

药物治疗老年性阴道炎的研究进展

兰雪群

乐业县妇幼保健院 广西百色 533200

【摘要】 阴道炎作为女性老年时期常见疾病主要与卵巢功能日益衰退, 雌激素水平逐渐下降存在密切关联。既往临床多通过药物进行治疗, 包括雌激素、抗生素及中药等, 不同的药物有其不同的药物机理, 因此在治疗效果方面也存在一定差异, 部分药物使用后可能导致患者出现副作用或不良反应, 对后续治疗造成不利。本文现从西药治疗、中药治疗及中西医结合治疗等方面进行全面分析与综述, 以期对日后临床更好的治疗疾病, 改善老年女性生活质量提供参考依据。

【关键词】 老年性阴道炎; 中药; 西药; 中西医结合

【中图分类号】 R711.31 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 04-234-02

老年性阴道炎又称为萎缩性阴道炎, 主要以自然绝经妇女、长期哺乳及卵巢去势后的女性为主, 多由于卵巢功能减退, 雌激素水平下降, 阴道壁萎缩及黏膜变薄, 阴道内 pH 值升高及抵抗力减弱等因素造成致病菌感染而引发疾病^[1-2]。患病后患者多以性交痛、外阴瘙痒及阴道分泌物增多、积脓为主要症状, 不仅给患者的正常生活产生影响, 更使其生活质量显著下降。目前临床治疗多通过服用药物达到杀灭病原菌, 提升患者机体免疫力, 改善症状及治愈疾病的目的。

1 西药

对老年性阴道炎患者进行治疗时, 使用的西药主要包括口服药物、阴道栓剂及外用膏。治疗时可通过各类药物联合用药的方法达到抑制细菌、提升阴道免疫力、改善阴道内环境从而治愈疾病的目的。针对患者身体情况、发病原因及病程长短进行综合分析并评估后制定针对性治疗方案选择全身治疗与局部治疗相结合的方式进行

1.1 尼尔雌醇

该药物作为雌激素补充药物作为雌三醇衍生物对于子宫内膜作用较弱, 具有药效维持时间长的优势, 对于绝经后的女性具有改善胰岛素抵抗, 避免阴道上皮组织萎缩的作用^[3-4]。另外, 该药物可发挥调节机体雌激素水平的作用, 药效发挥后可最大程度的确保患者机体的阴道组织与萎缩的子宫变得松弛柔软达到改善阴道内部环境的目的, 从而更好的强化阴道的自净能力, 最终对疾病的治疗发挥促进作用^[5]。但该药物的不足在于较易引起胃肠道反应并可能造成患者子宫内膜增生、子宫出血等, 对正常治疗造成不利。临床在使用时应根据患者实际恢复情况对药量进行调整, 确保药效的最大发挥^[6]。

1.2 甲硝唑

作为硝基咪唑的衍生物在临床应用范围较广, 可用于厌氧菌引发的各类疾病, 尤其对于滴虫、阿米巴原虫具有较好的抑制作用。治疗老年性阴道炎时, 将药物以栓剂的形式直接塞入直肠可使药物完全吸收并广泛分布在机体的各个组织当中^[7]。另外, 口服甲硝唑片联合维生素 E 共同治疗可提升机体抗氧化能力并对氧自由基可发挥清除作用, 有助于增强细胞膜的稳定性从而改善患者症状并提高卵巢分泌雌激素的水平。

1.3 雌三醇

雌三醇为广泛存在于患者尿液中的一类性激素。对于机体阴道雌三醇具有较强的选择性, 因此可给患者直接补充雌激素达到显著改善患者阴道内环境的目的, 同时还可预防阴道上皮组织发生萎缩, 有效提升阴道的局部免疫力^[8]。临床在应用雌三醇时多将药物乳膏涂抹于患者阴道, 连续涂抹一周后可联合乳酸菌阴道胶囊联合治疗可达到较为显著的治疗效果, 不仅可有效改善患者

症状, 还可所短治疗时间。其次, 雌三醇进入机体后可在较短时间内代谢, 不仅可帮助患者 pH 值恢复正常水平, 其不良反应发生率较低, 治疗安全性较高。

1.4 氯喹那多普罗雌烯

氯喹那多作为一种广谱抗生素可对多种病原体发挥抑制作用。普罗雌烯作为一种不对称雌二醇二醚具有抗阴道及宫颈黏膜萎缩的作用, 使用疗程短且减小速度较快; 同时, 该药物穿透阴道及表皮上皮细胞的能力较弱, 局部用药基本不产生全身激素反应, 患者治疗依从性较高^[9]。

2 中药

中医理论中并无“老年性阴道炎”这一病名, 多根据疾病的症状及病机将疾病归纳为“阴痒”、“带下病”的范畴, 认为疾病与天癸衰竭, 肝肾亏虚, 精血不足, 湿邪壅盛, 冲任失调, 带脉失约等有关, 属于本虚标实之证, 治疗应以滋补肝肾, 燥湿去虫为治疗原则。治疗方法包括中药熏洗、坐浴及口服中药汤剂为主。

2.1 外治

对于有明显外阴瘙痒症状的患者可通过中药熏洗、阴道栓剂及阴道冲洗等方式对阴道部位直接进行治疗, 药物可渗透到阴道黏膜发挥作用, 具有操作简单, 疗效显著的优势。其中, 中药坐浴汤药多由土茯苓、蛇床子、鹤草芽、鲜桉树叶、川花椒及冰片组成。土茯苓清热利湿消肿, 蛇床子燥湿祛风、温补肾阳, 桉树叶可抗感染用于外科消毒; 川花椒温中散寒、冰片消肿止痛、祛火化痰。将所有药物煎煮后取其汁水对阴道进行冲洗熏蒸可发挥清热解毒、养阴止痒的作用^[10]。另外, 由薄荷、蛇床子、苦参、苏叶等药材共同组成的苦参洗液具有燥湿清热、解毒止痒之功效, 用于对阴道进行冲洗也可获得较好的治疗效果。栓剂临床多选用保妇康栓进行治疗, 通过将栓剂直接放置于阴道内, 栓剂种药物可发挥消肿止痛、行气活血之功效, 同时还具有抗病毒、抗细菌的作用。熏洗方剂可选用由蛇床子、茵陈蒿、苦参、菊花、地肤子及地龙组成的自拟消菌方进行治疗, 苦参、蛇床子燥湿祛风杀虫, 茵陈蒿清热利尿, 菊花清热祛火, 地肤子清热利湿、祛风止痒, 将所有药物煎煮后对阴道进行熏洗, 将药理通过水蒸气进入皮肤腠理, 降温后可继续坐浴使药物作用最大化。

2.2 内治

针对老年性阴道炎的中医内服药物研究近年来逐渐增多, 药物剂型包括汤剂、丸剂及散剂等, 常用药物主要以鳖甲、牛膝、地骨皮及山药等为主, 方剂多为知柏地黄丸、滋阴固冲汤等。以知柏地黄丸为例, 其药物组成记为六味地黄丸添加知母与黄柏。方中知母清热滋阴, 黄柏燥湿泻火解毒, 熟地黄滋阴补血, 山茱萸敛阴固涩, 茯苓健脾利水、化湿安神, 牡丹皮清热凉血, 泽泻利水去热, 诸药联用可发挥标本同治, 在清热利湿滋阴的基础上

补益肝肾。

3 中西医结合

中西医结合在治疗老年性阴道炎的过程中既可发挥西药起效快的作用,又可结合中药治疗标本同治、安全性高的优势,发挥协同作用将治疗效果发挥至最大程度。目前临床将妇康栓、福康冰片栓进行联合治疗可发挥消炎抑菌、清热解毒的作用,中药坐浴、熏洗方药与抗菌药物联合使用通过内外同治可有效促进阴道血液循环并加快炎症因子的吸收,缩短治疗时间。

4 结语

目前临床对老年性阴道炎的治疗仍以药物治疗为主要手段。临床治疗药物种类多样、治疗方式也存在显著差异,应根据患者实际情况制定个性化治疗方案,将中西医治疗方法联合共同进行治疗,尽早帮助患者摆脱疾病痛苦,达到改善症状,治疗疾病及提高生活质量的目的。

[参考文献]

[1] 陈韵婷,李希文,许明桃,温丹婷,梁雪芳. 中医治疗老年性阴道炎的用药规律分析[J]. 中医药导报, 2019, 25(22):77-80+90.

[2] 张建红. 药物治疗老年性阴道炎的研究进展[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(79):170+180.

[3] 李师荣. 老年性阴道炎药物治疗的研究进展[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2019, 6(04):16.

[4] 蒋绍梅. 浅析药物治疗老年性阴道炎的研究进展[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(35):193-194.

[5] 郑燃. 乳酸菌阴道胶囊与雌三醇软膏联合治疗老年性阴道炎的疗效分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017, 34(06):645-647.

[6] 于姗姗. 药物治疗老年性阴道炎的研究进展[J]. 中国处方药, 2017, 15(08):12-13.

[7] 戴智莉,左春梅. 近5年老年性阴道炎的治疗及预防研究进展[J]. 中国医药指南, 2016, 14(25):29.

[8] 韩晓玲. 老年性阴道炎药物治疗的研究进展[J]. 中国老年保健医学, 2013, 11(06):68-69.

[9] 李艳. 老年性阴道炎 60 例治疗分析[J]. 中国实用医药, 2012, 7(21):101-102.

[10] 王晓英. 老年性阴道炎中西医结合治疗研究进展(综述)[J]. 中国城乡企业卫生, 2012, 27(03):124-126.

(上接第 231 页)

患者容易出现腹痛感。

颅脑损伤是外科常见病,常用的治疗方法是高压氧治疗,但由于受伤部位的特殊性,接受治疗之后,患者也容易落下后遗症,例如出现肢体功能障碍、神经功能障碍等。为促进治疗效果,利于预后,需要实施相应的护理干预。良好的护理干预不仅能够调节患者情绪,树立患者治疗的信心,也能提高患者依从性,使治疗的配合度提升,另外通过饮食调整也能为患者增强机体营养,减少治疗中的不良事件发生率。综合上文,目前临床中治疗颅脑损伤的常用方法是高压氧治疗,疗效良好,配合以恰当的护理干预,能促进治疗效果,利于预后。

[参考文献]

[1] 喻安孝,李毅,刘慧芝. 颅脑损伤致死的法医学分析[J].

重庆医学, 2013, 18(27):3326-3327.

[2] 英义. 18 例重型交通事故性颅脑损伤的院前急救体会[J]. 中国伤残医学, 2013, 000(012):86-87.

[3] 王莉. 重型颅脑损伤患者脑水肿的观察及护理[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 35(06):45.

[4] 疏龙飞,郑彩芬,王金标,等. 早期高压氧治疗对重型颅脑损伤患者术后神经功能的影响[J]. 中华神经创伤外科电子杂志, 2015, 6(3):4-7.

[5] 夏菲菲. 早期护理干预联合高压氧在重型颅脑损伤中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(8):57-59.

[6] 韦秀红. 高压氧治疗前系统化入舱宣教的护理体会[J]. 当代护士旬刊, 2019, 26(11): 48-50.

(上接第 232 页)

[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2019, 42(3):173-175.

[3] 杜小曼,佟训靓. 基于机制研究的支气管哮喘靶向药物治疗进展[J]. 临床药物治疗杂志, 2019, 17(1):31-35.

[4] 肖漫江. 半夏泻心汤加味联合常规药物治疗胃食管反流相关性支气管哮喘的临床效果[J]. 世界临床医学, 2017, 11(8):168-169.

[5] 陆基宗. 治疗哮喘的非药物疗法[J]. 医师在线, 2016, 6(32):33-33.

[6] 孙立锋. 气道上皮细胞在支气管哮喘发病中的作用[J]. 国际儿科学杂志, 2017, 44(10):671-674.

[7] 张海红. 武汉市部分社区基层医院支气管哮喘防治现状及对策[J]. 医学新知, 2016, 26(2):106-109.

[8] Songqi Tang, Yiqiang Xie, Conghu Yuan. Fractional Exhaled Nitric Oxide for the Diagnosis of Childhood Asthma: a Systematic Review and Meta-analysis[J]. Clinical Reviews in Allergy & Immunology, 2019,18(5):1-10.

[9] 冯连彩,王丽. 日照市部分支气管哮喘患者用药情况调查[J]. 临床荟萃, 2017, 32(5):441-443.

[10] Ghosn J, Spertini F, Comte D. [Sublingual immunotherapy for the treatment of allergic rhinoconjunctivitis and asthma: a practical approach][J]. 2018, 14(601):735-737.

(上接第 233 页)

[参考文献]

[1] 冯静,林春梅,韩春霞. 人性化管理模式应用于医院护理管理中的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(23):4635-4635.

[2] 李红樱, LiHongying. 护理管理中应用人性化管理的必要性[J]. 中国社区医师, 2016, 32(1):195-195.

[3] 吴淑琴. 人性化管理在临床护理管理中的应用[J]. 医学信息, 2015, 2(1):278-278.

[4] 王婷婷. 人性化管理在护理管理中的应用观察及效果研究[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(5):169-171.

[5] 余巧灵. 人性化管理在门诊护士管理中的应用对护士工作积极性的影响[J]. 中医药管理杂志, 2018(12):99-100.

[6] 李雪. 人性化管理在门诊护理管理中的应用[J]. 国际护理

学杂志, 2015, 10(2):257-259.

[7] 郭俊青. 人性化管理在医院护理管理中的应用[J]. 中国农村卫生, 2015(18):64-64.

[8] 王丽娟,孙冰冰,徐丽丽. 人性化管理在门诊护理管理中的应用[J]. 中国保健营养, 2016, 26(3):428-429.

[9] 刘娇,陈虹,陈增萍. 医学人性化管理模式在护理管理中的运用[J]. 医学信息, 2015(41):264-265.

[10] 苏海英. 护理管理中的人性化管理探讨[J]. 中外女性健康研究, 2015(20):69-69.

[11] 金琪. 人性化管理在护理管理工作中的应用[J]. 家庭医药, 2016(1):42-43.

[12] 胡蓉,肖冬梅,吉玲艳. 人性化管理用于护理管理的分析[J]. 医药前沿, 2016(3):281-282.