



• 药物与临床 •

# 硝呋太尔制霉素阴道软胶囊治疗真菌性阴道炎的临床分析

黄小英 (隆回县桃洪镇卫生院 湖南邵阳 422000)

**摘要:**目的 探讨两种不同药物治疗真菌性阴道炎的临床疗效。方法 选取 2017 年 7 月至 2018 年 10 月本院收治 94 例真菌性阴道炎患者,随机分为对照组、研究组各 47 例。对照组患者采用三维制霉素栓进行治疗,研究组给予硝呋太尔制霉素阴道软胶囊进行治疗,治疗结束后比较两组临床疗效及念珠菌清除时间。结果 两组临床总有效率分别为 97.87%、89.36%, $P<0.05$ ;与对照组相比,研究组患者念珠菌清除时间明显更低, $P<0.05$ 。结论 对真菌性阴道炎患者而言,硝呋太尔制霉素阴道软胶囊的治疗优势更明显,可进一步促进念珠菌清除,缓解患者临床症状及体征,提高临床疗效,是一种理想的治疗方式,值得临床应用推广。

**关键词:** 真菌性阴道炎 三维制霉素栓 硝呋太尔制霉素阴道软胶囊 疗效

**中图分类号:** R711.31 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 02-144-02

真菌性阴道炎属于临床常见的一种妇科炎症,该病是由真菌感染所引起,且 80-90% 是由白色念珠菌感染引起<sup>[1]</sup>。真菌性阴道炎患者以白带增多、外阴瘙痒为主要临床症状,且白带呈豆腐渣样或凝乳状,该病易反复发作,对患者身心健康及生活质量均造成严重影响。药物治疗是临床针对真菌性阴道炎患者的主要治疗方式,本文选取 2017 年 7 月至 2018 年 10 月本院收治 94 例真菌性阴道炎患者,探讨两种不同药物治疗真菌性阴道炎的临床疗效,现报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2017 年 7 月至 2018 年 10 月本院收治 94 例真菌性阴道炎患者,随机分为对照组、研究组各 47 例。入选对象均知情同意且经医学伦理委员会批准。研究组年龄 23-58 岁,平均 $(42.39\pm3.15)$ 岁,病程 1-7 个月,平均 $(3.69\pm0.45)$ 月;对照组年龄 22-60 岁,平均 $(42.59\pm3.43)$ 岁,病程 1-8 个月,平均 $(3.72\pm0.50)$ 月。通过分析两组临床基线资料发现无显著性差异, $P>0.05$ ,具有对比意义。

### 1.2 方法

对照组患者采用武汉人福药业有限责任公司生产的三维制霉素栓(批准文号:国药准字 H42022786 规格 20 万 U\*7s)进行治疗,用药时避开患者月经期。每天睡前温水清洁后嘱患者取平卧位,操作者严格佩戴无菌手套,将药物置于患者阴道后穹隆处,每天 1 枚,持续用药 2w。给予北京朗依制药有限公司生产的硝呋太尔制霉素阴道软胶囊(批准文号:国药准字 H20051563 规格 0.5g\*6s\*1 板)对研究组患者进行治疗,经阴道给药。嘱患者排空膀胱后用温水冲洗,每晚阴道放置硝呋太尔制霉素阴道软胶囊,每天 1 粒,持续治疗 2w。两组患者治疗期间均加强营养,避免刺激性饮食,注意休息和个人卫生。用药期间严禁性生活,避免过度劳累,严密监测药物不良反应发生情况。治疗期间详细记录患者外阴瘙痒和白带情况,治疗后再次进行阴道 PH 值、分泌物病原学检查及阴道分泌物镜检。

### 1.3 观察指标

(1) 分析比较两组临床疗效,根据疗效评价标准<sup>[2]</sup>:治疗后患者外阴瘙痒、白带异常、阴道干涩等症状基本消失,实验室各项检查结果均正常为显效;患者外阴瘙痒、白带异常、阴道干涩等症状明显减轻,阴道分泌物性状基本正常,病原学检查结果呈阳性为有效;患者临床症状及实验室检查较治疗前无变化或加重为无效。(2) 将两组患者念珠菌清除时间进行对比。

### 1.4 统计学处理

使用 SPSS21.0 系统采集数据进行统计学分析,用  $n(\%)$  表示计数资料,进行  $\chi^2$  检验,用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示计量资料,进行  $t$  检验, $P<0.05$  说明差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效对比

两组临床总有效率分别为 97.87%、89.36%,组间比较具有统计学差异, $P<0.05$ ,如表 1。

### 2.2 两组念珠菌清除时间对比

与对照组相比,研究组患者念珠菌清除时间明显更低,组间比较具有统计学差异, $P<0.05$ ,如表 2。

表 1: 两组临床疗效对比 [ $n(\%)$ ]

| 组别       | n  | 显效         | 有效         | 无效        | 总有效率       |
|----------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 研究组      | 47 | 31 (65.96) | 15 (31.91) | 1 (2.13)  | 46 (97.87) |
| 对照组      | 47 | 16 (34.04) | 26 (55.32) | 5 (10.64) | 42 (89.36) |
| $\chi^2$ | -  | -          | -          | -         | 6.058      |
| P        | -  | -          | -          | -         | 0.014      |

表 2: 两组念珠菌清除时间对比

| 组别  | n  | 念珠菌清除时间 (d)   |
|-----|----|---------------|
| 研究组 | 47 | $5.19\pm0.76$ |
| 对照组 | 47 | $7.02\pm0.84$ |
| t   | -  | 11.075        |
| P   | -  | 0.000         |

## 3 讨论

真菌性阴道炎是一种由白色念珠菌感染所引起的临床常见妇科炎症。白色念珠菌的易感人群主要包括孕妇、糖尿病、长期使用抗生素和免疫抑制剂的女性患者,若日常生活中不注意个人卫生,穿紧身化纤内裤则会在一定程度上增加患真菌性阴道炎的几率,给患者身心均带来很大的痛苦。当前临床针对真菌性阴道炎患者主要进行药物治疗,以去除疾病诱因、改善阴道酸碱平衡、提高机体免疫功能为主要治疗原则<sup>[3]</sup>。

硝呋太尔制霉素阴道软胶囊属于一种复方制剂,制霉素和硝呋太尔是该药的主要成分。制霉素是多烯类真菌抗生素,可有效抑制小孢子菌、皮炎芽生菌、毛霉菌、曲菌、皮肤癣菌和新型隐球菌,可与真菌细胞膜上的甾醇产生有效结合,对真菌细胞膜通透性起到改变作用,进而导致真菌失去活性<sup>[4]</sup>。硝呋太尔具有良好的广谱抗菌作用,是硝基呋喃类衍生物,一方面对白色念珠菌具有显著抑制作用,同时可有效抑制细菌、厌氧菌、支原体、衣原体、革兰阳性菌、滴虫及少数革兰阴性菌。本文结果显示,两组临床总有效率分别为 97.87%、89.36%, $P<0.05$ ;与对照组相比,研究组患者念珠菌清除时间明显更低, $P<0.05$ ,组间比较具有统计学差异,说明硝呋太尔制霉素阴道软胶囊对真菌性阴道炎患者的治疗效果更理想,与当前研究结果基本一致<sup>[5]</sup>。硝呋太尔不仅具有显著的抗菌作用,同时可有效促进乳酸杆菌的生长,增强患者机体免疫功能,提高机体免疫力,重建阴道正常生态平衡,提高患者阴道自净能力,营造一个良好的抑菌、杀菌环境,且无明显不良反应,用药安全性有保障,可有效防止疾病复发<sup>[6]</sup>。

综上所述,将硝呋太尔制霉素阴道软胶囊应用于真菌性阴道炎患者的治疗中效果显著,对促进临床症状消失、缩短念珠菌清除时间、提高治疗效果等方面均具有积极意义。

## 参考文献

[1] 杜薇,杨晓娜,刘慧芳等.制霉菌素与甲硝唑联合治疗真菌性

(下转第 150 页)



吸收转化并杀灭流感病毒,有效降低病毒在机体内繁殖、堆积情况,对缓解疾病相关症状、降低疾病传播强度具有重要价值。此外,现阶段临床实际应用中报告磷酸奥司他韦不良事件数量少、患儿耐受性良好,提示此药安全性较为理想,相对于中成药抗病毒口服液起效迅速、效果显著<sup>[8]</sup>。本文也已通过分组研究证实,研究组流行性感冒患儿经磷酸奥司他韦治疗总有效率更优,但两组治疗期间各项药物相关不良反应发生率并无显著差异,此结论与帕提古力·哈力克<sup>[9]</sup>研究结果相符。

综上,应用磷酸奥司他韦治疗流行性感冒有效性、安全性均较优,有利于保障患儿疗效及预后,值得今后实际工作中参考使用。

#### 参考文献

- [1] 凌云,狄亚敏,陆青青,等.流行性感冒的病原学特征及其药物治疗进展[J].解放军药学报,2018,40(2):159-164.  
[2] 国家卫生和计划生育委员会.流行性感冒诊疗方案(2018版)[J].中国感染控制杂志,2018,2(17):181-184.

(上接第144页)

阴道炎患者局部免疫及微循环的影响研究[J].中华医院感染学杂志,2016,26(13):3072-3074.

[2] 黄润强,任松森,王高法等.保妇康栓联合康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):1796-1798,1801.

[3] 刘彬果,张楠,曾建等.氯新酮乳膏治疗老年念珠菌性阴道炎的疗效观察[J].药学服务与研究,2017,17(3):182,186,197.

(上接第145页)

治疗小儿急性化脓性中耳炎的疗效研究[J].临床合理用药杂志,2015,8(3):23-24.

[2] 顾析玲,姚文丽.急性化脓性中耳炎的细菌分布及洛美沙星滴耳液治疗效果观察[J].中华医院感染学杂志,2013,23(4):841-842.

[3] 胡鹏刚,张昌明.氧氟沙星滴耳液治疗75例急性化脓性中耳

(上接第146页)

炎的临床分析[J].中国实用医药,2017,12(11):124-125.

粉治疗慢性阻塞性肺疾病的效果理想。  
[4] 魏桂莲.多索茶碱联合噻托溴铵粉在慢性阻塞性肺疾病患者中的治疗效果分析[J].基层医学论坛,2018,22(32):4534-4535.

[2] 卢洪峰.多索茶碱联合噻托溴铵粉对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的改善效果[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(63):131-132.

[3] 何强,付华.多索茶碱联合噻托溴铵粉对慢性阻塞性肺疾病肺功能的影响[J].现代医药卫生,2018,34(08):1206-1207.

[4] 包金花.多索茶碱与噻托溴铵粉治疗慢性阻塞性肺疾病患者

#### 参考文献

[1] 赵真真,王丽艳,刘佳等.盐酸普拉克索缓释片联合多巴丝肼片治疗帕金森病的疗效及安全性[J].中国医院用药评价与分析,2018,18(5):644-645,647.

[2] Liepelt-Scarfone, Inga, Lerche, Stefanie, Behnke, Stefanie et al. Clinical characteristics related to worsening of motor function assessed by the Unified Parkinson's Disease Rating Scale in the elderly population[J]. Journal of neurology, 2015, 262(2):451-458.

(上接第148页)

状具有明显的改善作用,有助于患者预后康复,值得大力推广应用在脑梗死患者中。

#### 参考文献

[1] 杨颖.阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷口服治疗脑梗死的有效

[3] 孙双璐,磷酸奥司他韦治疗流行性感冒的临床效果观察[J].黑龙江医药,2017,58(6):1327-1329.

[4] 程能能,陈斌艳,王永铭.新型口服抗流感药——奥司他韦[J].中国临床药理学杂志,2002,11(1):57-59.

[5] 周涛.磷酸奥司他韦治疗流行性感冒的临床疗效和安全性[J].中外医学研究,2014,12(28):142-143.

[6] 钟敏,焦健,金毅,等.磷酸奥司他韦治疗流行性感冒的效果研究[J].中国处方药,2016,15(8):64-65.

[7] 毛爱华.国产奥司他韦治疗流行性感冒67例的临床观察[J].中华实验和临床感染病杂志(电子版),2013,7(1):107-108.

[8] 施强,居丽雯,周联娣,等.磷酸奥司他韦对上海及周边地区不同流行性感冒病毒亚型的体外抗病毒效果[J].中华感染杂志,2008,26(2):70-73.

[9] 帕提古力·哈力克.磷酸奥司他韦治疗流感样症状患儿的疗效和药理分析[J].中国保健营养(上旬刊),2013,23(6):3239-3240.

[4] 吕月.苦参汤联合氟康唑胶囊治疗真菌性阴道炎疗效及对阴道分泌物中炎症细胞因子表达影响[J].现代中西医结合杂志,2017,26(26):2926-2928.

[5] 许亚坤.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗真菌性阴道炎的疗效观察[J].中国民康医学,2018,30(16):49-51.

[6] 康聪,靳义,赵宁等.制霉菌素联合甲硝唑治疗真菌性阴道炎的疗效及对阴道局部微循环的影响[J].医学临床研究,2018,35(6):1235-1237.

炎的临床分析[J].中国实用医药,2017,12(11):124-125.

[4] 邹国贞,赵彦超,贡丹娜.氧氟沙星滴耳液用于急性化脓性中耳炎治疗的临床价值体会[J].中国保健营养,2018,28(7):59.

[5] 李宏伟.氧氟沙星滴耳液用于急性化脓性中耳炎治疗的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2016,16(65):113-114.

的效果比较[J].临床合理用药杂志,2018,11(08):77-78.

[5] 宋学琴.多索茶碱与噻托溴铵粉联合治疗慢性阻塞性肺疾病对肺功能的影响[J].中国现代药物应用,2017,11(23):85-86.

[6] 姜锋,郑洪飞,柳雅军,杨林斌,庞桂芬,李金玲,张庆.噻托溴铵粉吸入剂联合茶碱缓释片治疗稳定期慢性阻塞性肺疾病的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2017,33(22):2233-2235+2238.

[7] 韩飞.多索茶碱与噻托溴铵粉治疗慢性阻塞性肺疾病的临床疗效研究[J].临床合理用药杂志,2016,9(36):20-22.

[8] 汪长征.多索茶碱联合噻托溴铵粉治疗慢性阻塞性肺疾病的效果观察[J].临床合理用药杂志,2016,9(32):48-49.

[3] Parisi, Federico, Ferrari, Gianluigi, Giuberti, Matteo et al. Body-Sensor-Network-Based Kinematic Characterization and Comparative Outlook of UPDRS Scoring in Leg Agility, Sit-to-Stand, and Gait Tasks in Parkinson's Disease[J]. IEEE journal of biomedical and health informatics, 2015, 19(6):1777-1793.

[4] 周艳丽,戴方瑜.普拉克索治疗帕金森病的临床疗效及对血清CRP、胱抑素C、BDNF、氧化应激反应的影响[J].中国生化药物杂志,2016,36(12):72-74,77.

性和安全性研究[J].中国现代药物应用,2016,10(18):151-152.

[2] 周春亭,王朝晖.拜阿司匹林联合氯吡格雷治疗进展型脑梗死的临床效果[J].中外医学研究,2016,14(10):7-8.

[3] 郑锋.分析阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷口服治疗脑梗死的有效性和安全性[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(31):20-22.