

# 伊曲康唑治疗门诊真菌性阴道炎临床疗效分析

马江云

云南省大理市妇幼保健院 云南大理 671000

**【摘要】目的** 分析伊曲康唑对治疗门诊真菌性阴道炎的疗效。**方法** 选取我院在我院接受治疗的 66 例真菌性阴道炎患者为试验样本, 病例入选时间为 2018.6—2019.10, 根据随机数字表法将其分为观察组 (33 例) 与对照组 (33 例), 对照组予以常规治疗, 观察组采取伊曲康唑治疗, 就其疗效进行分析对比。**结果** 观察组患者治疗总有效率 (93.9%) 显著高于对照组 (70.0%), 不良反应发生率 (6.1%) 显著低于对照组 (24.2%), 两组相比  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。**结论** 对门诊真菌性阴道炎患者应用伊曲康唑治疗可取得很好的效果, 且不良反应较少, 建议将此治疗方案在临床中加用推广应用。

**【关键词】** 真菌性阴道炎; 伊曲康唑; 常规治疗; 治疗效果; 不良反应发生率

**【中图分类号】** R711.31 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 09-039-02

真菌性阴道炎属妇科常见病, 是假丝酵母菌引起的外阴阴道炎症, 具体可分为单纯性霉菌性阴道炎和复杂性霉菌性阴道炎两类, 具有病程长、易复发的特点, 其传播途径包括性接触、内源性传染、间接传染等。常规阴道冲洗 + 阴道内置克霉唑栓治疗真菌性阴道炎的效果一般, 本次试验中我院引入伊曲康唑对部分患者进行治疗, 现就其疗效进行分析和阐述。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院在我院接受治疗的 66 例真菌性阴道炎患者为试验样本, 病例入选时间为 2018.6—2019.10, 根据随机数字表法将其分为观察组 (33 例) 与对照组 (33 例)。观察组患者年龄 20—65 岁, 平均 (36.5 ± 4.8) 岁; 病程 1 个月至 3 年, 平均 (2.1 ± 0.9) 年。对照组患者年龄 22—62 岁, 平均 (36.0 ± 4.5) 岁; 病程 1 个月至 3 年, 平均 (2.0 ± 0.8) 年。观察组与对照组患者上述资料对比  $P > 0.05$ , 差异不明显, 证实本次研究科学、可行。所用患者均符合真菌性阴道炎的诊断标准, 在参与本次试验前两周内未使用过其他抗真菌药物治疗, 患者本人对试验知情、同意, 本研究得到医学伦理委员会的批准, 排除对试验用药过敏、治疗依从性差、合并其他妇科病的患者。

### 1.2 方法

对照组患者采取常规治疗, 以 2% 苏打液对阴道进行清洗, 每天 1 次, 并在每晚临睡前在阴道内置入克霉唑栓, 每天 1 次, 每次 1 粒, 以两周为一个疗程, 该药为广州白云山医药集团股份有限公司白云山何济公制药厂生产, 批准文号为国药准字 H44023467。

观察组患者采取伊曲康唑胶囊治疗, 口服, 每天 1 次, 每次 0.2 克, 以一周为一个疗程, 该药为西安杨森制药有限公司生产, 批准文号为国药准字 H20020367。两组患者均连续治疗两个周期, 在治疗后再评估疗效和不良反应发生率。

### 1.3 观察指标

观察比较两组患者治疗效果、不良反应 (腹痛、厌食等) 发生率。治疗效果评判方法: “治愈” 为患者症状消失、阴道无炎症反应; “有效” 为患者症状明显改善、阴道炎症反应减轻; “无效” 为患者症状和炎症反应无改善或加重<sup>[1]</sup>。显效率 + 有效率 = 总有效率。

### 1.4 统计学方法

各项试验数据以 SPSS19.0 软件进行分析处理, 组间对应的计数资料 [n (%)] 与计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 统计对比采用卡方检验和

t 检验, 在  $P < 0.05$  时判定两组差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果对比

就治疗效果相比, 观察组患者总有效率 (93.9%) 高于对照组 (70.0%), 组间比较  $P < 0.05$ , 差异显著, 详见表 1。

表 1: 两组患者治疗效果对比 [n (%)]

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率
观察组	33	20 (60.6)	11 (33.3)	2 (6.1)	31 (93.9)
对照组	33	14 (42.4)	9 (27.3)	10 (30.3)	23 (70.0)
$\chi^2$					6.519
P					0.011

### 2.2 两组患者不良反应发生率对比

观察组患者不良反应发生率 (6.1%) 较之对照组 (24.2%) 更低, 两组相比  $P < 0.05$ , 差异显著, 详见表 2。

表 2: 两组患者不良反应发生率对比 [n (%)]

组别	例数	腹痛	厌食	总发生率
观察组	33	1 (3.0)	1 (3.0)	2 (6.1)
对照组	33	5 (15.2)	3 (9.1)	8 (24.2)
$\chi^2$				4.243
P				0.039

## 3 讨论

真菌性阴道炎在临床中较为常见, 其典型临床症状为外阴瘙痒、阴道灼痛感、阴道分泌物异常、坐卧不安等, 还可引起多种并发症, 会对子宫和盆腔等器官造成损害, 还可能引起宫外孕和不孕症, 会对患者日常生活和工作造成很大的不良影响, 因而要尽早进行治疗<sup>[2]</sup>。伊曲康唑属三唑类高效、光谱抗真菌药物, 采取口服方式给药, 患者依从性较高, 该药能对真菌细胞色素 P450 的活性进行抑制, 可阻断真菌麦角固醇的合成, 可起到很好的抑菌效果。伊曲康唑还具有半衰期长、药效持久、疗效好、不良反应少等优势, 在治疗真菌性阴道炎中的疗效和安全性深受患者认可<sup>[3]</sup>。许多研究都认为伊曲康唑对 80% 以上的真菌性阴道炎患者具有很好的疗效, 患者治疗后各项症状能快速改善, 各项临床指标能快速恢复, 而且治疗后复发率极低, 远期疗效也很可靠<sup>[4]</sup>。本次试验结果显示, 伊曲康唑治疗真菌性阴道炎的总有效率达 93.9%, 患者治疗后不良反应发生率仅为 6.1%, 且以上指标均优于采取常规治疗者 (统计学分析显示  $P < 0.05$ , 差异明显), 骆秀丽<sup>[5]</sup> 的试验结果与此类似。从上述分析中可以看出, 伊曲康唑在治疗真菌性阴道炎中疗效确切、安全性高, 此治疗方案值得推广应用。

### 【参考文献】

- [1] 鲍艳玲. 伊曲康唑联合克霉唑栓治疗霉菌性阴道炎的疗效 (下转第 41 页)

作者简介: 马江云 (1978 年 9 月 -), 籍贯: 云南省大理市, 民族: 回族, 职称: 初级, 学历: 本科, 主要从事: 妇科门诊, 计划生育服务, 社区门诊及公共卫生工作。

道平滑肌有效扩张,使气道高反应性明显降低,促使支气管痉挛与哮喘症状充分改善。舒利迭与孟鲁司特钠联合具有协同效果,可对炎症因子有效抑制,对不同刺激源引发的炎症反应产生抑制效果<sup>[5]</sup>。本研究显示:观察组总有效率高于对照组;治疗后观察组肺功能比对照组高;观察组不良反应发生率低于对照组,与相关研究一致。总之,支气管哮喘行孟鲁司特钠与舒利迭联合治疗,可减少不良反应,使肺功能提升。

[参考文献]

[1] 古云凤, 武桂林. 舒利迭联合孟鲁司特钠辅助治疗成人支

气管哮喘的效果分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(3):15-16.

[2] 宋丽杰. 孟鲁司特钠联合舒利迭治疗支气管哮喘的效果分析[J]. 心理医生, 2018, 24(34):81-82.

[3] 练翠云. 孟鲁司特钠联合舒利迭对支气管哮喘的治疗效果分析[J]. 河南医学研究, 2017, 26(23):4327-4328.

[4] 石磊. 孟鲁司特钠联合舒利迭治疗支气管哮喘的临床疗效分析[J]. 心理医生, 2017, 23(13):53-54.

[5] 李久康. 舒利迭与孟鲁司特钠用于支气管哮喘患者治疗中的临床研究[J]. 今日健康, 2016, 15(10):91.

(上接第 35 页)

锁钉旋转,整体的稳固性更好。术后髋关节功能的恢复情况更为理想,下肢血液循环情况更好,提升骨折区域的血流量,组织营养供给更充分,创口愈合更好。手术操作需要严格完成无菌化原则,同时要将手术室温度控制在 22℃-26℃范围<sup>[4]</sup>,注意保暖措施。术后适宜将其下肢抬高,有助于血液回流,促使肢体功能的优化。

总而言之,老年股骨粗隆间骨折采用经皮髓内钉内固定治疗可以有有效的提升治疗恢复效果,提升髋关节功能恢复效果。

[参考文献]

[1] 刘谦性, 贺地震. 经皮防旋股骨近端髓内钉内固定对老年

股骨粗隆间骨折患者髋关节功能、生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(21):88-91.5.

[2] 王安全, 李鹏, 鲍志祥, 等. 经皮加压钢板与防旋股骨近端髓内钉固定治疗老年股骨粗隆间骨折临床对比研究[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2017, 9(5):102-105.

[3] 董永元. 经皮加压钢板与防旋股骨近端髓内钉内固定治疗老年股骨粗隆间骨折的临床效果[J]. 医疗装备, 2016, 29(1):76-77.

[4] 吴登会, 张子龙, 张芳利. 四种内固定术在老年骨质疏松合并股骨粗隆间骨折患者中的应用效果分析[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2020, 12(5):80-84.

(上接第 36 页)

效治疗精神疾病,控制抽搐,此方法更具人性化,短时间内发挥作用,效果良好<sup>[3-4]</sup>。本研究,同对照组相比,观察组的焦虑、抑郁评分更低(P<0.05)。相比对照组,观察组的不良反应率更低(P<0.05)。对上述归纳,采用无抽搐电休克治疗难治性抑郁症,效果良好,值得推广应用。

[参考文献]

[1] 于洋. 无抽搐电休克治疗老年难治性抑郁症的临床分析

[J]. 中国医药指南, 2020, 18(9):65-66.

[2] 林德颖, 伯晓东, 何仙桃. 改良性无抽搐电休克疗法对难治性抑郁症患者认知功能的效果与安全性探讨[J]. 心理月刊, 2020, 15(1):56.

[3] 杨宏海. 无抽搐电休克治疗难治性抑郁症的临床特点分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(29):82-83.

[4] 陈明辉. 分析无抽搐电休克(MECT)对难治性抑郁症的临床治疗价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(38):26, 29.

(上接第 37 页)

伐他汀能有效改善急性缺血性脑卒中患者的神经功能以及血脂情况,故其在急性缺血性脑卒中治疗中价值巨大,值得推广使用。

[参考文献]

[1] 刘永泉, 孙春彦. 阿托伐他汀在急性缺血性脑卒中治疗中的应用分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(02):141-142.

[2] 徐孝林. 阿托伐他汀在急性缺血性脑卒中治疗中的应用分

析[J]. 中国实用医药, 2015, 000(013):157-158.

[3] 路蓓芬, 邢艳. 阿托伐他汀在急性缺血性脑卒中治疗中的应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2018, 028(006):265.

[4] 欧国辉. 阿托伐他汀在急性缺血性脑卒中治疗中的应用疗效[J]. 世界临床医学, 2017, 011(002):P.102-102.

[5] 冯江花. 阿托伐他汀在急性缺血性脑卒中治疗中的临床应用效果观察[J]. 健康之友, 2019, 000(019):23-24.

(上接第 38 页)

醇片是一种短效避孕药,可以加快子宫内膜的修复功能,发挥凝血作用,停药之后的月经复潮期,蜕膜组织可随经血一同排出,从而促进月经恢复正常。通过上述结果我们可以看到,观察组的月经恢复情况要好于对照组(P<0.05),观察组的治疗效果要好于对照组(P<0.05),这说明新生化颗粒联合去氧孕烯炔雌醇片对治疗(疾病)更加科学有效,故新生化颗粒联合去氧孕烯炔雌醇片用于人工流产后计划生育服务中是非常有必要的,值得推广使用<sup>[5]</sup>。

[参考文献]

[1] 周爱萍, 宋春华, 孟雅丽. 新生化颗粒联合去氧孕烯炔雌

醇片用于人工流产后计划生育服务的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2017, 29(3):286-289.

[2] 王静, 石萍. 妇科千金胶囊联合去氧孕烯炔雌醇片对人工流产手术后患者康复的影响研究[J]. 检验医学与临床, 2016, 48(4):463-464.

[3] 蔡永娥, 齐东丽. 加味新生化颗粒联合去氧孕烯炔雌醇片治疗药物流产后阴道持续流血患者临床研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(34):137-138.

[4] 尹佳苓, 宋文侠. 去氧孕烯炔雌醇片用于人工流产后术后的临床研究[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(010):86-87.

[5] 王程芳. 人工流产后即时口服去氧孕烯炔雌醇片临床疗效观察[J]. 中国实用医药, 2015, 123(02):139-140.

(上接第 39 页)

分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(022):152-153.

[2] 吴而立, 董艳红. 伊曲康唑联合硝酸咪康唑栓治疗复发性真菌性阴道炎的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 011(009):73-74.

[3] 郑莹莹, 罗莹. 伊曲康唑联合克霉唑治疗真菌性阴道炎的

疗效[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 029(003):177-178.

[4] 陈瑞兰. 克霉唑阴道片联合伊曲康唑在霉菌性阴道炎治疗中的应用价值分析[J]. 药品评价, 2016, 13(19):59-61.

[5] 骆秀丽. 伊曲康唑治疗门诊真菌性阴道炎临床疗效分析[J]. 泰山医学院学报, 2016, 037(005):572-573.