

- 临床研究[J]. 中国医学创新, 2012, 9(12): 41-42.
- [2] 张保健, 马元业, 王华永, 等. 疏肝解郁胶囊与氟西汀治疗产后抑郁症的效果对比[J]. 中国当代医药, 2014, 21(23): 135-137.
- [3] 中华医学会精神科学会. CCMD-3 中国精神障碍分类与诊断标准[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 145-146.
- [4] 杨勇, 冯秀娟, 陶晓敏, 等. 产后抑郁病因及发病机制研究进展[J]. 临床心身疾病杂志, 2012, 18(5): 508-511.
- [5] 高慧敏, 王彬, 陈敏. 低频重复经颅磁刺激合并小剂量抗抑郁药治疗产后抑郁症的疗效观察[J]. 济宁医学院学报, 2014, 37(5): 338-339.
- [6] 李国达, 张武. 中西医结合治疗产后抑郁症的临床观察[J]. 中国优生优育, 2014, 20(5): 321-323.
- (责任编辑: 吴凌)

三枪汤联合倍美力软膏治疗复发性老年性阴道炎疗效观察

陈敏华

三门县海游街道社区卫生服务中心中医科, 浙江 三门 317100

[摘要] 目的: 观察三枪汤联合倍美力软膏治疗复发性老年性阴道炎临床疗效。方法: 复发性老年性阴道炎 88 例。随机分为 2 组, 各 44 例。对照组予以倍美力软膏通过给药器将药物送至阴道, 每天 1.0 mg, 每天 1 次, 连用 7 天; 治疗组在对照组治疗基础上予以加用三枪汤口服, 每天 1 剂, 水煎。2 组疗程均为 4 周。结果: 总有效率观察组 93.18%, 对照组 77.27%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。随访 3 月复发率观察组 9.76%, 对照组 29.41%; 6 月复发率观察组 19.51%, 对照组 41.18%。2 组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 三枪汤联合倍美力软膏治疗复发性老年性阴道炎的疗效明显优于单纯的倍美力软膏治疗, 并能降低其复发率。

[关键词] 老年性阴道炎; 复发; 阴虚湿热型; 三枪汤; 倍美力软膏

[中图分类号] R711.31 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 10-0122-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.10.057

老年性阴道炎是老年妇女的常见阴道感染性疾病, 病情常迁延难愈, 治疗较棘手。目前治疗老年性阴道炎的西药较多, 但效果均欠理想, 治疗后易复发, 对患者的工作及生活影响较大^[1-2]。因此, 寻找一种安全有效并能有效防治老年性阴道炎的药物是妇产科界关注的焦点。近年来本院采用三枪汤联合倍美力软膏治疗阴虚湿热型复发性老年性阴道炎, 疗效较满意, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2012 年 1 月—2013 年 8 月本中心门诊的阴虚湿热型复发性老年性阴道炎患者, 共 88 例。随机分为 2 组, 各 44 例。观察组, 年龄(67.2±6.3)岁; 病程(5.8±1.6)月, 绝经时间(14.2±2.3)年。对照组, 年龄(66.9±6.7)岁; 病程(6.1±1.5)月; 绝经时间(13.9±2.1)年。2 组患者年龄、病程

和绝经时间等比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: ①西医诊断: 参照《妇产科学》^[3]老年性阴道炎的诊断标准: 外阴瘙痒、灼痛及尿道刺激症, 妇科检查示阴道黏膜苍白充血或点状出血, 黏膜薄皱壁变浅及阴道狭窄; 中医诊断: 参照《中医病证诊断疗效标准》^[4]辨证为阴虚湿热证, 主症: 带下异常, 量多, 色黄如脓, 质黏稠, 有明显臭味, 阴部瘙痒或干涩痛; 次症: 五心烦热, 腰酸, 小腹痛, 尿频尿痛, 性交痛; 舌质红、舌薄黄或黄腻, 脉濡数或弦数。以上主症必备, 次症具备≥2 项, 再结合舌脉可确诊。②绝经后或长期闭经妇女。排除标准: ①白带常规提示合并假丝酵母菌、滴虫、淋球菌、衣原体和支原体等阴道感染; ②激素依赖性肿瘤、子宫内膜增生、糖尿病及严重

[收稿日期] 2014-05-05

[作者简介] 陈敏华 (1974-), 女, 主治医师, 主要从事中医妇科临床工作。

心、肝、肾疾病；③治疗前4周全身或局部使用过雌激素、抗生素、免疫抑制剂或活菌制剂。

2 治疗方法

2.1 对照组 予以倍美力软膏通过给药器将药物送至阴道，每次1.0 mg，每天1次，连用7天，后改为隔天1次，共连用4周。

2.2 观察组 在对照组治疗基础上予以加用三枪汤口服，处方：熟地黄、山茱萸、山药、金樱子各15 g，泽泻、茯苓、三枝枪、牡丹皮、黄柏各10 g，每天1剂，水煎，分早晚2次口服，连用4周。

2组治疗期间及治疗后1周均不使用其他口服药、阴道内药物或阴道灌洗药物，并避免性生活。详细记录患者用药后临床症状、体征的改善情况及白带检查结果，并随访治疗3月和6月内的复发率。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组临床疗效，随访3月、6月复发率。

3.2 统计学方法 运用SPSS18.0软件，计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照文献[5]拟定。痊愈：临床症状全部消失，阴道黏膜粉红色或苍白色，阴道清洁度为1~2度；好转：临床症状较前明显好转，阴道清洁度2~3度；无效：治疗后临床症状较前变化不明显，阴道清洁度3~4度。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率观察组93.18%，对照组77.27%，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组临床疗效比较 例(%)

| 组别 | n | 痊愈 | 好转 | 无效 | 总有效 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|------------------------|
| 观察组 | 44 | 26(59.09) | 15(34.09) | 3(6.82) | 41(93.18) ^① |
| 对照组 | 44 | 22(50.00) | 12(27.27) | 10(22.73) | 34(77.27) |

与对照组比较，^① $P < 0.05$

4.3 2组随访有效例数复发率比较 见表2。随访3月复发率观察组9.76%，对照组29.41%；6月复发率观察组19.51%，对照组41.18%。2组比较，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 2组随访有效例数复发率比较 例(%)

| 组别 | n | 3月 | 6月 |
|-----|----|----------------------|-----------------------|
| 观察组 | 41 | 4(9.76) ^① | 8(19.51) ^① |
| 对照组 | 34 | 10(29.41) | 14(41.18) |

与对照组比较，^① $P < 0.05$

5 讨论

老年性阴道炎的发病机制主要是由于绝经后的女性卵巢功能衰退和雌激素缺乏，导致阴道黏膜萎缩，阴道上皮变薄，细胞内糖原含量减少，导致阴道菌群中的优势菌——乳酸菌的数

量下降或消失，阴道pH值上升，引起阴道局部自净与防御功能下降，阴道内条件致病菌大量繁殖引起炎症^[5]。目前治疗老年性阴道炎的西药很多，主要是抗生素及雌激素，但疗效往往欠理想，抗生素虽能直接杀灭致病菌，迅速缓解临床症状，但其不能恢复阴道微生态环境，治疗后易复发。雌激素长期使用会增加患子宫内膜癌、乳腺癌等激素依赖性肿瘤的发生率及血栓的风险，且停药后仍易复发^[6]。因此，寻找疗效肯定、安全性较好且有预防其复发的药物与方法是目前老年性阴道炎治疗的当务之急。

老年性阴道炎属于中医学“阴痒”、“带下病”的范畴，其中湿邪伤及任带二脉、致任脉不固，带脉失约而为带下为其病因病机。笔者采用三枪汤治疗阴虚湿热型复发性老年性阴道炎，三枪汤由知柏地黄丸合三枝枪、金樱子组成，其中知柏地黄丸具有滋补肝肾效应，三枝枪具有养阴清热、祛湿解毒作用，金樱子清热祛湿、固涩止带作用。倍美力软膏是结合雌激素阴道制剂，通过局部补充雌激素迅速降低阴道pH值，有效缓解阴道充血症状，增加阴道皱壁和弹性明显，增加宫颈黏液分泌，改善老年性阴道炎患者的局部症状^[7]。本研究表明，总有效率观察组93.18%，对照组77.27%，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。随访3月复发率观察组9.76%，对照组29.41%；6月复发率观察组19.51%，对照组41.18%。2组比较，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。表明三枪汤联合倍美力软膏治疗阴虚湿热型复发性老年性阴道炎的疗效明显优于单纯的倍美力软膏治疗，能明显改善患者的临床症状，提高阴道清洁度，并能降低其复发率，具有预防其复发效应。

[参考文献]

- [1] 陈莉, 韩春艳, 张秀英. 深圳市南山区社区妇女阴道炎患病现状分析[J]. 中国性科学, 2012, 22(2): 14-16.
- [2] 韩晓玲. 老年性阴道炎药物治疗的研究进展[J]. 中国老年保健医学杂志, 2013, 11(6): 68-69.
- [3] 乐杰. 妇产科学[M]. 7版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 242.
- [4] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994.
- [5] 何晓宁, 刘静珠, 张士平, 等. 乳酸杆菌活菌制剂与倍美力阴道软膏治疗老年性阴道炎临床疗效观察[J]. 中国妇幼保健, 2006, 21(22): 3167-3168.
- [6] 马国辉, 张石革, 龙振华, 等. 老年性阴道炎与雌激素[J]. 中国药房, 2004, 15(6): 384.
- [7] Devlin C, Gelfan MM, Nanavati N, et al. Vagifem vs Premarin vaginal creama- comparative evaluation [J]. Maturitas, 1997, 27(s1): 87-89.

(责任编辑: 马力)