

妇产科阴道炎临床治疗效果分析

于海莉

江油市太平镇卫生院 四川江油

【摘要】目的 分析妇产科阴道炎疾病的临床治疗方案及效果。**方法** 本次研究中筛选我院妇产科接收的细菌性阴道炎患者 62 例，根据随机数字表法分成观察组和对照组各有 31 例，对照组患者给予单独甲硝唑片治疗，观察组添加硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊，对比分析两组治疗效果。**结果** 观察组患者临床症状改善所用时间明显短于对照组，患者体内炎症因子水平改善效果明显优于对照组，最终获得的治疗总有效率显著高于对照组，且治疗后的复发率与对照组相比明显降低，（ $P<0.05$ ）。**结论** 在妇产科细菌性阴道炎患者中采用甲硝唑联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊方案治疗，可获得更加理想的治疗效果，尽早改善患者临床症状，降低体内炎症因子水平，提高治疗效果及稳定性。

【关键词】 妇产科；阴道炎；治疗方案；效果分析

【收稿日期】 2024 年 7 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 8 月 23 日

【DOI】10.12208/j.ijog.20240014

Analysis of the clinical treatment effect of vaginitis in obstetrics and gynecology

Haili Yu

Jiangyou City Taiping Town Health Center, Jiangyou, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the clinical treatment options and effects of obstetric and gynecological vaginitis diseases. **Methods** In this study, 62 patients with bacterial vaginosis admitted to the Obstetrics and Gynecology Department of our hospital were screened and divided into an observation group and a control group with 31 cases each according to the random number table method. The patients in the control group were treated with metronidazole tablets alone, and the observation group was treated with metronidazole tablets alone. Nifurtel and nystatin vaginal soft capsules were added to compare and analyze the therapeutic effects of the two groups. **Results** The time it took for the clinical symptoms of the patients in the observation group to improve was significantly shorter than that of the control group. The improvement of inflammatory factor levels in the patients was significantly better than that of the control group. The final total effective rate of treatment was significantly higher than that of the control group, and the recurrence rate after treatment was the same as that of the control group. Compared with the control group, it was significantly lower ($P<0.05$). **Conclusion** The use of metronidazole combined with nifurtel and nystatin vaginal soft capsules for the treatment of obstetric and gynecological bacterial vaginosis patients can achieve more ideal therapeutic effects, improve the clinical symptoms of patients as early as possible, and reduce the levels of inflammatory factors in the body. Improve treatment effect and stability.

【Keywords】 Obstetrics and gynecology; Vaginitis; Treatment plan; Effect analysis

妇产科阴道炎是指女性生殖系统中的阴道黏膜受到病原体感染引起的炎症反应。常见病原体包括细菌、真菌、病毒等。细菌性阴道炎在妇产科临床中较为常见，其流行病学特点表现为发病率高，且在不同地区和人群中存在差异。主要流行于育龄女性，尤其在性活跃期，可能与性行为、个人卫生习惯、避

孕方式等因素相关。

此外，细菌性阴道炎的反复发作也是其流行病学特征之一^[1-2]。为探寻最佳治疗方案，本文笔者详细分析了单独使用甲硝唑与联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗方案的临床效果，具体详情见下文叙述：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年度, 即 2023 年 1 月至 2023 年 12 月间, 我院妇产科共接诊了 62 名患有细菌性阴道炎的女性患者。这些患者根据随机数字表法被随机分配至两组, 每组各 31 例。观察组的患者年龄分布介于 20 至 55 岁之间, 平均年龄为 37.50 岁, 标准差为 2.10 岁。对照组的患者年龄范围同样在 20 至 55 岁, 平均年龄亦为 37.50 岁, 标准差为 2.20 岁。经过对比分析, 两组患者的临床资料显示无显著统计学差异 (P 值大于 0.05), 因此两组患者具有可比性。

1.2 纳入及排除标准

1.2.1 纳入标准: 1) 症状符合: 患者出现细菌性阴道炎的典型症状, 如异常白带 (呈灰白色、均匀、稀薄, 有时伴有恶臭) 和阴道瘙痒或灼热感。2) 实验室诊断: 通过实验室检查确诊为细菌性阴道炎, 阴道分泌物 pH 值大于 4.5。3) 年龄和性别: 年龄在 20-60 岁之间。4) 知情同意: 患者需了解研究目的、方法及潜在风险, 并签署知情同意书。

1.2.2 排除标准: 1) 其他阴道感染: 排除滴虫性阴道炎、念珠菌性阴道炎、淋病和衣原体感染等。2) 免疫系统疾病: 患有严重免疫抑制性疾病的患者。3) 妊娠状态: 孕妇或哺乳期妇女, 除非研究特别设计针对此类人群。4) 近期使用抗生素: 在研究开始前一定时间内 (如 3 个月内) 使用过抗生素, 可能影响治疗效果评估。5) 药物过敏: 对治疗方案中的任何药物成分有过敏史。6) 合并疾病: 患有严重心血管疾病、肝脏疾病、肾脏疾病或神经系统疾病等, 可能影响治疗效果或安全性。7) 依从性差: 无法遵守研究方案要求的患者。

1.3 治疗方法

对照组患者给予单独甲硝唑片治疗, 每次服用 0.2g, 每日用药两次, 共连续治疗 5 天后观察效果。观察组则在甲硝唑片治疗基础上添加硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊, 每晚临睡之前将阴道冲洗干净后, 取本品 1 粒置入阴道深处, 每日用药一次, 连续治疗 5 天后观察效果。

1.4 观察指标

1) 将两组患者用药后的症状改善所用时间、治疗前后体内炎症因子指标变化和治疗后 6 个月的复发率进行详细记录对比。2) 疗效评估: 治疗疗程结束后, 若患者临床症状完全缓解, 炎症因子水平恢复至正常水平, 且治疗结束后未出现复发情况, 则评定为显著改善; 若患者在接受治疗后, 上述指标均有明显好转, 则被视为有效改善; 若治疗后患者的相关指标未见改善, 甚至有所恶化, 则判定为无效。治疗的总有效率为 (显著改善病例数 + 有效改善病例数) 除以总病例数, 再乘以 100%。

1.5 统计方式

在数据分析中, 采用了 SPSS 24.0 统计软件进行处理。对于连续性计量数据, 采用 (平均值 $\pm$ 标准差) 的形式进行描述, 并应用独立样本 t 检验进行分析。而对于分类性计数数据, 则使用 n (百分比) 的形式进行表述, 并通过卡方检验 (χ^2 检验) 来进行比较。当两组数据之间的差异在统计学上达到显著性水平时, 即 P 值小于 0.05。

2 结果

2.1 两组指标对比情况

同对照组最终结果比较发现, 观察组患者的症状改善时间显著缩短, 取得的治疗作用效率也较高, 且治疗后的复发率较低, ($P < 0.05$), 具体情况见下表 1。

表 1 组间治疗效果对比详情 (n 、%、 $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗总有效率/%	复发率/%	症状改善时间/d
观察组	31	22	8	1	30 (96.8)	0 (0.0)	3.5 $\pm$ 0.6
对照组	31	15	10	6	25 (80.6)	4 (12.9)	5.7 $\pm$ 0.9
χ^2/t 值					4.0260	4.2759	11.3242
P 值					0.0448	0.0386	0.0000

2.2 组间患者的炎症因子指标对比

治疗前观察组患者炎症因子指标结果分别为 IL-6 (13.5 ± 2.3) ng/L、CRP (9.6 ± 2.1) mg/L、TNF- α (58.5 ± 5.1) ng/L；对照组患者以上炎症因子指标结果分别为 IL-6 (13.6 ± 2.4) ng/L、CRP (9.5 ± 2.0) mg/L、TNF- α (58.6 ± 5.2) ng/L，两组结果对比显示差异较小($t=0.1674, 0.1919, 0.0764$, $P=0.8675, 0.8484, 0.9393$)；治疗后与对照组最终炎症因子指标结果的 IL-6 (10.7 ± 1.6) ng/L、CRP (7.8 ± 1.8) mg/L、TNF- α (42.7 ± 4.5) ng/L 相比，观察组患者体内炎症因子指标改善效果更加理想，结果分别为 IL-6 (7.5 ± 1.4) ng/L、CRP (5.5 ± 1.4) mg/L、TNF- α (29.6 ± 3.3) ng/L，两组指标结果对比差异有统计学意义($t=8.3803, 5.6157, 13.0705$, $P=0.0000, 0.0000, 0.0000$)。

3 讨论

阴道炎是一种常见的妇科疾病，其流行病学特点值得关注。据相关统计数据，阴道炎的发病率在不同地区和人群中存在差异，年轻女性、已婚女性及性活跃人群更为高发。近年来，随着生活方式的改变和抗生素的滥用，阴道炎的发病率呈现上升趋势。此外，不同类型的阴道炎在流行病学上也存在一定差异，如细菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、念珠菌性阴道炎等。甲硝唑阴道泡腾片是临床治疗老年性阴道炎常用的一种抗菌药物，其作用为抗菌、减轻炎症、改善阴道环境，但存在耐药性、局部刺激、不能根治等缺陷^[3]。妇产科细菌性阴道炎在临床上的发病率较高，其特征是阴道内菌群失衡，主要由加德纳菌、乳酸杆菌等微生物引起。患者常表现为外阴瘙痒、白带增多、异味等症状。在女性健康中，由于阴道炎疾病会导致患者出现反复瘙痒、疼痛、异味等症状，因此会严重影响患者的生活质量。长期未治或反复发作的阴道炎可能引发宫颈炎、盆腔炎等并发症，增加不孕风险。此外，阴道炎还可能对女性心理造成负面影响，增加焦虑和抑郁情绪。因此，早期诊断和治疗至关重要^[4-5]。

甲硝唑片作为一种常用的抗感染药物，在治疗妇产科阴道炎中具有显著疗效。其通过抑制厌氧菌生长，减少阴道分泌物中的病原体数量，有效缓解炎症症状。同时，甲硝唑片对阴道内环境具有一定的调节作用，有助于恢复阴道正常菌群平衡，提高

治疗效果。临床实践证明，甲硝唑片治疗妇产科阴道炎具有安全、高效的特点。虽然单独使用甲硝唑片治疗阴道炎虽然具有一定的疗效，但存在一些缺陷。首先，甲硝唑对部分耐药菌株效果不佳，可能导致治疗失败。其次，长期使用可能引起不良反应，如胃肠道不适、头痛等。此外，单独使用甲硝唑可能无法有效杀灭所有病原体，容易导致病情反复。因此，临床治疗中应考虑联合用药以提高疗效^[6-7]。

为进一步提高本病治疗效果，我院对其患者采用了甲硝唑片联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊方案，且最终获得了更加理想的治疗效果。硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊作为一种新型抗真菌药物，在治疗妇产科阴道炎中展现出显著疗效。其主要成分能够迅速杀灭病原体，有效缓解炎症症状。该胶囊采用阴道给药，直达病灶，避免口服药物的肝脏代谢，安全性高。此外，其独特的软胶囊剂型易于使用，患者依从性好，是治疗妇产科阴道炎的理想选择。甲硝唑片与硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊的联合使用在治疗妇产科阴道炎中展现出显著优势。首先，甲硝唑能有效杀灭厌氧菌，硝呋太尔则针对需氧菌和真菌，双重作用提高疗效。其次，阴道软胶囊剂型给药方便，局部用药减少全身副作用。最后，两种药物的协同作用能快速缓解症状，缩短疗程，提高患者满意度^[8-9]。

综上所述，将保妇栓应用于老年性阴道炎患者治疗中能够获得更加理想的治疗效果，其具有广谱抗菌、抗病毒、抗真菌等作用，可进一步提高患者治疗效率及稳定性。

参考文献

- [1] 黄顺影.妇产科临床治疗盆腔炎、阴道炎的效果探讨[J].自我保健,2023,27(7):28-30.
- [2] 余文花.霉菌性阴道炎患者的临床治疗效果分析[J].北方药学,2023,20(11):107-109.
- [3] 翟文杰.妊娠期念珠菌性阴道炎患者采用凯妮汀药物的临床治疗效果评价[J].中外女性健康研究,2023,19(11):79-80,89.
- [4] 杨红.甲硝唑、硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊、乳酸菌阴道胶囊联合治疗细菌性阴道炎的临床效果分析[J].中外医疗,2024,43(24):71-74.

- [5] 郑晨昕.阴道用乳杆菌活菌胶囊联合普罗雌烯阴道胶丸治疗老年性阴道炎的临床效果[J]. 临床合理用药,2024,17(25):108-111.
- [6] 肖明,江英,吴迎春.乳酸菌阴道胶囊联合甲硝唑阴道泡腾片治疗妊娠期细菌性阴道炎的临床效果[J].临床合理用药,2024,17(24):124-126.
- [7] 叶晓丽.乳酸菌阴道胶囊与雌三醇乳膏联合奥硝唑阴道栓治疗老年性阴道炎的临床效果[J]. 临床合理用药,2023,16(32):108-111.
- [8] 崔新颜.硝呋太尔胶囊联合盐酸环丙沙星栓治疗细菌性阴道炎的临床效果[J].临床合理用药,2023,16(8):97-99,106.
- [9] 朱彩芳,曹宁宁,李利.甲硝唑片联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗细菌性阴道炎的临床疗效研究[J].中国实用医药,2023,18(5):126-129.

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS