

苦参凝胶治疗滴虫性阴道炎 86 例临床观察

杨瑶¹ 晏咏梅²

(1 贵州省纳雍县妇幼保健院 纳雍 553300; 2 中国人民解放军第 44 医院 贵州贵阳 550009)

关键词: 苦参凝胶; 滴虫性阴道炎; 中医药疗法

中图分类号: R 711.31

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.03.050

滴虫性阴道炎是由阴道毛滴虫引起的常见阴道炎。典型病例容易诊断,在阴道分泌物中找到滴虫即可确诊。主要症状为阴道分泌物增多伴外阴瘙痒,间或有灼热、疼痛、性交痛等,分泌物典型特点为稀薄脓性、黄绿色,有泡沫,有臭味。阴道毛滴虫能吞噬精子,阻止乳酸生成,影响精子在阴道内存活,可致不孕^[1]。我们采用苦参凝胶治疗滴虫性阴道炎,取得了满意效果,无 1 例出现副作用。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 2008 年 5 月~2011 年 9 月本院门诊诊断为滴虫性阴道炎病例 86 例,年龄 18~49 岁,平均年龄 36 岁。主要症状为外阴瘙痒、阴道灼热或疼痛感,阴道分泌物稀薄脓性、黄绿色,有泡沫,有臭味,严重者伴有性交痛。取阴道分泌物进行实验室检查,检见滴虫,宫颈刮片细胞学检查:细胞分级 I~II 级。

1.2 治疗方法 苦参凝胶(国药准字 Z20050058,每支 5 g)每晚 1 支放入阴道深处。7 d 为 1 个疗程,

5 例,有效 4 例,无效 2 例;总有效率达 93.3%。

3 讨论

妊娠阴道出血合并宫腔积液导致的流产腹痛,西医治疗主要是止血、抑制宫缩、抗感染,但不能从根本上解决病因和临床症状。中医认为本病主要机理是肾虚使胎失所系,致胎元不固,胎元以肾的封藏之力而孕育,肾虚致冲任气血失于充盈,运行不畅,久则导致瘀阻胞脉,瘀血的形成则使精血进一步不能供养胎元,最终形成肾虚血瘀的病理过程^[1]。《广嗣纪要》中提到“养胎者血也护胎者气也”这一理论,气血运行不畅或有所结成瘀,会影响胎儿血供导致胎失所养^[2]。因此,补肾安胎、化瘀止血是治疗本病的基本法则。方中紫河车、桑寄生、菟丝子、续断补肾固精安胎,现代药理研究证明,补肾药有类激素样作用,可以提高黄体和胎盘分泌雌孕激素的能力,对子宫内环境稳定和胚胎的发育有积极作用^[3];太子参、白术、甘草、熟地补气养血安胎,使气血和则冲任脉盛;赤芍、当归、阿胶、茜草化瘀止血;

停药 1 周后重复第 2 个疗程,连续应用 3 个疗程。治疗过程中,嘱患者勤换内衣裤,注意个人卫生,每次用药前先用 1/5 000 高锰酸钾液清洁阴部。

1.3 疗效判断^[2] 痊愈:阴道、外阴痒痛消失,阴道分泌物检查转为正常。显效:阴道、外阴痒痛明显减轻,阴道分泌物检查正常。有效:阴道分泌物检查正常而其他症状存在,或其他症状消失、减轻而阴道分泌物检查异常。无效:治疗后检查及症状同治疗前。

1.4 结果 86 例中痊愈 71 例(82.56%),显效 6 例(6.98%),有效 5 例(5.81%),无效 4 例(4.65%)。

2 讨论

滴虫性阴道炎是妇女的常见病、多发病,据报道在已婚妇女的发病率为 2.32%~4.13%^[3]。本病可能累及阴道及尿道,因此,需要我们临床医师积极有效治疗。本研究采用苦参凝胶治疗滴虫性阴道炎,痊愈率为 82.56%,总有效率为 95.35%。凝胶是新一代药物赋形剂,是一种高分子量丙烯酸交联聚合物,为弱酸性阴离子型辅料,对黏膜的黏附性强,

血余炭收敛化瘀止血;侧柏叶、丹参、黄芩凉血化瘀止血。注射用血塞通(国药准字 Z20026438),主要成分是三七总皂苷,每支 200 mg,主要功效为活血祛瘀,通脉活络。化瘀止血药治疗本病有止血而不留瘀的特点。诸药合用,共奏补肾安胎、化瘀止血之功。由于活血化瘀法对孕妇是禁用的,对于孕妇用活血药是否安全,蒋贵林教授经过多年的临床用药经验认为,在辨证的基础上,适量合理地应用活血化瘀止血药对治疗本病是安全的。现代药理也证明活血化瘀中药能改善孕妇血液的高凝状态,增加胎盘的血液供应,有助于胚胎的生长发育,合理地用活血安胎药是安全的^[4]。通过本次临床 30 例患者的观察,说明补肾安胎化瘀止血法疗效肯定。

参考文献

[1]夏桂成.夏桂成实用中医妇科学[M].北京:中国中医药出版社,2009.10
[2]李景德.活血化瘀法对免疫的影响[J].天津中医,1993,4(2):44-45
[3]黄兆胜.中药学[M].北京:人民卫生出版社,2002.442-443
[4]凌一揆,颜正华.中药学[M].上海:上海科学技术出版社,1988.228,229

(收稿日期: 2012-01-09)

穴位按摩治疗儿童胃脘痛的疗效观察

李倩

(江西省南昌市中西医结合医院 南昌 330003)

关键词: 儿童; 胃脘痛; 穴位按摩

中图分类号: R 573

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.03.051

胃脘痛是指以上腹部近心窝处疼痛为主症的疾患,尤其在儿科门诊中多有发生。发作诱因很多,临床上经常采用解痉止痛药物治疗,多有不同程度的副作用,且易掩盖病情。对胃脘痛患儿采用穴位按摩治疗,疗效满意。现介绍如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 将 2011 年 1~12 月在我院门诊就诊的胃脘痛患儿 60 例随机分为观察组(30 例)与对照组(30 例)。其中观察组男 16 例,女 14 例;平均年龄 10.59 岁。对照组男 17 例,女 13 例;平均年龄 10.25 岁。60 例患儿中最大年龄 14 岁,最小年龄 7 岁。两组在性别、年龄、病程等方面差异无显著性意义($P>0.05$),具有可比性。两组患儿均排除了外科性腹痛等情况。

1.2 治疗方法 根据患者疾病的具体情况安排合理的治疗方案,治疗时间为 3 d。对照组:接受抑酸、保护胃黏膜、支持治疗等。观察组:在对照组治疗方法基础上,加穴位按摩疗法,每日 1 次,同时进行相关的心理治疗及饮食健康教育。

1.2.1 穴位按摩 是中医经络学内病外治原理的具体运用,通过按摩穴位,可疏通经络、通达气血、调整阴阳,使人体阴阳平衡,气机顺畅^[1]。方法:患者取卧位,宽衣解带,充分暴露背部,取第 6 胸椎下的灵台穴和第 6 胸椎旁开 1.5 寸的督俞穴为按压点,操作者站在患者的右侧,先用一指禅法按压两穴位各 1~2 min;再用手掌以顺时针方向环形腹部按摩 10 min,使热量深透腹部。

1.2.2 心理治疗 情志舒畅与否常直接影响病情,正如《沈氏尊生·胃痛》所说:“胃痛,邪于胃脘部也,充分与用药部位接触,易吸收不外流,作用时间长。凝胶剂能使药物在作用部位附着时间持久,提高生物利用度,可促进阴道乳杆菌再生,有效改善阴道微生态环境^[4]。苦参性寒味苦,功能清热燥湿、杀虫止痒、利尿通淋。苦参凝胶剂是由原料药苦参总碱与基质卡波姆 940 等辅料经现代工艺加工制成的棕色透明胶冻状半固体水溶性凝胶,具有清热燥湿、杀虫止痒的作用^[5]。因此,滴虫性阴道炎的病人采用苦参凝胶治疗,药物成本低,使用方便、作用直

惟肝气相乘为尤甚,以木性暴,且正克也。”愤怒伤肝,肝气不疏,横逆犯胃或忧思过度,脾气郁结,损伤胃气均可发生胃脘痛。因此,应针对患者思想情绪,了解其精神状态,给予疏导,使其保持乐观,愉悦开怀,力戒嗔怒。

1.2.3 饮食健胃教育 合理膳食,以清淡为主。根据不同的致病原因应用中医辨证论治的原则对患者采用辨证饮食。少量多餐,避免过食生冷及刺激性食物,减少对消化道的不良刺激,避免摄入能在消化道内产气的食品和辛辣、甘、酸、粗糙等食物。增加锻炼,增强体质,使脾旺不易受邪。不吃腐败变质的食物,不喝生水,生吃瓜果要烫洗,养成饭后便后洗手的良好习惯。

1.3 评价标准 缓解:治疗期间胃脘痛完全改善;部分缓解:胃脘痛缓解但有时仍感轻微不适;无效:胃脘痛无改善。缓解、部分缓解例数之和为总有效。

1.4 统计学处理 采用 P 检验, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 治疗效果

观察组:总有效 27 例(缓解 14 例,部分缓解 13 例),无效 3 例,总有效率为 90.00%;对照组:总有效 16 例(缓解 7 例,部分缓解 9 例),无效 14 例,总有效率为 53.33%。两组总有效率相比较有显著差异性($P<0.05$)。

3 讨论

此类患者多因平素饮食不节,情志不畅,起居失常致脾胃功能受损,脾失健运,胃纳失司,气机升降失常,气血不畅而致胃脘痛^[2]。中医学认为“六腑以降为顺,以通为用”,通则不痛,立足于通。穴位按摩、副作用小,值得临床参考应用。

参考文献

[1]乐杰.妇产科学[M].第 7 版.北京:人民卫生出版社,2009.238-239
[2]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002.285
[3]仇素平,高恩涛.已婚妇女滴虫性阴道炎感染情况和就医行为分析[J].现代中西医结合杂志,2006,15(10):1 410
[4]蒋合众.苦参碱及氧化苦参碱药理作用和制备方法研究进展[J].实用中西医结合临床,2007,7(1):89-90
[5]孙桂华,陈炳锦,陈蕾,等.甲硝唑联合苦参凝胶对滴虫性阴道炎患者阴道微生态的影响[J].交通医学,2009,23(6):692-693

(收稿日期: 2011-11-18)