

# 苦参凝胶联合阿娜尔妇洁液治疗滴虫性阴道炎临床观察

周华锋, 沈才宏

丽水市妇幼保健院药剂科, 浙江 丽水 323000

**[摘要]** 目的: 观察苦参凝胶联合阿娜尔妇洁液治疗滴虫性阴道炎的临床疗效。方法: 将 88 例滴虫性阴道炎患者随机分为观察组和对照组各 44 例, 2 组患者均于月经干净后每晚对外阴进行清洗, 并给予苦参凝胶置于阴道深处, 连续使用 7 天; 观察组在此基础上使用消毒棉球蘸取适量阿娜尔妇洁液置于阴道中, 每天 2 次, 治疗 7 天。治疗结束后, 评估 2 组患者临床疗效, 并对 2 组患者进行阴道乳酸杆菌的半定量检测。结果: 观察组愈显率为 86.36%, 对照组为 61.36%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗结束后第 7 天, 对照组阴道乳酸杆菌阳性率 54.55% (24/44), 观察组 97.73% (43/44), 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.001$ ); 治疗结束后 1 月, 对照组阴道乳酸杆菌阳性率 75.00% (33/44), 观察组为 97.73% (43/44), 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.001$ )。结论: 苦参凝胶联合阿娜尔妇洁液治疗滴虫性阴道炎能显著提高治疗效果, 且无明显局部和全身不良反应。

**[关键词]** 滴虫性阴道炎; 苦参凝胶; 阿娜尔妇洁液; 阴道乳酸杆菌阳性率

**[中图分类号]** R711.31 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 03-0154-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.03.074

滴虫性阴道炎是由阴道毛滴虫所引起的一种常见的阴道炎。这种疾病主要表现为阴道分泌物增多伴外阴瘙痒, 可伴有外阴灼热、疼痛感以及性交痛等, 分泌物的性质为稀薄脓性, 色黄绿, 伴有臭味。阴道毛滴虫可以对精子产生吞噬作用, 阻止乳酸的生成, 影响精子在阴道内继续存活, 从而引起不孕<sup>[1~2]</sup>。本研究采用苦参凝胶联合阿娜尔妇洁液治疗滴虫性阴道炎, 取得了十分良好的效果, 且无副作用病例。现报道如下。

## 1 临床资料

选取本院 2010 年 1 月—2013 年 6 月收治的 88 例滴虫性阴道炎患者, 均有性生活史, 均为非妊娠期、非哺乳期妇女。2 周内均使用全身或阴道局部抗生素或进行阴道冲洗, 阴道分泌物检测未发现霉菌、淋球菌等感染。诊断均符合《妇产科学》<sup>[3]</sup>中滴虫性阴道炎的诊断标准, 临床症状有不同程度的阴道分泌物增多以及外阴瘙痒, 伴有灼热感、性交痛等; 妇科检查可见阴道黏膜充血水肿, 发现散在的出血点, 阴道分泌物增多, 性质为稀薄脓性, 阴道分泌物镜下检测可发现滴虫。患者均在知情同意的前提下进行研究, 并且按照要求接受随访。将 88 例患者随机分为观察组以及对照组各 44 例, 对照组年龄 20~48 岁, 平均(37.2±7.8)岁。观察组年龄 22~49 岁, 平均(37.5±7.9)岁。2 组年龄、病情等基本资料比较, 差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 2 治疗方法

**2.1 对照组** 于月经干净后每晚对外阴进行清洗, 并给予苦参凝胶(贵阳新天药业股份有限公司生产, 每支 5 g)置于阴道深处, 连续使用 7 天, 并在睡前口服 20 mg 维生素 B<sub>6</sub>。

**2.2 观察组** 在对照组治疗基础上, 用温开水将阿娜尔妇洁液(陕西海天制药有限公司生产, 每瓶 150 mL)稀释成 10% 的溶液缓慢冲洗阴道, 每次约 5 min, 重症可适度加大浓度, 每天 2 次。

2 组均进行 7 天的治疗。在治疗期间禁止性生活, 月经期予以停药, 月经期结束后继续治疗。治疗期间所有患者不进行其他阴道冲洗或使用其他抗菌药物。

## 3 观察指标与统计学方法

**3.1 乳酸杆菌检验** 分别于治疗前、治疗结束后 7 天以及 1 月, 采用阴道分泌物涂片以及革兰氏染色法对 2 组患者进行阴道乳酸杆菌的半定量检测。染色后油镜下取 5~8 个视野进行观察。对观察到的乳酸杆菌数量进行记录, 具体标准如下: (-): 未发现乳酸杆菌; (+): 平均每视野少于 1 个乳酸杆菌; (++) : 平均每视野 1~5 个乳酸杆菌; (+++) : 平均每视野 6~30 个乳酸杆菌; (++++): 平均每视野大于 30 个乳酸杆菌<sup>[4]</sup>。

**3.2 统计学方法** 使用 SPSS14.0 统计软件对数据进行统计分析, 计数资料以率表示, 采用  $\chi^2$  检验。

**[收稿日期]** 2014-10-13

**[作者简介]** 周华锋 (1977-), 男, 主管药师, 主要从事药剂科工作。

#### 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准<sup>[5]</sup> 治愈：临床症状消失，妇检未见脓性阴道分泌物，阴道黏膜充血症状消失，镜检滴虫阴性；显效：临床症状明显好转，阴道脓性分泌物明显减少，外阴充血消失，镜检滴虫数减少大于 50%，且无活力；有效：临床症状好转，阴道脓性分泌物较治疗前稍减少，镜检滴虫数减少少于 50%；无效：临床症状与治疗前比较无改善，滴虫数量无改变。

4.2 2 组治疗效果比较 见表 1。观察组愈显率为 86.36%，对照组为 61.36%，2 组比较，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

组别	n	例(%)				愈显率(%)
		治愈	显效	有效	无效	
观察组	44	22(50.00)	16(36.36)	4(9.09)	2(4.55)	86.36 <sup>①</sup>
对照组	44	15(34.09)	12(27.27)	8(18.18)	9(20.45)	61.36

与对照组比较，<sup>①</sup> $P < 0.05$

4.3 2 组治疗后阴道乳酸杆菌检测结果比较 见表 2。治疗前，对照组阴道乳酸杆菌阳性率为 38.64%(17/44)，观察组为 40.91%(18/44)，2 组对比，差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗结束后第 7 天，对照组阴道乳酸杆菌阳性率 54.55%(24/44)，观察组 97.73%(43/44)，2 组比较，差异有统计学意义( $P < 0.001$ )；治疗结束后 1 月，对照组阴道乳酸杆菌阳性率 75.00%(33/44)，观察组为 97.73%(43/44)，2 组比较，差异有统计学意义( $P < 0.001$ )。

乳酸杆菌	对照组(n=44)			观察组(n=44)		
	治疗前	治疗后 7 天	治疗后 1 月	治疗前	治疗后 7 天	治疗后 1 月
-	27	20	11	26	1	1
+	8	13	15	11	4	1
++	6	7	11	5	18	14
+++	2	3	5	1	15	17
++++	1	1	2	1	6	11
阳性数	17	24	33	18	43	43

#### 5 讨论

在正常的情况下，阴道局部的免疫功能以及阴道内微生物群之间的相互拮抗关系可以维持阴道内微生态环境的稳定。健康女性阴道内存在大量不同种类的微生物，其中包括乳酸杆菌、念珠菌、奈瑟菌等，其中乳酸杆菌占大多数，乳酸杆菌在阴道壁内可以形成一个防止其他细菌侵入的天然生物屏障，其拮抗的主要机制有：剥夺营养，产生以及分泌乳酸、细菌素等对致病菌及条件致病菌的繁殖产生抑制作用。过去有许多研究表明，乳酸杆菌可以明显抑制阴道毛滴虫等病原体的生长，也就是说阴道毛滴虫的数量与乳酸杆菌的数量分布成反比关系<sup>[6]</sup>。故本研究采用了阴道乳酸杆菌作为滴虫性阴道炎治疗的检测指标。

滴虫性阴道炎若不及时治疗可导致早产、不孕，甚至有可能导致患宫颈癌的风险增加，所以寻找一个有效的治疗方案十分重要。苦参是一种常用的中草药，其成分苦参碱及氧化苦参碱等具有燥湿、杀虫、利尿、抑菌、抗病毒、抗肿瘤等多种作用<sup>[7]</sup>。苦参凝胶是由苦参总碱以及基质卡波姆 940 等辅料共同合成的一种棕色透明胶冻状水溶性凝胶，其中苦参碱的含量达到了 90% 以上，具有十分强大的抗菌消炎效果，其作为一种凝胶剂，具有长效、高效、速效的特点，可以明显提高生物体的利用度，保持持久的效果。虽然单纯局部用药可以较快缓解症状，但消灭滴虫仍无法达到理想的效果，停药后也容易复发<sup>[8]</sup>。阿娜尔妇洁液是临床常用的维吾尔药外用制剂，其主要成分有石榴皮(阿娜尔)、苦豆子、蛇床子、没食子等多味维吾尔药材，具有杀灭部分革兰氏阴性菌、革兰氏阳性菌以及白色念珠菌的作用，杀菌作用快，可以起到清热燥湿、止痒的效果，已用于各种细菌性、霉菌性导致的阴道炎所致妇女阴部瘙痒、红肿、白带过多等症状的治疗中，治疗效果明显<sup>[9]</sup>。本研究采用苦参凝胶联合阿娜尔妇洁液治疗滴虫性阴道炎，观察组的治疗愈显率高于对照组( $P < 0.05$ )，且治疗后 7 天、1 月的阴道乳酸杆菌阳性率亦高于对照组( $P < 0.001$ )。

综上所述，苦参凝胶联合阿娜尔妇洁液治疗滴虫性阴道炎能显著提高治疗效果，且无明显局部和全身不良反应，值得在临床上应用。

#### [参考文献]

- 范爱萍, 薛凤霞. 需氧菌性阴道炎及其混合感染的临床特征分析[J]. 中华妇产科杂志, 2010, 45(12): 904-908.
- 樊尚荣, 张慧萍. 2010 年美国疾病预防控制中心阴道炎治疗指南[J]. 中国全科医学, 2011, 14(8): 821-822.
- 乐杰. 妇产科学[M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 258-259.
- 杨瑶, 晏咏梅. 苦参凝胶治疗滴虫性阴道炎 86 例临床观察[J]. 实用中西医结合临床, 2012, 12(3): 70-71.
- 许丽湖. 乳酸杆菌活菌胶囊预防阴道炎复发疗效观察[J]. 右江医学, 2012, 40(5): 681-682.
- 史银基, 刘砥威, 石雪, 等. HPLC 测定阿娜尔妇洁液中苦参碱的含量[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(14): 119-121.
- 田平. 苦参凝胶联合奥硝唑治疗滴虫性阴道炎 42 例[J]. 中国药业, 2013, 22(14): 110.
- 麻全慧, 葛亮, 万贵平, 等. 妇科门诊阴道分泌物临床检查结果分析[J]. 国际检验医学杂志, 2013, 34(22): 2976-2977.
- 陈于思. 720 例阴道分泌物检验结果分析[J]. 重庆医学, 2011, 40(36): 3718-3720.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)