

萎缩性阴道炎应用雌激素联合保妇康栓治疗的临床效果分析

仇 杏

桂林市朝阳乡卫生院 广西桂林 541004

〔摘要〕目的 研究萎缩性阴道炎应用雌激素联合保妇康栓治疗的临床效果。方法 选取我院 80 例萎缩性阴道炎患者作为研究对象,随机将其划分为对照组、观察组各 40 例,对照组采用保妇康栓治疗,观察组采用雌激素联合保妇康栓治疗,观察两组治疗效果。结果 观察组患者的治疗总有效率 95.0% 明显比对照组 67.5% 高 ($P < 0.05$);治疗后,观察组患者的不良反应发生率比对照组低 ($P < 0.05$)。结论 为萎缩性阴道炎患者应用雌激素联合保妇康栓治疗,可提高治疗效果,降低不良反应发生率,效果优良。

〔关键词〕萎缩性阴道炎;雌激素;保妇康栓;治疗效果

〔中图分类号〕R711.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-049-02

萎缩性阴道炎是妇科门诊中一类常见病症,常见于绝经和丧失卵巢功能女性。主要原因是卵巢功能衰退后,阴道内部的 PH 值会增高,局部抵抗能力较弱,容易因病菌的侵入导致炎症的出现^[1]。加上年轻女性卵巢早衰的出现,更容易诱发此病。药物治疗最常用的是雌激素、保妇康栓。保妇康栓属于一类中成药,为外用剂,具有行气破瘀,生肌止痛之功效^[2]。雌激素是促进女性第二性征发育及性器官成熟的物质,由卵巢和胎盘分泌产生,绝经期阴道炎正是由于雌激素缺乏导致,因此补充雌激素可起到直接作用。为有效治疗萎缩性阴道炎,本研究应用雌激素联合保妇康栓展开治疗,观察治疗效果,以下是研究报道。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 80 例萎缩性阴道炎患者作为研究对象,选取时间为 2018 年 10 月~2019 年 10 月,按照随机分配方式将其划分为对照组、观察组各 40 例,对照组年龄 48~65 岁,平均 (50.3 ± 1.2) 岁;绝经时间 1~14 年, (6.7 ± 1.2) 年;观察组年龄 48~65 岁,平均 (51.02 ± 1.0) 岁;绝经时间 1~13 年, (6.2 ± 1.0) 年;两组患者资料差异不显著 ($P > 0.05$),可对比。选取患者均知情,自愿配合治疗,有签署的知情协议书为证。

1.2 方法

两组治疗前,每晚均指导患者采用复方黄松洗液坐浴。

对照组单纯使用保妇康栓(海南碧凯药业有限公司,国药准字 Z46020058)治疗,每日一粒置入阴道。

观察组使用雌激素(戊酸雌二醇)(拜耳医药保健有限公司广州分公司,国药准字 J20171038)1mg 联合保妇康栓每日一粒一次置入阴道用药。两组患者均连续给药 2 周,治疗与复查前 3 天禁止性生活。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者的治疗效果,判定标准为:治愈:临床症状与体征完全消失,妇科检查未出现炎症;有效:患者临床症状和体征得到明显改善,妇科检查后炎症明显减轻;无效:临床症状与体征均未改善甚至有加重迹象;治疗总有效率为治愈、有效例数之和与总例数占比。(2) 观察两组患者不良反应发生率,出现的不良反应有:肝功能损害、肾功能损害、烧灼感,不良反应发生率越低代表治疗效果越好。

1.4 统计学分析

在 SPSS20.0 软件系统中录入本研究数据进行分析,行 t 、 χ^2 检验比较。($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, t 表示计数资料。当 $P < 0.05$ 时说明组间差异显著。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗效果

观察组患者的治疗总有效率明显比对照组高 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者治疗效果比较 [n (%)]

组别	例数	治愈	有效	无效	治疗总有效率
观察组	40	20 (50.0)	18 (45.0)	2 (5.0)	38 (95.0)
对照组	40	17 (42.5)	10 (25.0)	13 (32.5)	27 (67.5)
χ^2					9.928
P					0.002

2.2 对比两组患者不良反应发生情况

治疗后,观察组患者的不良反应发生率比对照组低 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 两组患者不良反应发生情况比较 [n (%)]

组别	例数	肝功能损害	肾功能损害	烧灼感	不良反应发生率
观察组	40	0	0	0	0
对照组	40	0	0	6	6 (15.0)
χ^2					6.486
P					0.011

3 讨论

萎缩性阴道炎常见于绝经后的老年妇女,因为卵巢功能衰退、雌激素水平降低,阴道壁萎缩、黏膜变薄、上皮细胞内糖原含量减少、阴道内 PH 值上升。局部抵抗力降低,容易导致病菌的入侵繁殖引起炎症。萎缩性阴道炎临床目前多以保守治疗为主,中医治疗有加熏洗阴道,方法比较繁琐,患者难以配合,加上药物无法直接到达阴道,更是影响治疗效果^[3]。西医治疗方法虽然操作简单,效果快,但经常治疗不彻底复发率高,患者容易产生耐药性。因此,本研究尝试对部分患者采用保妇康栓联合西药雌激素展开治疗,通过阴道给药方式来治疗萎缩性阴道炎。

保妇康栓是治疗阴道炎或宫颈炎性疾病的中成药,主要成分有莪术油、冰片,二者相结合具有协同作用,可活血止痛,解毒消炎、行气破瘀、生肌止痛,常用于治疗霉菌性阴道炎、老年性阴道炎、宫颈糜烂样改变,目前被用于治疗宫颈上皮内瘤变,但是需要与干扰素交替使用。现代医药学中提出:保妇康栓没有含有任何激素成分,属于一类广谱抗菌药物,能显著提高患者的阴道内酸度,迅速调整阴道微生物失调状态,及时更新阴道组织损伤,恢复阴道上皮抵抗力^[4]。加上保妇康栓的阴道给药方式,攻克口服给药的首过效应,可避免药物对各大器官造成的损害,药物可直接到达病灶,效果迅速且直接,操作简单。

更年期时,卵巢雌二醇分泌的减少及最终消失,导致体温调节的不稳定,引起伴随睡眠障碍及多汗的潮热,以及伴有阴道干燥,外阴瘙痒,性交困难和尿失禁症状的泌尿生殖道萎缩现象。特异性较低的部分更年期综合征症状为诸如心绞痛主诉、心悸、易怒、

神经质、乏力、注意力不能集中、健忘、性欲丧失和关节肌肉疼痛等。激素替代治疗 (HRT) 可以减轻绝经妇女的许多雌激素缺乏的症状, 本研究选取的雌激素为戊酸雌二醇, 戊酸雌二醇能促进和调节女性生殖器官和第二性征的正常发育, 用于补充雌激素水平不足, 治疗女性性腺功能不良、闭经、更年期综合症等, 作用与雌二醇类似, 主要用于治疗由雌激素水平缺乏或雌激素水平低而引起的相关疾病^[5]。缓解绝经后的各种不舒服的症状, 比如潮热, 出汗, 外阴阴道萎缩, 尿失禁等。该药物吸收迅速且完全, 在吸收和首次通过肝脏的过程中, 类固醇酯分解为雌二醇和戊酸。同时, 雌二醇进一步代谢为雌酮、雌三醇和硫酸雌酮作用于炎症抗击。

本研究对选取的部分患者在采用保妇康栓治疗的同时经阴道给予雌激素, 可对患者的阴道 PH 值进行调整, 提高阴道的抗菌能力。中西医结合后, 不仅可充分发挥药效, 还可以使患者的病症得到很好的治疗和缓解。研究结果显示: 观察组患者的治疗总有效率明显比对照组高, 不良反应发生率明显比对照组低 ($P < 0.05$)。这一数据足以说明两种药物相联合应用对萎缩性阴道炎具有良好的改善作用, 可优化患者的阴道环境, 抗击炎症, 帮助

患者早日恢复。

综上所述, 治疗萎缩性阴道炎联合应用保妇康栓、雌激素, 不仅效果显著, 还可充分降低不良反应发生率, 治疗方案合理且安全, 经阴道用药也较为便利, 患者很容易掌握, 临床值得大力推崇。

[参考文献]

- [1] 刘红, 赵殿红. 保妇康栓联合小剂量雌激素治疗老年性阴道炎疗效及对激素水平的影响分析 [J]. 心理医生, 2017, 23(3):82-83.
- [2] 张海燕. 两种阴道炎应用保妇康栓治疗的临床效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(8):69-70.
- [3] 杨美红, 万霞芳. 应用保妇康栓治疗老年性阴道炎的有效性分析与研究 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(17):108-109.
- [4] 王茹. 保妇康栓治疗妊娠期霉菌性阴道炎的疗效分析 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(8):97-98.
- [5] 李虹娇, 岳阳. 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]. 中国继续医学教育, 2016, 8(13):207-208.

(上接第 46 页)

由上述分析可以看出, 磷酸肌酸钠对治疗小儿心肌炎具有显著疗效, 此治疗方案具有积极的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 孙锐. 小儿心肌炎采用磷酸肌酸钠治疗的临床疗效观察 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(3):111-112.
- [2] 王中柱. 磷酸肌酸与 1, 6-二磷酸果糖治疗小儿急性病毒性心肌炎的效果观察 [J]. 广西医科大学学报, 2016, 33(3):516-

518.

- [3] 胡静波. 磷酸肌酸钠治疗小儿心肌炎的临床疗效观察 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(13):137-137.
- [4] 邹文舟, 巩彦民, 刘德强, et al. 利巴韦林联合磷酸肌酸钠治疗小儿病毒性心肌炎的疗效观察 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(15):2358-2361.
- [5] 赵晓红, 罗广立, 华祯. 磷酸肌酸钠在小儿心肌炎治疗中的疗效观察 [J]. 中国伤残医学, 2016, 24(7):110-111.

(上接第 47 页)

良反应, 安全性较高, 比较适合用到治疗阴道炎中。同时壳聚糖妇科洗液, 能够帮助阴道炎患者控制细菌的繁殖与生长, 可改善患者阴道炎特征, 同时该种药物在使用时, 患者也不会有耐药性出现, 具有较好的治疗效果。虽然壳聚糖, 在对阴道炎治疗中, 具备抗菌谱广效果, 也能够用到对霉菌性、滴虫性等类型的阴道炎治疗中, 与盐酸多西环素片、达克宁等药物联合使用, 效果更好。陈磊等^[6]通过实践总结得出, 观察组患者的临床疗效比对照组优, 不良反应发生率比对照组低, 差异显著。组间数据比较有统计学意义, ($P < 0.05$), 和本次研究结果一致, 本次研究结果显示, 研究组患者的不良反应发生率明显比对照组低, 差异显著, ($P < 0.05$)。对照组患者的治疗有效率明显比对照组高, 差异明显, ($P < 0.05$)。这一结果充分说明了, 采用壳聚糖妇科凝胶对阴道炎进行治疗, 与单一使用抗生素相比, 效果好, 同时不良反应较少。

综上所述, 在对阴道炎治疗中, 壳聚糖妇科凝胶应用可帮助

患者减少不良反应, 提升治疗效果。

[参考文献]

- [1] 裴龔. 壳聚糖宫颈抗菌膜辅助治疗持续性阴道炎的效果分析 [J]. 中外女性健康研究, 2020(01):3-4+189.
- [2] 李婷, 刘朝晖, 张旭, 等. 壳聚糖妇科软凝胶在大鼠外阴阴道假丝酵母菌病模型中抗真菌及黏膜修复作用研究 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2019, 35(10):1156-1160.
- [3] 陆美. 壳聚糖妇科凝胶对细菌性阴道炎的效果分析 [J]. 实用妇科内分杂志 (电子版), 2018, 5(20):43-45.
- [4] 李丽娜. 常规多西环素与壳聚糖宫颈抗菌膜治疗阴道炎患者的价值体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(64):166-171.
- [5] 谭秋慧. 联合应用壳聚糖宫颈抗菌膜及多西环素治疗非淋菌性阴道炎的疗效观察 [J]. 中国医药科学, 2019, 9(09):52-54.
- [6] 陈磊, 陈萍, 王红, 等. 壳聚糖宫颈抗菌膜治疗慢性阴道炎效果观察 [J]. 中国民康医学, 2019, 31(15):57-58.

(上接第 48 页)

30 名未接受专业制度管理和相关培训, 实验组 30 名进行过有效的培训, 对两组人员进行药专业知识 (40 分)、应用流程熟悉程度 (30 分) 以及用药注意事项 (30 分) 考核评分, 总分值为 100 分。考核评分出来后对整体进行评估, 评估标准为: < 40 (分) 为差、40-80 (分) 为良、 > 80 (分) 为优。对比两组医护人员的整体水平, 实验组较对照组有明显的优势, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

5 结语

抗肿瘤药物安全合理的应用到临床治疗中, 是医院长期以来努力的目标, 只有正确面对临床实际情况, 经过优质的服务和有效的研究, 才能使临床药学成为临床药物治疗最关键的部分。

[参考文献]

- [1] 姜洁. 《妇科恶性肿瘤紫杉类药物临床应用专家共识》解读 [J]. 实用妇产科杂志, 2020, 36(02):111-114.
- [2] 缪旭, 乔晨, 徐遥. 肿瘤治疗药物及其辅助用药不合理医嘱原因的点评分析 [J]. 抗感染药学, 2019, 16(04):600-602.
- [3] 金晶. 抗肿瘤药物临床试验中的常见问题与对策 [D]. 湖北科技学院, 2019.

表 1: 两组整体水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	差	良	优	有效率
实验组	30	2 (6.00)	8 (27.00)	20 (67.00)	28 (93.00)
对照组	30	10 (33.00)	15 (50.00)	5 (17.00)	20 (67.00)
χ^2					4.707
P					0.000