性阴道炎、细菌性阴道炎等^[3]，甚至会合并多种情况于一体。患者会表现出外阴瘙痒与阴道分泌物变多，同时会有性交痛、尿频、尿痛与阴部灼热感，导致患者生活与工作受到较大的影响。该病同时容易反复发作，尤其是患者在症状控制后不进行复查，长期反复患病者会自行购药，效果不理想的同时甚至会导致疾病耐药性提升，导致疾病治疗难度更高，甚至导致复发率不断提升。该病需要合理用药，具体用药方案没有统一标准，需要不断积累临床用药经验，提升后续治疗工作的成效。

阴道炎在西医治疗中多运用抗生素用药，但是会对阴道菌群平衡构成干扰，由此导致阴道炎疾病本身的耐药性提升，由此导致治疗疗效受到干扰。在中医理论中，阴道炎属于“带下病”与“阴痒”的范畴，而龙胆泻肝汤，在一定程度上可以发挥清热解毒的功效。药物成分中，黄芩与龙胆草属于药

(下转第 9 页)

作者简介：王惠玲 (1976—)，女，工作单位：甘肃省宁县中医院，妇产科主任。

表 2: 134 例骨密度检测结果与腰椎正侧位片检测指标的秩相关分析

骨密度结果	腰椎正侧位片		合计 (例)
	正常	异常	
正常	3	25	28
骨量减少	5	26	31
骨质疏松	3	72	75
合计	11	123	134
r		0.147	
P		0.089	

研究中发现腰椎骨密度与椎间盘之间的正性相关关系,即腰椎骨密度越大,相邻椎间盘退变越严重,本研究未发现骨密度与腰椎退变的相关性,可能因为老年人多存在腰椎骨质增生及其他退行性改变,这些与年龄相关的疾病会影响腰椎骨密度值,相关文献也曾报道腰椎骨质增生患者腰椎骨密度无明显降低^[8]。并且样本量少也是原因之一。

迄今为止,尚没有一种安全、有效的方法使疏松后的骨骼完全恢复正常骨量与构造,加之此病是隐蔽缓慢渐进的发展过程,容易被多数人忽视,早发现、早预防是阻止骨质疏松和骨量下降最有效的方法,同时有氧运动能减缓骨量丢失,减少骨质疏松的发病率^[9]。中老年人群应积极通过健康体检,进行骨密度测定可以及早发现骨密度异常,为尽早诊断和采取有针对性的预防、治疗措施提高了依据,并达到加强疾病控制、防止病情恶化,并最终控制整体医疗成本的目的。

[参考文献]

(上接第 6 页)

review[J]. Acta Anaesthesiol Scand, 2018, 62(5): 712-723.

[8] 田林, 杨成刚, 刘鑫, 等. 老年患者胃肠道术后谵妄发病率调查与分析[J]. 中华普通外科杂志, 2016, 31(9):768-770.

[9] 陈亮. 不同剂量右美托咪定对食管癌根治术患者术后谵妄发生率的影响[J]. 中国医药, 2016, 11(2):222-227.

[10] Lee C, Lee CH, Lee G, et al. The effect of the timing and dose of dexmedetomidine on postoperative delirium in elderly patients after laparoscopic major noncardiac surgery: A double blind randomized controlled Study[J]. J Clin Anesth, 2018, 47(6): 27-32.

(上接第 7 页)

方君药,有助于清热祛湿,有助于帮助患者将阴道中的湿气有效的排出,由此防控细菌滋生,有助于阴道环境的调整,强化机体在细菌侵入中的防控能力。甘草与柴胡均可以发挥清热解毒的功效;龙胆草可以将祛湿的功效进一步强化;山栀子属于药方的臣药,可以发挥改善湿气的功效;泽泻可以发挥湿热下行的功效。所有药物共同作用,可以有助于清热祛湿与止痒。

当下中药汤药治疗方式逐步被患者认可,在药物制备上,可以让患者自行煎煮,也可以提供便捷的简易包装处理,通过医疗单位自身的药品煎煮包装成简易的小包装,让患者能够便捷的饮用,不需要自行煎煮,提升了患者在中药治疗中的便捷体验,促使中药治疗的推广。

本研究中,观察组添加龙胆泻肝汤治疗,可以有效的强

[1]Handa R, Ali Kalla A, Maalouf G. Osteoporosis in developing counties[J]. Best Pract Res Clin Rheumatol, 2008, 22:693-708

[2]Kiel DP, Kauppila LI, et al. Bone loss and the progression of abdominal aortic calcification over a 25 year period: the Framingham Heart Study[J]. Calcif Tissue Int, 2001;68(5):271-6

[3]Hak AE, Pols HA, van Hemert AM, et al. Progression of aortic calcification is associated with metacarpal bone loss during menopause: a population-based longitudinal study[J]. Arterioscler Thromb Vase Biol, 2000;20(8): 1926-31

[4]Burnett JR, Vasikaran SD. Cardiovascular disease and osteoporosis: is there a link between lipids and bone?[J]. Ann Clin Biochem, 2002, 39(Pt3):203-201

[5]AMSTRUP A K, JAKOBSEN N F, LOMHOLT S et al. Inverse correlation at the hip between areal bone mineral density measured by dual-energy x-ray absorptiometry and cortical volumetric bone mineral density measured by quantitative computed tomography [J]. J Clin Densitom 2016, 19(2):226-233

[6] 王吉耀, 廖二元. 内科学. 八年制 [M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010:1078

[7] 潘健将, 童翔, 韩咏梅, 陈建, 封志云, 刘源昊, 王跃. 我国汉族人腰椎骨密度与相邻椎间盘退变的相关性研究[J]. 中国骨质疏松杂志, 2016, 12(22): 1556-1560

[8] 刘刚. 腰椎骨质增生患者髋部骨密度的改变及临床意义[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 17(19):177-178

[9] 陈旭凤, 夏秦. 中老年男性血脂水平与腰椎骨密度的相关性研究[J]. 临床内科杂志, 2014, 5(5): 331-333

[11] Boyer J. Treating agitation with dexmedetomidine in the ICU[J]. Dimens Crit Care Nurs, 2009, 28(3): 102-109.

[12] 吴新民, 薛张纲, 马虹, 等. 右美托咪定临床应用专家共识(2018)[J]. 临床麻醉学杂志, 2018, 34(8):820-823.

[13] Ingersoll-Weng E, Manecke G R Jr, Thistlethwaite PA. Dexmedetomidine and cardiac arrest[J]. Anesthesiology, 2004, 100(3): 738-739.

[14] 张俭, 钟言, 黄竞. 右美托咪定对超高龄老年患者循环系统的影响[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(1):398-399.

[15] Rebecca Y, Klinger MD, William D, et al. Hemodynamic impact of dexmedetomidine administration in 15, 656 noncardiac surgical cases[J]. J Clin Anesth, 2012, 24(3): 212-220.

化治疗效果,辅助常规西药作用的发挥,达到中西医优势的结合。用药中需要做好必要的健康教育指导,有效的提升患者的治疗配合度,强化治疗工作的有效性,避免患者随意的停药,保证治疗效果的确切落实。

综上所述,阴道炎采用龙胆泻肝汤治疗可以有助于提升治疗疗效,患者治疗满意度也更为明显。

[参考文献]

[1] 杨碧莹. 加减龙胆泻肝汤合中药熏洗治疗霉菌性阴道炎疗效观察[J]. 广西中医药, 2018, 41(3):66-67.

[2] 王瑞静, 吴迪, 张卓等. 远程护理结合易黄止带汤对老年阴道炎患者的疗效[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(21):3219-3220.

[3] 康华. 易黄止带汤治疗脾虚湿热型阴道炎 80 例[J]. 中外女性健康研究, 2018, (18):113, 121.