

与产后缺乳及证型有较为密切的相关性。通过开展产妇中医体质调护,改善产妇易感体质这个根本,有望为中医防治产后缺乳提供新的思路和方法。且临证中需将“辨证论治”与“辨质论治”相结合,实施中医个体化诊疗,体现“因人制宜”的学术思想,有利于促进中医治未病思想在产后疾病领域的运用。

#### [参考文献]

- [1] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)[J]. 世界中西医结合杂志, 2009, 4(4): 303-304.
- [2] 王琦. 中医体质学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 452-466.
- [3] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 71.
- [4] 中华中医药学会. ZYYXH/T203~246-2012 中医妇科常见病诊疗指南[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 75.
- [5] 朱燕波, 王琦, 薛禾生, 等. 中医体质量表性能的初步评价[J]. 中国临床康复, 2006, 10(3): 151.
- [6] 王琦, 朱燕波, 薛禾生, 等. 中医体质量表的初步编制[J]. 中国临床康复, 2006, 10(3): 12-14.
- [7] 刘爽. 育龄期妇女气虚与阴虚体质研究概况[J]. 辽宁中医药大学学报, 2012, 14(1): 217-219.
- [8] 李平平, 卢雪莲, 王琼, 等. 阴虚体质与妇科疾病的相关性探讨[J]. 湖南中医杂志, 2013, 29(1): 5-6.

(责任编辑: 冯天保)

## 复方沙棘籽油栓联合定君生治疗细菌性阴道病疗效观察

蒋卓群

缙云县第二人民医院妇产科, 浙江 缙云 321404

**[摘要]** 目的: 观察复方沙棘籽油栓联合定君生治疗细菌性阴道病的疗效。方法: 选取在妇产科门诊治疗的 110 例细菌性阴道病患者, 随机分为中西医组和对照组各 55 例。对照组以阴道放置复方沙棘籽油栓治疗, 中西医组以复方沙棘籽油栓联合定君生治疗。2 组疗程均为 7 天。观察治疗前及停药 2 周后 2 组患者的症状、体征与线索细胞、胺试验的情况, 并比较随访 6 月的复发率。结果: 停药 2 周后, 中西医组总有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。对 2 组的治愈者随访 6 月, 中西医组随访 6 月复发率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 采用复方沙棘籽油栓联合定君生治疗细菌性阴道病的疗效明显优于单纯使用复方沙棘籽油栓治疗, 并能降低疾病的复发率, 具有治疗及预防复发双重效应。

**[关键词]** 细菌性阴道病; 复方沙棘籽油栓; 定君生; 复发

**[中图分类号]** R711.73 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 01-0130-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2016.01.059

细菌性阴道病是门诊较常见的一种妇科病, 病情易迁延难愈, 处理颇棘手<sup>[1]</sup>。乳酸菌阴道胶囊能纠正阴道菌群失调, 辅助治疗细菌性阴道病取得了较好的疗效, 但部分患者疗效仍欠理想<sup>[2]</sup>。近年来研究发现中西医结合治疗细菌性阴道病较单纯的西医疗效更佳<sup>[3]</sup>。本研究观察了复方沙棘籽油栓联合定君生治疗细菌性阴道病的疗效, 报道如下。

### 1 临床资料

**1.1 纳入标准** 年龄 18~50 岁; 符合《妇产科学》<sup>[4]</sup>中细菌性阴道病的诊断标准; 阴道清洁度  $\geq$  度; 签署知情同

意书。

**1.2 排除标准** 患有霉菌、滴虫、淋菌性等阴道炎者; 患有内分泌、代谢性和血液性疾病者; 治疗前 1 月使用过抗生素、阴道用益生菌及阴道冲洗制剂的患者。

**1.3 一般资料** 选取 2013 年 7 月—2015 年 6 月在本院妇产科门诊治疗的 110 例细菌性阴道病患者, 采用随机数字表法分为中西医组和对照组各 55 例。中西医组平均年龄( $34.7 \pm 4.9$ )岁; 平均病程( $7.8 \pm 1.9$ )月; 阴道清洁度: 度 32 例, 度 23 例。对照组平均年龄( $33.9 \pm 4.7$ )岁; 平均病程( $7.6 \pm 1.7$ )

**[收稿日期]** 2015-08-19

**[作者简介]** 蒋卓群 (1976-), 女, 主治医师, 主要从事妇产科临床工作。

月；阴道清洁度：Ⅱ度34例，Ⅲ度21例。2组年龄、病程和阴道清洁度等比较，差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )，具有可比性。

## 2 治疗方法

2.1 对照组 阴道放置复方沙棘籽油栓(陕西海天制药有限公司)1枚，每晚1次。

2.2 中西医组 在对照组治疗基础上加用阴道用乳杆菌活菌胶囊(商品名：定君生，内蒙古双奇药业股份有限公司)0.25g放置阴道，每晚1次。

2组疗程均为7天。治疗期间均禁止性生活，避免使用抗生素、阴道用益生菌及阴道冲洗制剂治疗。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察治疗前及停药2周后2组患者的症状、体征，线索细胞和胺试验的变化情况。并比较随访6月的复发率。复发评估标准：治愈患者在随访期间再次出现细菌性阴道病的症状及体征，且线索细胞和胺试验检查示(+)，并符合第7版《妇产科学》<sup>[4]</sup>中细菌性阴道病的诊断标准。

3.2 统计学方法 应用SPSS18.0软件统计分析数据，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<sup>[5]</sup> 治愈：症状及体征基本消失，线索细胞和胺试验检查均示(-)；有效：症状及体征较前明显好转，线索细胞和胺试验检查均示(+/-)；无效：症状及体征较前无明显好转，线索细胞和胺试验检查均示(+)

4.2 2组临床疗效比较 见表1。停药2周后，中西医组总有效率高于对照组( $\chi^2=4.68$ ,  $P < 0.05$ )。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率(%)
中西医组	55	32	19	4	92.73 <sup>①</sup>
对照组	55	28	15	12	78.18

与对照组比较，<sup>①</sup> $P < 0.05$

4.3 2组随访6月复发率比较 对2组的治愈者随访6月，中西医组32例，复发2例(6.25%)；对照组28例，复发8例(28.57%)，中西医组随访6月复发率低于对照组( $\chi^2=4.45$ ,  $P < 0.05$ )。

## 5 讨论

细菌性阴道病是生育期女性常见的阴道感染，如不积极治疗，可引起阴道加德纳菌、厌氧菌、衣原体及支原体等致病菌大量生长繁殖并上行感染，引起急性盆腔炎，导致异位妊娠或不孕，给患者的身心、家庭带来极大的痛苦。细菌性阴道病的发病机制主要是阴道菌群数量失调，乳酸菌数量减少，阴道上皮细胞糖原储存减少，引起革兰氏阴性菌和厌氧菌大量繁殖所致<sup>[5-6]</sup>。以往临床上使用抗生素甲硝唑类制剂进行治疗，但甲硝唑在抑制致病菌生长的同时也抑制了阴道内菌群的增殖，破

坏阴道菌群平衡，治疗后易复发<sup>[7]</sup>。

中医学认为，细菌性阴道病多是由虫蚀阴中、外阴不洁及湿热下注引起。复方沙棘籽油栓作为纯中药的阴道栓剂，其主要成分为沙棘籽油、蛇床子、苦参、没药等，具有清热燥湿、杀虫止痒、消肿止痛、活血生肌作用。沙棘籽油具有抗菌消炎、提高机体免疫功能、促进糜烂面修复及伤口愈合之功效。苦参、蛇床子能够清热燥湿、杀虫止痒，没药祛瘀止痛、排脓消肿<sup>[8]</sup>。定君生通过阴道用药可补充阴道内的乳酸菌并大量繁殖，阻碍致病菌生长，重建阴道菌群平衡，修复阴道内防御机制；还可产生乳酸和乙酸，降低阴道pH值，提高阴道自净力<sup>[9]</sup>。马连英等<sup>[10]</sup>研究发现，复方沙棘籽油栓联合乳酸菌制剂治疗细菌性阴道病具有较好效果，能降低该病的复发率。本研究结果显示，停药2周后，中西医组总有效率高于对照组，且随访6月，治愈者的复发率低于对照组。提示复方沙棘籽油栓联合定君生治疗细菌性阴道病的疗效明显优于单纯使用复方沙棘籽油栓治疗，并能降低复发率，具有治疗及预防复发双重效应，值得在临床推广应用。

## [参考文献]

- [1] 沙玉成, 马丽. 细菌性阴道病的诊断与治疗进展[J]. 中国实用妇科及产科杂志, 2006, 21(3): 131-133.
- [2] 廖秦平. 女性阴道微生态及阴道微生态评价[J]. 实用妇产科杂志, 2010, 26(2): 81-82.
- [3] 潘春丽, 李媛媛. 中西医结合治疗细菌性阴道病的疗效分析[J]. 中国农村卫生事业管理, 2014, 34(1): 100-101.
- [4] 乐杰. 妇产科学[M]. 7版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 241-242.
- [5] 袁奔, 樊尚荣. 细菌性阴道病的治疗研究进展[J]. 中国全科医学, 2010, 13(3C): 1028-1030.
- [6] 李玉英. 单纯外阴阴道假丝酵母菌病与细菌性阴道病现状调查及疗效分析[J]. 中华妇幼临床医学杂志: 电子版, 2012, 8(2): 180-182.
- [7] 余云霞, 费晓俊. 甲硝唑阴道泡腾片联合定君生治疗细菌性阴道病40例分析[J]. 当代医学, 2010, 16(4): 135.
- [8] 张岱, 林怀宪, 刘朝晖, 等. 复方沙棘籽油栓治疗细菌性阴道病的临床研究[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2013(2): 146-149.
- [9] 郭香. 乳酸菌阴道胶囊治疗细菌性阴道病120例分析[J]. 吉林医学, 2011, 32(4): 697.
- [10] 马连英, 徐景秋, 郑敏. 复方沙棘籽油栓联合乳酸菌制剂治疗细菌性阴道病的疗效观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2012, 32(12): 61, 77.

(责任编辑: 吴凌)