

臭氧联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗阴道炎的临床治疗效果观察

肖 萍

富源县中安街道东门社区卫生室 云南曲靖 655500

【摘要】目的 研究臭氧联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗阴道炎的临床治疗效果。**方法** 选取 2018 年 1 月至 2019 年 1 月我院接诊的阴道炎患者 82 例, 随机均分为实验组 (41 例) 和对照组 (41 例)。对照组患者接受硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊单独治疗, 实验组患者接受臭氧联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗, 对比两组患者的临床疗效。**结果** 实验组患者治疗有效率高于对照组, 外阴瘙痒、灼热感症状改善, 阴道分泌物回归正常时间均早于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 治疗阴道炎应用臭氧联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗的方法, 患者临床症状改善效果好, 改善时间早, 其临床治疗效果显著, 值得应用。

【关键词】 臭氧; 硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊; 阴道炎; 临床疗效

【中图分类号】 R711.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-051-02

阴道炎是由于阴道正常菌群失衡, 致病菌侵入致产生一系列外阴阴道症状的病症, 主要症状为外阴瘙痒、灼热感、疼痛感, 阴道分泌物异常等, 其治疗以外用药物治疗为主^[1]。为研究阴道炎的治疗方法与其疗效, 本院将臭氧、硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊的方法应用于阴道炎治疗, 并将其报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月至 2019 年 1 月我院接诊的阴道炎患者 82 例, 随机均分为实验组 (41 例) 和对照组 (41 例)。其中实验组患者年龄 21-50 岁, 平均年龄 31.59 ± 4.25 岁, 病程 1-6d, 阴道炎类型细菌性 24 例、滴虫性 6 例、念珠菌性 11 例; 对照组年龄 20-48 岁, 平均年龄 31.8 ± 3.46 岁, 病程 2-5d, 阴道炎类型细菌性 22 例、滴虫性 7 例、念珠菌性 12 例。两组患者一般资料差异不明显 ($P > 0.05$), 可比。

1.2 治疗方法

对照组患者接受硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊单独治疗, 给予患者北京朗依制药有限公司生产的朗依硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊 (国药准字 H20051563), 指导患者每日睡前清洗外阴, 将本品放入阴道后穹窿处, 每天 1 次, 疗程 1-2 周。

实验组患者接受臭氧联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗, 硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊所用药品、用法、用量与对照组一致, 在此基础上, 给予患者妇科臭氧治疗仪进行臭氧治疗, 臭氧浓度 10mg/L-13mg/L, 每天 1 次, 每次 5-10 分钟, 疗程 1 周。

1.3 治疗效果评价标准

首先对比两组患者的治疗效果, 计算有效治疗率, 有效治疗率 = (显效 + 有效) 患者数 / 41 × 100%。具体评价标准为:

①显效: 阴道分泌物镜检的结果呈阴性, 外阴瘙痒、灼热感症状消失, 阴道分泌物正常。②有效: 阴道分泌物镜检的结果大多数呈阴性, 少数阳性, 外阴瘙痒、灼热感症状减少并趋于消失, 阴道分泌物正常。③无效: 阴道分泌物镜检的结果呈阳性, 外阴瘙痒、灼热感症状、阴道分泌物未得改善。

其次对比两组患者接受治疗后的症状改善时间, 时间越短, 说明见效越快。

1.4 统计学方法

使用 SPSS24.0 统计学软件进行数据处理, 有效治疗率数据以“n(%)”表示, 行卡方检验, 症状改善时间数据以“ $\bar{\chi} \pm s$ ”来表示, 行 t 检验。检验结果均以“ $P < 0.05$ ”为具有意义。

2 结果

①实验组患者有效治疗率高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 1:

表 1: 两组阴道炎患者治疗有效率对比

组别	显效	有效	无效	总有效
实验组 (n=41)	28	12	1	40(97.56%)
对照组 (n=41)	19	15	7	34(82.93%)
χ^2	-	-	-	4.987
P	-	-	-	0.000

②实验组患者的外阴瘙痒、灼热感症状改善, 阴道分泌物回归正常时间均早于对照组, $P < 0.05$, 详见表 2:

表 2: 两组阴道炎患者症状改善时间对比 (d)

组别	外阴瘙痒	外阴灼热感	阴道分泌物正常
实验组 (n=41)	2.3 ± 0.7	1.7 ± 0.6	3.1 ± 0.8
对照组 (n=41)	3.8 ± 0.4	2.8 ± 0.4	4.9 ± 1.2
t	11.913	9.767	7.992
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

阴道炎是妇科常见疾病, 其具有阴道瘙痒、灼热、疼痛等临床症状, 给患者的生活质量带来不利影响, 所以研究阴道炎的疗效好见效快的治疗手段十分必要。本研究中的臭氧联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗方法, 应用结果显示: 实验组患者治疗有效率高于对照组, 外阴瘙痒、灼热感症状改善, 阴道分泌物回归正常时间均早于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这说明臭氧联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊对比单一应用硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊疗效更好, 见效更快。一方面硝呋太尔制霉菌素在体外具有抗真菌性, 其具有抗滴虫、抗白色念珠菌的广谱活性, 临床常将其用于阴道感染等所致的阴道炎, 但其单独使用效果不甚理想^[2, 3]。本研究在硝呋太尔制霉菌素基础上给予应用臭氧治疗, 是由于臭氧能在短时间内破坏病原体的细胞膜, 具有加快上皮细胞生长、促进创面愈合的作用, 所以应用臭氧治疗可增强抗菌效果, 促进患者症状更快恢复^[4]。

综上所述: 治疗阴道炎应用臭氧联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗的方法, 患者临床症状改善效果好, 改善时间早, 其临床治疗效果显著, 值得应用。

参考文献

- [1] 罗太敏, 姜晨晨, 等. 新一代细菌性阴道炎治疗药物塞 (下转第 54 页)

3 讨论

现阶段, 临床治疗肝硬化上消化道出血, 多进行联合用药治疗。垂体后叶素、奥曲肽都属于一种血管活性药物, 对肝硬化上消化道出血都具有一定的疗效^[2]。垂体后叶素能够延缓内脏血液循环, 促使内脏动脉良好收缩, 进一步降低食管静脉曲张压, 使得下食管括约肌张力进一步提高, 收缩食管下端静脉丛, 减轻静脉曲张, 最终发挥及时止血的效果^[3]。奥曲肽属于一种生长抑素类药物, 主要由人工合成, 其环状多肽内包括8个氨基酸, 其作用类似于生长抑素, 具有较高的生物活性, 可延缓内脏血液循环, 减低门静脉阻力, 减少胃泌素、胃酸的分泌量, 其作用类似于质子泵抑制剂^[4]。而且此药安全可靠, 再出血的几率比较低, 不会影响到患者心脑血管血流动力学。

此次观察发现, 研究组临床疗效91.67%高于常规组80.56%, 组间差异显著($p < 0.05$), 提示奥曲肽疗效最佳; 研究组止血时间(26.7 ± 3.4)h、住院时间(5.5 ± 1.2)d短

于常规组(49.6 ± 3.7)h、(8.9 ± 3.6)d, 而且血红蛋白(48.1 ± 0.5)g/L高于常规组(36.7 ± 0.7)g/L($p < 0.05$), 提示奥曲肽具有见效快、止血快、康复快等优势; 研究组不良反应率8.33%低于常规组22.22%($p < 0.05$), 提示奥曲肽的安全可靠性较垂体后叶素更高。

总而言之, 针对肝硬化上消化道出血患者, 奥曲肽的应用价值更高, 值得在临床中大力推荐。

参考文献

[1] 陈晓娟. 奥曲肽与垂体后叶素治疗肝硬化上消化道出血的应用与临床价值评析[J]. 中国实用医药, 2018, 13(31):136-137.
 [2] 张莉婷. 奥曲肽与垂体后叶素治疗肝硬化上消化道出血疗效比较[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(18):72-74.
 [3] 孙忠飞. 奥曲肽与垂体后叶素治疗肝硬化上消化道出血的疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(16):121-122.
 [4] 高涛, 高虹. 奥曲肽与垂体后叶素治疗肝硬化上消化道出血的效果探究[J]. 中国医药指南, 2018, 16(04):149-150.

(上接第50页)

综上所述, 麻腮风联合减毒活疫苗应用过程中不良反应较少, 具备一定用药安全性, 但应用后风疹平均几何滴度增高, 临床应用需权衡利弊, 做出综合性考虑。

参考文献

[1] 吴媛, 黎丽. 儿童接种麻腮风联合减毒活疫苗的安全性及免疫学效果观察[J]. 中国药房, 2016, 27(35):4980-4982.
 [2] 于丹, 汪静. 儿童接种麻腮风联合减毒活疫苗的安全性及免疫学疗效观察[J]. 中国当代医药, 2017, 24(30):157-159.

[3] 丁亚兴, 刘杨, 徐恩媛, 等. 麻腮风联合减毒活疫苗在儿童复种和育龄期女性接种的免疫效果和安全性观察[J]. 中国疫苗和免疫, 2017(4):365-368.

[4] 苏家立, 汤妍, 沈红杰, 等. 乙脑减毒活疫苗加强免疫与水痘减毒活疫苗联合接种的免疫效果及安全性研究[J]. 中华微生物学和免疫学杂志, 2016, 36(3):189.

[5] 陈哲文, 杨文震, 吴落天, 等. 国产麻腮风联合减毒活疫苗的稳定性观察[J]. 国际生物制品学杂志, 2018, 41(3):105.

(上接第51页)

克硝唑的药理与临床[J]. 临床药物治疗杂志, 2018, 16(10):5-7.

[2] 侯改改. 妇科炎症联合硝咪太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗细菌性阴道炎的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2018, 33(12):3298-3301.

[3] 莫秋, 黎慧, 林晓岚. 臭氧联合硝咪太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗阴道炎的效果分析[J]. 中国当代医药, 2018, v.25; No.500(13):126-128.

[4] 褚瑛英. 联用臭氧疗法与硝咪太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗阴道炎的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2017(23):135-136.

(上接第52页)

维生素C参与体内氧化还原过程, 能清除氧自由基, 改善肝功能, 具有促进意识恢复及保护肝功能的作用, 可以加速酒精的代谢与排出, 维持免疫功能并保持血管的完整性。本研究显示, 纳洛酮联合用药明显提高疗效, 缩短临床症状恢复时间, 降低治疗的不良反应。

综上所述, 纳洛酮联合醒脑静注射液和维生素C治疗急性酒精中毒临床效果好, 不良反应少, 值得在临床工作中推广应用。

参考文献

[1] Sein Anand J, Chodorowski Z, Kujawska-Danecka H, et al. Patients with alcohol problem in the Emergency Department of Medical University of Gdansk[J]. Przegł Lek, 2007, 64(4-5):236-7.
 [2] 临床用药须知. 化学药品和生物制品卷. 2015年版, 1214
 [3] Kuzelova M, Hararova A, Ondriasova E, et al. Alcohol

intoxication requiring hospital admission in children and adolescents: retrospective analysis at the University Children's Hospital in the Slovak Republic[J]. Clin Toxicol (Phila), 2009, 47(6):556-61.

[4] Olofsen E, van Dorp E, Teppema L, et al. Naloxone reversal of morphine- and morphine-6-glucuronide-induced respiratory depression in healthy volunteers: a mechanism-based pharmacokinetic-pharmacodynamic modeling study[J]. Anesthesiology, 2010, 112(6):1417-27.

[5] Potter JS, Chakrabarti A, Domier CP, et al. Pain and continued opioid use in individuals receiving buprenorphine-naloxone for opioid detoxification: secondary analyses from the Clinical Trials Network. J Subst Abuse Treat, 2010, 38(Suppl 1):S80-6.

[6] 临床用药须知. 中药成方卷. 2015年版. 671