

# 清热利湿方治疗阴道炎 39 例疗效观察

陈汉琴<sup>1</sup>, 张琴芬<sup>2</sup>

1. 海宁市硖石街道社区卫生服务中心, 浙江 海宁 314400; 2. 湖州市妇幼保健院, 浙江 湖州 313000

**【摘要】**目的: 观察清热利湿方治疗阴道炎的临床疗效。方法: 将 78 例阴道炎患者随机分为 2 组各 39 例, 对照组采用达克宁栓治疗, 观察组予清热利湿方治疗, 观察比较 2 组临床疗效及临床体征变化情况。结果: 总有效率治疗组为 94.87%, 对照组为 74.36%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后治疗组症状体征治愈率为 93.06%, 对照组为 78.53%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 清热利湿方治疗阴道炎疗效肯定。

**【关键词】** 阴道炎; 清热利湿方; 中医疗法

**【中图分类号】** R711.31 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 0256-7415 (2015) 03-0158-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.03.076

阴道炎属于一种感染性疾病, 为妇科临床常见病之一。据调查显示, 超过 75% 的育龄女性均有阴道炎病史<sup>[1]</sup>。临床中, 笔者应用清热利湿方对阴道炎进行治疗, 疗效较好, 结果报道如下。

## 1 临床资料

观察病例均为 2013 年 7 月 26 日 - 2014 年 7 月 26 日在本院收治的阴道炎患者, 共 78 例。年龄 21~39 岁, 平均 (27.39±3.16) 岁; 病程 3~7 月, 平均 (4.60±1.50) 月; 滴虫性阴道炎 32 例, 霉菌性阴道炎 46 例, 将 78 例患者随机分为 2 组各 39 例。治疗组年龄 21~38 岁, 平均 (27.37±3.15) 岁; 病程 3~6 月, 平均 (4.60±1.49) 月; 滴虫性阴道炎 15 例, 霉菌性阴道炎 24 例。对照组年龄 22~39 岁, 平均 (27.40±3.17) 岁; 病程 3~7 月, 平均 (4.60±1.51) 月; 滴虫性阴道炎 17 例, 霉菌性阴道炎 22 例。2 组患者临床基本资料比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

## 2 治疗方法

**2.1 对照组** 采用达克宁栓 (西安杨森制药有限公司生产, 规格: 每粒 200 mg) 治疗。使用方法: 每晚睡前先用 2%~4% 碳酸氢钠液对外阴以及阴道部位进行清洗, 随后于阴道深处部位放置 1 粒达克宁栓。

**2.2 治疗组** 采用清热利湿方治疗。处方: 仙鹤草 6 g, 白芷、知母各 12 g, 辛夷花、蛇床子、苦楝皮各 15 g, 防风、黄柏、苦参各 20 g, 紫草、金银花各 25 g。每天 1 剂, 水煎至 100 mL 备用。使用方法: 依照 10:1 的比例将黄连、冰片以及枯矾等药粉兑入汤药中, 用消毒棉球沾些许汤药, 对阴道部位进行擦洗, 擦洗完毕后, 于阴道深部放置浸泡有中药汤剂

的棉球, 每天 1 次。

2 组疗程均为 2 周。

## 3 统计学方法

采用 SPSS15.0 统计学软件, 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用  $t$  检验; 计数资料采用  $\chi^2$  检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

**4.1 疗效标准** 治愈: 白带镜检结果显示阴性, 外阴瘙痒、阴道疼痛、白带增多或者阴道黏膜充血等病状全部消失。显效: 白带镜检结果显示阴性, 部分临床症状有较大改善。有效: 白带镜检结果显示阳性, 但部分临床症状有所改善。无效: 白带镜检结果显示阳性, 病状未消失或加重。

**4.2 2 组临床疗效比较** 见表 1。总有效率治疗组为 94.87%, 对照组为 74.36%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	39	18	6	5	10	74.36
治疗组	39	24	6	7	2	94.87 <sup>①</sup>

与对照组比较, ① $P < 0.05$

**4.3 2 组症状体征疗效比较** 见表 2。治疗后治疗组症状体征治愈率为 93.06%, 对照组为 78.53%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 5 讨论

阴道炎为临床常见疾病, 隶属于中医学阴痒、带下等范畴。本次观察的病例为滴虫性阴道炎与霉菌性阴道炎患者。滴

**【收稿日期】** 2014-10-13

**【作者简介】** 陈汉琴 (1966-), 女, 主治医师, 研究方向: 妇产科炎症的诊治。

表2 2组症状体征疗效比较

症状体征	治疗组(n=39)			对照组(n=39)		
	治疗前	治疗后	治愈率(%)	治疗前	治疗后	治愈率(%)
滴虫(+)	16	0	100	17	1	94.12
霉菌(+)	22	2	99.91	21	5	76.19
阴道壁充血	33	1	96.97	32	8	75.00
阴道瘙痒	39	3	92.31	39	8	79.49
阴道灼热	26	2	92.31	33	7	78.79
白带增多	37	4	89.19	35	9	74.29
合计	173	12	93.06 <sup>①</sup>	177	38	78.53

与对照组比较, ① $P < 0.05$ 

虫性阴道炎为常见的阴道炎症, 由阴道毛滴虫所致; 患者多存在白带增多、阴道灼热、外阴瘙痒、性交疼痛等症状; 严重时, 会伴随尿不尽、尿痛、尿频等病状。中医学认为, 滴虫性阴道炎多因肝经湿热下注或脾虚生湿, 任脉不固, 带脉失约, 湿蕴生虫所致; 或因外感不洁, 阴中受邪毒侵袭, 虫浊阴部而形成。霉菌性阴道炎, 又被称作念珠菌性阴道炎, 因感染白色念珠菌所致; 患者多存在白带增多、外阴局部疼痛或瘙痒等症

状, 细菌累及尿道, 会引起尿痛、尿不尽、尿频等。中医学认为, 霉菌性阴道炎多因湿毒雍阻胞宫而成。故本病多为湿热带下病, 治疗当清热利湿为主。清热利湿方含有金银花、仙鹤草、知母、辛夷花、蛇床子、黄柏、百部、紫草、防风、苦参、紫草、黄连、冰片等药, 方中黄柏、苦参味苦, 有杀虫、清热利湿的功效; 紫草与金银花味甘, 有解毒、清热的功效, 可消除脓肿疮毒; 黄连味苦, 泻火清毒、清热燥湿, 在抗炎抑菌方面效果明显; 蛇床子止痒除带; 冰片有清热消肿、杀虫之功。诸药合用, 共奏清热解毒、利湿消肿、杀虫止痒之功。观察表明, 治疗组临床疗效及改善症状疗效均优于对照组( $P < 0.05$ ), 提示清热利湿方治疗阴道炎疗效显著, 值得临床应用。

## [参考文献]

- [1] 黄炳银. 清热利湿方治疗阴道炎 40 例临床观察[J]. 亚太传统医药, 2011, 4(6): 65-66.
- [2] 马常宝. 强力霉素配合中药辨证治疗非淋菌性尿道(阴道炎)临床研究[D]. 福州: 福建中医学院, 2008.

(责任编辑: 冯天保)

## 李广海跌打祛风膏治疗腰椎间盘突出症疗效观察

龙辉<sup>1</sup>, 陈慧琼<sup>2</sup>

1. 佛山市中医院, 广东 佛山 528000; 2. 佛山市第一人民医院, 广东 佛山 528000

[摘要] 目的: 观察李广海跌打祛风膏治疗腰椎间盘突出症的临床疗效。方法: 选取腰椎间盘突出患者 236 例, 均予李广海跌打祛风膏治疗, 持续 2 周, 对其临床安全性及有效性进行观察。结果: 显效 140 例, 有效 88 例, 无效 8 例, 总有效率为 96.61%。治疗后患者临床症状评分较治疗前显著下降 ( $P < 0.05$ )。治疗前后患肾、肝、心电图、便、尿、血常规等检查无明显变化, 仅有 5 例患者出现轻微皮肤过敏, 停药后不良反应自行消失。结论: 李广海跌打祛风膏治疗腰椎间盘突出症安全有效。

[关键词] 腰椎间盘突出症; 李广海跌打祛风膏; 安全性; 有效性

[中图分类号] R681.5+3 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 03-0159-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.03.077

腰椎间盘突出症在临床中比较常见, 严重影响了患者的正常生活。近年来, 临床收治的腰椎间盘突出症患者数量有逐年增多的趋势, 应引起临床的重视。近几十年来, 中药治疗腰椎间盘突出症取得了较为显著的效果。李广海跌打祛风膏在临床治疗腰椎间盘突出症中有较广泛的应用, 但关于其治疗的

临床安全性及有效性报道较少。本研究中, 笔者观察了李广海跌打祛风膏治疗腰椎间盘突出症的临床疗效及安全性, 结果报道如下。

## 1 临床资料

选取 2013 年 2 月—2014 年 4 月在本院诊治的腰椎间盘

[收稿日期] 2014-10-26

[基金项目] 佛山市卫生局医学科研立项课题 (2013158)

[作者简介] 龙辉 (1975-), 男, 主管中药师, 研究方向: 药物临床应用评价。