

伊曲康唑达克宁栓联合治疗复杂性外阴阴道假丝酵母菌病的临床分析

缪荣萍

普洱市宁洱县哈尼族彝族自治县中医医院 云南宁洱 665199

〔摘要〕目的 探讨针对复杂性外阴阴道假丝酵母菌病运用伊曲康唑联合达克宁栓治疗的效果。方法 挑选 2018 年 2 月-2019 年 2 月我院收治的 210 例复杂性外阴阴道假丝酵母菌病患者，通过双盲法把患者分成观察组与对照组，每组 105 例。对照组患者使用伊曲康唑治疗，观察组患者选择伊曲康唑联合达克宁栓治疗，分析两组治疗成效。结果 两组经过治疗后，相比对照组，观察组患者的病情得到更大程度的改善 ($P < 0.05$)。两组治疗当中不良反应情况分析，观察组发生不良反应情况好于对照组 ($P < 0.05$)。结论 对于复杂性外阴阴道假丝酵母菌病，选择伊曲康唑联合达克宁栓治疗，可以较好转变病情。

〔关键词〕伊曲康唑；达克宁栓；复杂性外阴阴道假丝酵母菌病；成效

〔中图分类号〕R711.31 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 09-044-02

外阴阴道假丝酵母菌病属于常见的妇科疾病，致病因是感染假丝酵母菌而引发，主要特征是白带形状发生变化，外阴瘙痒，有灼痛感，如果耽误治疗，就会恶化病情，所以及时有效治疗极为重要。本文分析对复杂性外阴阴道假丝酵母菌病运用伊曲康唑联合达克宁栓治疗的效果，挑选 2018 年 2 月-2019 年 2 月我院收治的 210 例复杂性外阴阴道假丝酵母菌病患者作为研究对象，汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 2 月-2019 年 2 月我院收治的 210 例复杂性外阴阴道假丝酵母菌病患者，入选条件：出现外阴阴道假丝酵母菌病的表征，外阴、阴道瘙痒，有灼痛感，视诊发现白带不正常；外阴阴道皮肤黏膜出现充血或湿疹，经显微镜检测发现有明显的菌丝与芽孢；治疗前 1 周没有用过抗菌药或外阴洗剂或栓剂；患者知情。排除标准：严重心肺系统疾病者；肿瘤疾病者；药物过敏者。观察组年龄 27-52 岁，平均 (39.5±3.3) 岁；病程 2 周-3 年，平均 (1.5±2.1) 年。对照组年龄 25-48 岁，平均 (36.5±2.8) 岁；病程 3 周-2 年，平均 (1.1±1.5) 年。此研究通过我院医学伦理委员会允许。两组一般资料对比，无显著性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者口服伊曲康唑胶囊治疗，每天服用 1 次，每次剂

量 200mg，服药 2d 后采用隔天服 1 次药，每次剂量 100mg。

观察组在对照组基础上增加使用达克宁栓治疗，每晚清洁干净外阴后。置入 1 粒达克宁栓至阴道内，持续治疗 7d，即 1 个疗程。待下次月经结束后再治疗 1 个疗程，持续治疗 3 个月经周期。治疗期间禁止性生活。

1.3 观察指标

分析两组治疗成效：症状全部消退，镜检结果表明真菌为阴性代表康复；症状有所缓解，镜检结果表明真菌为阴性说明疗效较好；症状有一定转变，镜检结果显示真菌呈阳性表示疗效一般；症状没有改观，甚至恶化，镜检结果表明真菌呈阳性说明没有疗效。总有效率 = 康复率 + 疗效较好率 + 疗效一般率。

比较两组不良反应情况。

1.4 统计学方法

此次试验获取全部数据统一运用 SPSS19.0 加以处置，数据包括计量资料与计数资料，对于计量资料则确定以 ($\bar{x} \pm s$) 的形式加以体现，进行 t 检验，而计数资料通过百分率来表达，实施 χ^2 检验，在 $P < 0.05$ 的情况下，说明有显著差异。

2 结果

2.1 两组治疗成效

与对照组相比，观察组患者的病情获得很大程度改变 ($P < 0.05$)。表 1。

表 1: 两组治疗成效 [n(%)]

组别	例数	康复	疗效较好	疗效一般	没有疗效	总有效率
观察组	105	60 (57.14)	40 (38.10)	4 (3.81)	1 (0.95)	104 (99.05)
对照组	105	28 (26.67)	48 (45.71)	20 (19.05)	9 (8.57)	96 (91.43)
χ^2						6.7200
P						0.0095

2.2 两组不良反应情况

就两组不良反应情况加以比较，观察组发生不良反应情况少于对照组 ($P < 0.05$)。表 2。

表 2: 两组不良反应情况 [n(%)]

组别	例数	恶心 呕吐	肝功能出现 轻微异常	局部受 到刺激	不良 反应率
观察组	105	2 (1.90)	1 (0.95)	3 (2.86)	6 (5.71)
对照组	105	10 (9.52)	4 (3.81)	11 (10.48)	25 (23.81)
χ^2					13.6619
P					0.0002

3 讨论

外阴阴道假丝酵母菌病，又称之外阴阴道念珠菌病，是常见

外阴与阴道炎症，是因为感染白假丝酵母菌所致。据调查，有 3 / 4 以上的女性在其一生中都会被感染，其中一些患者是首次感染未被彻底治愈，使得疾病多次发作，严重影响其正常生活。

有许多原因会引发此类疾病，如：不讲究个人卫生，机免疫力下降，阴道部分环境发生变化等，使患者机体健康受到很大威胁。

达克宁栓的功效是对抗皮肤酵母，抑制真菌活性，较好扼制真菌麦角甾醇的生物合成，进而转变细胞膜脂质构成成分，从而杀灭真菌^[2]。运用达克宁栓治疗复杂性外阴阴道假丝酵母菌病，当药物进入阴道后，就可以让药物活性快速释放出来，同时机体无法全部吸收药物，8h 后还有大约 90% 硝酸咪康唑留在阴道内，所以，药效可以维持较长时间，并较好减轻因为感染真菌所诱发

(下转第 49 页)

因此, 临床主要治疗原则为平衡酸碱度与清除幽门螺杆菌^[3]。

奥美拉唑属于抗胃酸药物之一, 其与 H⁺K⁺ATP 酶 -SH 处有效结合, 进而对胃部细胞分泌胃酸产生抑制作用, 在慢性胃炎导致的胃溃疡中应用效果显著, 但因为胃溃疡对此药耐受度的不同, 引发药物起效比较慢, 且不良反应发生率较高^[4]。

雷贝拉唑属于第二代质子泵抑制剂雷贝拉唑钠为主要成分, 是一种咪唑类药物, 其可抑制 H⁺K⁺ATP 酶活性, 抑制胃部的幽门螺杆菌, 于机体内的生物效应显著, 比奥美拉唑的起效时间短, 在机体作用时间长, 不良反应发生率^[5]。本研究显示: 在疗效方面, 观察组的 95.65% 比对照组的 73.91% 高; 对照组症状消失时间比观察组长; 在不良反应发生率方面, 对照组的 32.61% 比观察组的 10.86% 高, 与相关研究结果相近。

总之, 雷贝拉唑肠溶胶囊对胃溃疡的治疗效果高于奥美拉唑肠溶片, 不良反应较低, 且症状消失时间较短。

[参考文献]

- [1] 肖嘉新, 江芸, 王大海. 雷贝拉唑与奥美拉唑治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡患者的疗效比较 [J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(25):95-97.
- [2] 陈秀秉, 韦月辉, 钟健. 3 种常见质子泵抑制剂治疗胃溃疡的临床分析 [J]. 中国合理用药探索, 2018, 15(9):28-31.
- [3] 骆丽蓉. 比较雷贝拉唑四联疗法、奥美拉唑四联疗法治疗幽门螺杆菌 (Hp) 相关性胃溃疡的价值 [J]. 世界复合医学, 2019, 5(8):168-171.
- [4] 周敬宇. 雷贝拉唑与奥美拉唑治疗幽门螺杆菌相关性消化不良性溃疡的对比分析 [J]. 世界复合医学, 2019, 5(3):77-79.
- [5] 徐燕君, 曾万里, 郑显维. 雷贝拉唑与奥美拉唑四联疗法治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡效果观察 [J]. 中国乡村医药, 2018, 25(8):18-19.

(上接第 44 页)

的瘙痒情况。

伊曲康唑是一种合成的唑类抗真菌药物, 其组成成分中有三唑环结构, 此结构可以大大削弱药物结合人细胞色素 P450 的能力, 亲脂性极强。于阴道组织内, 此药物浓度很高, 实践研究发现, 对比血浆内药物浓度, 阴道组织内的药物浓度高出 5 倍, 并且可以大量扩散至阴道粘膜各个层面, 最终更高效杀灭假丝酵母菌^[3]。口服伊曲康唑的治疗效果更为理想, 它同达克宁共同运用, 可以使疗效大为提升, 降低复发机率。本次研究, 与对照组相比, 观察组患者的病情获得很大程度改变 (P < 0.05)。观察组发生

不良反应情况更少于对照组 (P < 0.05)。

对上述研究归纳: 对复杂性外阴阴道假丝酵母菌病, 运用伊曲康唑联合达克宁栓治疗, 可以有效转变病况。

[参考文献]

- [1] 杨学蕊. 伊曲康唑达克宁栓联合治疗复杂性外阴阴道假丝酵母菌病的临床效果评价 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(3):176.
- [2] 刘爱香. 达克宁栓治疗外阴阴道假丝酵母菌病的临床观察 [J]. 实用妇科内分秘电子杂志, 2019, 6(10):48.
- [3] 王敬华. 达克宁栓治疗外阴阴道假丝酵母菌病的应用效果分析与临床研究 [J]. 中外女性健康研究, 2016(13):230-231.

(上接第 45 页)

沙坦特异性非肽类血管紧张素 II 受体拮抗剂, 可以起到降压效果的同时, 还能降低心血管风险事件的发生率。二者联合用药能够起到降低血压的作用, 还可以减少药物的用量, 避免不良反应的发生^[4]。研究结果显示: 对比治疗前后两组患者的血压指标, 治疗前两组数据基本一致 (P > 0.05), 治疗后较前有所改善, 研究组较对照组更优 (P < 0.05); 研究组患者的不良反应率为 3.57%, 与对照组患者的 19.64% 相比存在显著优势 (P < 0.05)。

综上所述, 替米沙坦联合氨氯地平治疗老年高血压患者效果显著, 血压得到明显改善, 且未见严重的不良反应, 有一定的

临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 王吉光. 用左旋氨氯地平联合替米沙坦对老年高血压患者进行治疗的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18(5):134-135.
- [2] 于巍. 氨氯地平联合替米沙坦治疗老年高血压临床效果探讨 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(6):715-716.
- [3] 赵文静. 氨氯地平联合替米沙坦治疗老年高血压的临床疗效评价 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020, 9(3):89-90.
- [4] 周莉. 替米沙坦联合氨氯地平治疗老年高血压临床疗效评价 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(26):200.

(上接第 46 页)

服务的实施, 能让患者认识到合理用药的重要性, 进一步保证降糖药物的药效发挥, 帮助患者改善血糖指标^[5]。本文结果显示, 观察组在各类血糖指标如空腹血糖、餐后 2h 血糖等方面, 优于对照组的相关数值, 差异 P < 0.05。在药物服用的依从性和不良情况方面, 观察组依从性较好的患者数有 42 例, 发生不良情况的患者数仅有 4 例, 指标均与对照组的数值有所差异, 且 P < 0.05。

综上所述, 对口服降糖药的糖尿病患者应用药学服务的干预措施, 可在一定程度上起到改善患者血糖指标的作用, 提升依从性的同时, 减少不良情况的发生几率, 值得应用。

[参考文献]

- [1] 吕声霞. 口服降糖药患者的药学服务效果评价 [J]. 心理医生, 2017, 23(9):81-82.
- [2] 陈斌. 口服降糖药患者实施药学服务的可行性研究 [J]. 饮食保健, 2018, 5(36):59-60.
- [3] 王晓青. 2 型糖尿病患者药物治疗的现状以及药学服务干预的作用效果 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(10):59-60.
- [4] 孙妍. 糖尿病治疗中的药学服务方式及应用效果评定 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(19):97-99.
- [5] 李长艳, 杨姣, 石美智, 等. 临床药师参与糖尿病整合门诊的药学服务 [J]. 医药导报, 2017, 36(5):575-578.

(上接第 47 页)

综上所述, 应用埃索美拉唑联合莫沙必利治疗食管炎的临床效果较好, 可有效提高患者的生活质量, 缓解患者的临床症状, 在临床上具有重要的研究价值。

[参考文献]

- [1] 蒋建梅. 埃索美拉唑与莫沙必利联用对反流性食管炎患者的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(005):108-110.

- [2] 田永刚. 埃索美拉唑联合莫沙必利治疗反流性食管炎的疗效和安全性 [J]. 黑龙江医药科学, 2018, 41(05):74-75.
- [3] 徐章章, 孙云. 埃索美拉唑联合莫沙必利治疗反流性食管炎的疗效和安全性分析 [J]. 海峡药学, 2020, 032(002):126-127.
- [4] 严瑾. 反流性食管炎患者治疗中应用埃索美拉唑、莫沙必利及镁加铝的疗效分析 [J]. 糖尿病天地·教育 (下旬), 2019, 016(001):95-96.