

进混合痔术后创面愈合方面有着明显的作用和独特优势,值得临床进一步推广应用。

参考文献

[1]赵文博,冯群虎,郭世宏.解毒散熏洗剂对肛裂术后创面愈合的作用观察[J].河南中医,2013,33(11):1 943-1 944

[2]邓得平,王一征,罗兰英,等.中药浓缩液坐浴对肛周脓肿术后创面愈合的影响[J].临床医学工程,2012,19(1):98-99

[3]郑莉,杨家福,苏虹.坐浴对痔瘁术创面愈合作用的研究进展[J].中国中医药现代远程教育,2011,9(13):145-146

[4]王忠诚,杨向东,龚文敬.自拟苍肤汤熏洗坐浴促进肛裂术后伤口愈合的临床观察[J].结直肠肛门外科,2008,14(1):49-50

[5]中华医学会外科学分会结直肠肛门外科学组,中华中医药学会肛肠病专业委员会,中国中西医结合学会结直肠肛门病专业委员会.痔临床诊治指南(2006版)[J].中华胃肠外科杂志,2006,9(5):461-463

[6]苗明三,尹俊涛,杨亚蕾,等.中药功能-药理-临床数据库系统的建立和应用[J].时珍国医国药,2009,20(4):783-785

[7]延卫东,王瑞君,何琰,等.黄芩苷药理作用研究进展[J].陕西中医,2002,23(12):1 127-1 129

[8]乔彩云,李建科.五倍子及五倍子单宁的研究进展[J].食品工业科技,2011,32(7):458-462

[9]刘玉辉,刘海岭,陈建国,等.中药坐浴治疗用于混合痔术后的临床观察[J].中国中西医结合杂志,2010,30(3):322-323

(收稿日期:2014-03-31)

个月后总体疗效提高。与对照组相比,差异具有统计学意义。江西省中医院自拟肛门洗剂^①方中五倍子味酸、涩,性寒,能收敛止血、清热;桑寄生味苦、甘,性平,能祛风湿、益血脉;黄芩药性寒凉,清热泻火;黄柏味苦,性寒,能清热燥湿;荆芥味辛、性温,能轻扬;芒硝外用能破血行血、散结消肿;白及有消肿、止血、生肌之功;明矾收敛止血、燥湿;百部味甘、苦,性微温,能祛痒杀虫。诸药合用,相辅相成,共奏清热燥湿、祛风散结、消肿止痛、收敛止血之功效。另外,现代药理学也证实^[7-8],该中药洗剂不仅对大肠杆菌、变形杆菌、绿脓杆菌、葡萄球菌、溶血性链球菌(α、β)、肺炎双球菌、白喉杆菌等有抑制作用,对真菌、病毒也有一定的抑制作用。

中药坐浴疗法历史悠久,是中医外治法的一项重要内容^②。因为它不需要任何医疗设备,简便快捷,患者自己就可以独自操作,是治疗肛门疾病有效的治疗方法。江西省中医院自拟中药肛门洗剂在促

复方清带灌注液联合甲硝唑治疗滴虫性阴道炎临床疗效

吉喆¹ 刘晓杭^{2#} 王妮¹

(1 陕西中医学院 2012 级研究生 咸阳 712046; 2 中国西电集团医院妇产科 陕西西安 710077)

摘要:目的:观察复方清带灌注液治疗滴虫性阴道炎的临床疗效。方法:以 2013 年 12 月于中国西电集团医院门诊就诊的滴虫性阴道炎患者 70 例为观察对象,年龄为 22~57 岁的已婚女性。随机分为治疗组和对照组各 35 例,对照组口服甲硝唑治疗,治疗组用复方清带灌注液+甲硝唑治疗,两组均治疗 7 d。治疗结束后,对比两组患者的临床治疗效果。结果:治疗组总有效率为 94.28%,对照组总有效率为 77.14%,两组间比较具有显著性差异($P<0.05$)。结论:复方清带灌注液与甲硝唑联合治疗滴虫性阴道炎有较好疗效,值得临床应用。

关键词:滴虫性阴道炎;复方清带灌注液;甲硝唑;临床疗效

中图分类号:R711.31

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.07.053

滴虫性阴道炎是由阴道毛滴虫引起的常见阴道炎症,也是常见的性传播疾病,主要症状是阴道分泌物增多、外阴瘙痒,间或有灼热、疼痛、性交痛等,瘙痒部位主要为阴道口及外阴^①。滴虫性阴道炎常见而多发,不及时治疗,常常累及邻近器官如尿道、膀胱、肾盂等,导致多种炎症同时发生,严重情况下可诱发宫颈癌^②。本研究将口服甲硝唑治疗与外用复方清带灌注液+口服甲硝唑治疗的临床疗效进行对比观察。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2013 年 12 月于中国西电集团医院门诊就诊的滴虫性阴道炎患者 70 例为观察对象,年龄为 22~57 岁,已婚女性。将经阴道分泌物镜检滴虫阳性的患者 70 例随机分为治疗组和对照组,每组 35 例。治疗组患者年龄 24~55 岁,平均(33.24±10.12)岁;白带增多 19 例,外阴瘙痒 18 例,阴道充血 9 例,尿路刺激征 6 例。对照组患者年龄 22~57 岁,平均(34.13±10.25)岁;白带增多 21 例,

外阴瘙痒 17 例,阴道充血 7 例,尿路刺激征 8 例。两组均无妊娠期或哺乳期患者;无甲硝唑过敏患者及具有心、肾、肝等疾病及神经系统疾病患者。诊断标准:根据患者主诉及检查,取患者阴道分泌物送化验室做白带常规检查(包括脓细胞、霉菌、滴虫、细菌性阴道病等),明确病原菌^③。两组患者在年龄、症状等方面比较无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组:采用复方清带灌注液[(国药准字 Z20030008),主要成分:熊胆粉、苦参、蛇床子、黄连、土荆皮、雄黄、丁香叶、儿茶、白矾(煨)等]进行阴道灌洗(灌洗时抬高臀部,瓶颈轻轻插入阴道,将药液挤入阴道内保留 5~10 min,1 次/d),联合甲硝唑 400 mg,2 次/d,口服,连服 7 d。对照组:口服甲硝唑 400 mg,2 次/d,连服 7 d。治疗期间,所有患者均禁止性生活。于停药后 3~7 d 观察患者外阴瘙痒、尿路刺激征、白带和体征变化情况,并进行阴道分泌物病原学检查,记录结果作对比分析。

1.3 疗效标准 治愈:白带增多、外(下转第 94 页)

通讯作者:刘晓杭, E-mail: 383159330@qq.com

普遍自觉地追求健康,加强体育锻炼,增强自身抵抗力和对自然环境的适应性,冬季应注意防寒保暖。在气候冷热变化时随时增减衣服,起床后居室宜开窗透换新鲜空气,流感流行期间可对房间进行消毒,劝阻其去公共场所,以免交叉感染,控制流行,各种措施取得了很好的感冒预防效果。见表3。

表3 两组预防感冒措施比较 %

时间	对照组(n=160)			干预组(n=160)		
	问卷后	5个月后	14个月后	问卷后	5个月后	14个月后
体育健身	32.50	32.50*	33.13**	100.00▲	95.63**▲	91.25**▲
洗脸热足	26.88	30.00*	30.62**	100.00▲	94.38**▲	91.25**▲
饮食均衡	58.75	58.75*	58.75**	100.00▲	96.88**▲	93.75**▲
睡眠充足	62.50	62.50*	63.12**	100.00▲	96.88**▲	93.75**▲
科学穿衣	56.88	57.50*	58.75**	100.00▲	95.63**▲	92.50**▲
通风透气	72.50	73.75*	73.75**	100.00▲	96.88**▲	92.50**▲

注:与问卷后比较,*P>0.05;与对照组同期比较,▲P<0.05;与5个月后再比较,*P>0.05。

4 讨论

社区卫生服务是以人为中心,以健康为主题,以家庭为单位,以主动服务、上门服务为主。社区卫生服务是城市卫生工作的重要组成部分,是实现人人享有卫生保健的基础环节,而要做好社区卫生工作首先必须搞好调查,为此卫生部门做了大量的调查。覃伟等^[1]为了了解社区中年男性健康生活观念、生

(上接第78页)阴瘙痒、阴道充血、尿路刺激征等症状消失,分泌物镜检发现滴虫转阴;有效:白带增多、外阴瘙痒、阴道充血、尿路刺激征等症状得到缓解,分泌物镜检发现部分少量滴虫;无效:白带增多、外阴瘙痒、阴道充血、尿路刺激征等症状未缓解。治愈与有效合计为总有效。

1.4 统计学方法 采用SPSS15.0进行数据处理,计数资料采用 χ^2 检验,P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效比较 见表1。

表1 两组患者停药后1周临床疗效比较 例(%)

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	35	21(60.00)	12(34.28)	2(5.71)	94.28*
对照组	35	17(48.57)	10(28.57)	8(22.86)	77.14

注:两组总有效率比较,*P<0.05,差异有统计学意义。

2.2 临床症状比较 见表2。

表2 两组治疗前后症状比较 例(%)

症状	治疗组(n=35)		对照组(n=35)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
白带增多	19(54.28)	2(5.71)*	21(60.00)	5(14.28)
外阴瘙痒	18(51.43)	1(2.86)*	17(48.57)	4(11.43)
阴道充血	9(25.71)	1(2.86)*	7(20.00)	3(8.57)
尿路刺激征	6(17.14)	0	8(22.86)	2(5.71)

注:与对照组治疗后比较,*P<0.05,差异有统计学意义。

3 讨论

滴虫性阴道炎是育龄期妇女常见的一种阴道炎症^[4],是一种由阴道毛滴虫感染导致的妇科炎症反应。阴道毛滴虫长期存在于阴道内,消耗或吞噬阴道上皮细胞内的糖原,破坏阴道的弱酸性环境,还有部分患者由于滴虫能吞噬精子可引起不孕症^[5]。该

活行为和习惯做了调查。吴洪美^[2]为了了解社区高血压患者遵守治疗情况做了调查。本课题组把感冒相关知识宣传教育作为突破口,通过在学校、社区、医院举办系列讲座,普及知识,强化合理用药的意识,提高用药依从性^[3]。同时通过面谈、电话交流、短信联系帮助患者解决各种问题,多渠道的联系使患者对药师的信任度提高,从而顺利地完成了各项工作。使感冒患者能够安全、有效、经济、合理地治疗感冒。通过普及感冒预防知识,使患者明白感冒重在预防。作者创建了社区药学服务模式^[4],团队通过感冒的合理用药、感冒知识的普及和日常感冒预防知识宣教干预,取得了令人满意的效果。

参考文献

- [1]覃伟,吕秋玲,陈语花.社区中年男性生活行为调查及健康维护[J].社区医学杂志,2008,6(5):43-44
- [2]吴洪美.社区高血压遵医行为的调查分析[J].社区医学杂志,2006,4(1):9-11
- [3]孙洁,阮婷婷,林飞,等.药师主导的药学服务对社区高血压患者疗效的影响[J].药学服务与研究,2012,12(3):180-184
- [4]王忠壮.社区药学服务实践及模式创建[J].药学服务与研究,2011,11(3):166-169

(收稿日期:2014-03-26)

病的主要临床表现是外阴瘙痒和阴道分泌增多等,这些症状给女性的正常生活带来了诸多不便,严重者则会导致不孕、宫颈疾病等并发症。

中医学中滴虫性阴道炎属“带下病、阴痒”范畴,中医学认为^[6]滴虫性阴道炎主要由湿邪所致,湿毒入侵阴道而上行感染,治疗以清热祛湿、解毒杀虫、祛风止痒为基本原则。复方清带灌注液中熊胆粉、苦参、蛇床子共为君药,发挥清热燥湿、杀虫止痒、抑菌抗炎之功效;黄连、雄黄、白矾三者为臣药,助君药清热燥湿、杀虫止痒、祛腐生肌;土槿皮、丁香叶、儿茶为佐使药,辅佐君药和臣药杀虫止痒、敛疮生肌。诸药配伍,灌注使用,更好地发挥清热燥湿、祛风止痒之效。

本研究结果显示,治疗组和对照组的总有效率分别为94.28%和77.14%,两组比较,差异有显著性意义(P<0.05)。治疗组患者自觉症状缓解需1~3d,对照组需3~5d,说明采用复方清带灌注液联合甲硝唑治疗,患者的症状改善及疗效明显优于甲硝唑。另外,甲硝唑联合中成药复方清带灌注液阴道灌洗,操作方便,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]谢幸,苟文丽.妇产科学[M].第8版.北京:人民卫生出版社,2013:247
- [2]肖兰华,张怡,鲁阳,等.妇科门诊阴道炎病原体分布及其影响因素分析[J].中国感染控制杂志,2008,7(3):173-176
- [3]张惜阴.实用妇产科学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2004:554-556
- [4]阿曼古丽·阿不都热西提.奥硝唑治疗滴虫性阴道炎的临床体会[J].中国医学创新,2011,8(14):139-140
- [5]胡君兰.奥硝唑治疗滴虫性阴道炎的临床疗效观察[J].当代医学,2011,17(4):134-135
- [6]孙毅.中药内服配合外洗治疗滴虫性阴道炎[J].中国实用医药,2011,6(16):143-144

(收稿日期:2014-03-21)