

# 中医治疗阴道炎的临床效果分析

庄婷婷

(广东省云浮市新兴县人民医院 新兴 527400)

关键词: 阴道炎; 中医药疗法; 临床效果分析

中图分类号: R711.31

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.07.044

阴道炎是由于阴道黏膜及黏膜下的结缔组织发生炎性反应而引起, 是妇产科最常见的疾病之一, 各个年龄段女性均可能患病, 发病的主要原因包括个人不清洁、卫生较差、频繁使用洗液冲洗阴道等, 常见症状有白带增多、阴道灼热、阴道疼痛等。主要类型包括细菌性阴道炎、念珠菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、老年性阴道炎等, 对患者的生活、工作产生较大影响。本文随机抽取 2012 年 2 月~2013 年 5 月我院收治的 76 例阴道炎患者, 分别对其进行中医治疗和西医治疗, 旨在观察阴道炎的临床治疗方法, 期许为阴道炎的临床诊治提供参考。现报告如下:

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 2 月~2013 年 5 月我院收治的 76 例阴道炎患者, 经常规检查, 均符合阴道炎的临床诊断标准, 并随机分为观察组和对照组各 38 例。其中观察组患者年龄 27~48 岁, 平均  $(33.1 \pm 1.4)$  岁, 病程 1~3 年, 平均  $(2.5 \pm 0.2)$  年; 对照组患者年龄 23~43 岁, 平均  $(31.6 \pm 0.3)$  岁, 病程 0.5~2.5 年, 平均  $(1.8 \pm 0.4)$  年。两组患者在年龄、病史、病情等方面均无显著性差异 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。

1.2 治疗方法 观察组采用中医治疗, 方药组成: 苦参 30 g、黄柏 30 g、黄芩 30 g、枯矾 15 g、土茯苓 15 g, 混合加入 1 000 mL 水中煎制熬汤, 每日使用药汁熏洗坐浴, 连续使用 7 d。霉菌性阴道炎患者, 加龙胆草 15 g; 细菌性阴道炎患者加蒲公英 15 g、仙鹤草 15 g。对照组采用西医治疗, 将 102 洗液稀释, 每日冲洗阴道, 然后将 1 枚克霉唑栓置入阴道内, 平躺 4 h, 1 次/d, 连续使用 7 d。

1.3 观察指标 对两组患者的临床治疗效果及不良反应情况进行对比分析。

1.4 治疗标准 治愈: 患者的阴道灼热疼痛情况

消失, 白带性状恢复正常, 身体的各项指标恢复正常, 阴道分泌物镜检结果为阴性; 好转: 患者的阴道灼热疼痛情况基本消失, 白带性状趋于正常, 各项身体指标趋于正常, 阴道分泌物镜检结果为阴性; 无效: 患者的阴道灼热疼痛情况未消失, 白带性状无改善, 身体各项指标未恢复正常, 甚至病情加重<sup>[1]</sup>。

1.5 统计学分析 采用 SPSS13.0 软件分析数据。计数资料采用  $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果比较 观察组痊愈 22 例, 好转 15 例, 无效 1 例, 总有效率为 97.4%; 对照组痊愈 11 例, 好转 17 例, 无效 10 例, 总有效率为 73.7%。两组患者的临床治疗效果比较差异显著, 具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

2.2 两组患者不良反应情况比较 观察组 38 例患者中, 仅 1 例出现头晕症状, 不良反应发生率为 2.6%; 对照组 38 例患者中, 头晕 3 例, 恶心 4 例, 不良反应发生率为 18.4%。两组患者的不良反应情况比较差异显著, 具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

阴道炎在临床中主要分为四种类型, 包括细菌性阴道炎、念珠菌性阴道炎、滴虫性阴道炎和老年性阴道炎, 大都由于个人不卫生、使用不洁卫生巾、频繁使用洗液冲洗阴道引起。如患者不及时治疗, 导致病情恶化, 甚至危及患者生命<sup>[2]</sup>。本研究发现, 中医治疗阴道炎的临床效果显著, 且不良反应较少, 治疗安全、可靠, 对阴道炎的临床治疗有着积极意义, 值得推广应用。

### 参考文献

[1]李慧霞,银钝陟.中医治疗霉菌性阴道炎 38 例疗效观察[J].包头医学院学报,1999,15(4):56  
[2]田红梅.妇产科阴道炎临床诊治效果探析[J].健康必读(中旬刊),2012,11(3):211-213

(收稿日期: 2013-08-02)

效果稳定,值得推广和应用。

### 参考文献

[1]阮诗兰,周胜利.自拟滋肾宁更汤治疗肝肾阴虚型围绝经期综合征临床观察[J].中医药临床杂志,2013,25(6):498-499  
[2]沈洁,沈梅红,李忠仁.针灸治疗围绝经期综合征临床及机制研究进展[J].山东中医杂志,2008,27(1):62-64

[3]徐莲薇,孙卓君,王品羽.中医证候评分标准表和 Kupperman Index 与中医药诊治围绝经期综合征的相关性 [J]. 四川中医,2005,23(11):13-15  
[4]周微,曲秀芬,隋晓东,等.围绝经期综合征的中医治疗进展[J].四川中医,2012,32(2):75-77

(收稿日期: 2013-08-19)