

# 苦蛇黄柏煎阴道冲洗治疗霉菌性阴道炎

李虹\*, 张涛, 李慧婷

(牡丹江医学院红旗医院, 黑龙江 牡丹江 157011)

**[摘要]** 目的: 探讨中药苦蛇黄柏煎阴道冲洗治疗霉菌性阴道炎的临床疗效。方法: 选取我院近 4 年收治的 120 例霉菌性阴道炎患者, 随机分为治疗组(60 例)和对照组(60 例), 对照组患者口服氟康唑, 治疗组在对照组治疗的基础上加用中药苦蛇黄柏煎阴道冲洗, 比较两组患者的临床疗效。结果: 治疗组患者显效 28 例, 有效 27 例, 无效 5 例, 总有效率 91.67%, 对照组患者显效 24 例, 有效 25 例, 无效 11 例, 81.67%, 治疗组患者疗效明显优于对照组( $P < 0.05$ )。结论: 苦蛇黄柏煎阴道冲洗治疗霉菌性阴道炎, 能够缓解患者的临床症状, 临床复发率低, 副作用少, 临床疗效满意, 值得在临床推广。

**[关键词]** 苦蛇黄柏煎阴道冲洗; 霉菌性阴道炎; 氟康唑

**[中图分类号]** R287    **[文献标识码]** B    **[文章编号]** 1005-9903(2011)06-0267-02

霉菌性阴道炎, 是真菌所致的阴道一系列的炎症反应, 病原菌以白色念珠菌多见, 白色念珠菌和阴道正常菌群同在, 患者因为阴道内菌群失调、身体虚弱、大量应用广谱抗生素、阴道冲洗过频繁等有关, 临幊上主要表现为白带增多, 外阴、阴道瘙痒, 阴道内分泌物黏稠, 成白色凝乳状或者白色豆渣状, 同时伴有外阴、阴道灼痛<sup>[1]</sup>, 分泌物涂片检查可以见到假丝菌和芽孢, 本病的发病率高, 严重影响患者的工作和正常生活, 另外此病可以通过性生活传播, 夫妻应该同时进行治疗, 我院利用苦蛇黄柏煎阴道冲洗治疗霉菌性阴道炎, 疗效满意。

## 1 资料和方法

**1.1 一般资料** 选取我院 2006 年 7 月~2009 年 8 月收治的 120 例霉菌性阴道炎患者按随机数字表分为治疗组和对照组, 治疗组患者年龄在 25~51 岁, 平均( $35.8 \pm 3.4$ )岁, 初诊 38 例, 复诊 22 例。对照组年龄 24~50 岁, 平均( $36.2 \pm 4.1$ )岁, 初诊 35 例, 复诊 25 例。两组患者在年龄、病情严重程度等方面比较差异无统计学意义。

**1.2 诊断标准** 患者主要表现为外阴烧灼感伴阴道瘙痒, 白带增多, 尿频、尿急、性交疼痛, 妇科检查可见外阴阴道黏膜水肿、潮红, 分泌物为典型的豆腐渣或者凝乳状, 阴道分泌物涂片检查白假丝酵母菌

阳性或者培养阳性。

**1.3 方法** 对照组患者应用氟康唑进行治疗, 早晨空腹口服氟康唑胶囊 150 mg, 每天 1 次, 7 d 为 1 个疗程, 治疗组患者在对照组治疗的基础上加用苦蛇黄柏煎阴道冲洗治疗, 基本组方: 生龙骨 15 g, 生牡蛎 15 g, 龙胆草 15 g, 苦参 15 g, 地榆 15 g, 海螵蛸 12 g, 黄柏 10 g, 茵陈 10 g, 桀子 10 g, 草薢 10 g, 白及 10 g 为基本方。若阴道流血者加仙鹤草 15 g, 白茅根 15 g, 茜草 10 g; 白带呈现脓性臭味明显者加蒲公英 15 g, 败酱草 30 g; 腰痛加杜仲 10 g, 蕺丝子 15 g, 牛膝 10 g; 腹痛加香附 10 g, 延胡索 10 g, 木香 3 g。文火煎 30 min, 去渣, 取药液 1 000 mL, 先取 50 mL 药液放入阴道冲洗器内冲洗阴道深处, 再取 900 mL 药液熏蒸坐浴, 每天 1 次, 10 剂为 1 个疗程, 治疗期间, 严禁房事。比较两组患者的临床疗效。

**1.4 疗效评定** 显效: 患者的症状和体征完全消失, 阴道分泌物假丝酵母菌、真菌镜检阴性, 外阴清洁度 I°; 有效: 患者的症状和体征明显改善, 假丝酵母菌、真菌镜检阴性, 外阴清洁度 II°; 无效: 患者的临床症状和体征无改善甚至加重, 假丝酵母菌、真菌镜检阳性<sup>[5]</sup>。

**1.5 统计学分析** 本组资料以率(%)表示, 组间采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

两组患者的疗效比较 见表 1。治疗组患者疗效明显优于对照组, 两组患者疗效比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

[收稿日期] 2010-12-20

[通讯作者] \* 李虹, 主治医师, 从事妇科感染性疾病的病理研究工作, Tel: 13836309717, E-mail: chushu2001@yahoo.com.cn

# 定眩止晕汤联合西药治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕 69 例

罗海龙<sup>1\*</sup>, 李欣<sup>2</sup>, 姜爱英<sup>1</sup>

(1. 牡丹江医学院红旗医院, 黑龙江 牡丹江 157011;

2. 佳木斯大学附属第一医院, 黑龙江 佳木斯 154002)

[摘要] 目的: 观察自拟定眩止晕汤联合西药治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕的疗效。方法: 我院近几年 138 例由椎-基底动脉供血不足引起眩晕患者, 随机分为治疗组和对照组各 69 例, 治疗周期为 8 周, 观察比较两组患者的疗效。结果: 治疗组痊愈 38 例, 显效 21 例, 有效 9 例, 总有效率为 85.5%; 对照组痊愈 17 例, 显效 25 例, 有效 24 例, 总有效率为 60.9%, 两组比较具显著性差异 ( $P < 0.01$ ); 两组患者均无明显不良反应。结论: 自拟定眩止晕汤配合西药联合治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕疗效理想, 值得临床推广使用。

[关键词] 定眩止晕汤; 椎-基底动脉供血不足; 眩晕

[中图分类号] R287.6 [文献标识码] B [文章编号] 1005-9903(2011)06-0268-02

椎-基底动脉供血不足 (vertebrobasilar insufficiency, VBI) 眩晕是短暂性脑缺血在椎-基底动脉系统的表现, 是由于动脉硬化、血管狭窄, 椎动脉管受压, 血管痉挛, 造成脑干、小脑局部脑组织、尤其是平衡器的供血不足所致<sup>[1]</sup>, 是老年人的常见病、多发病, 且常反复发作, 迁延不愈, 易致急性脑血管病

变。我院近年来采用自拟定眩止晕汤联合西药治疗 VBI 眩晕取得了较为理想的疗效。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院自 2007 年 1 月~2009 年 6 月收治的 138 例由椎-基底动脉供血不足引起眩晕患者, 采用数字随机法分为治疗组(自拟定眩止晕汤联合西药组)和对照组(单纯西药组)各 69 例, 全部患者均经颅多普勒检查确诊为基底动脉供血不足。治疗组男 31 例, 女 38 例, 年龄 41~79 岁, 平均 51.6 岁, 病程 3 个月~16 年, 平均 6.8 年; 对照组男 32 例, 女 37 例, 年龄 40~81 岁, 平均 50.4 岁, 病程 2

毒燥湿的作用, 黄柏具有解毒敛湿清热燥湿的效果, 生龙骨、生牡蛎和海螵蛸有收敛止带的作用、梔子、地榆可止血凉血, 白及能消肿, 全方可起到收敛止带、清利湿热病止血生肌的作用。苦蛇黄柏煎阴道冲洗治疗霉菌性阴道炎, 能够缓解患者的临床症状, 值得在临床推广。

## 2 参考文献

- [1] 王亚军, 张颐朋. 阴道炎 3725 例分析及霉菌性阴道炎的治疗 [J]. 中国医科大学学报, 2003, 32(2): 178.
- [2] 郑建华, 王宇光. 外阴阴道假丝酵母菌病的诊治 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2005, 21(3): 134.
- [3] 李春芳, 苟文丽. 妊娠期生殖道感染的药物治疗 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2008, 24(6): 420.

[责任编辑 何伟]

表 1 两组患者的疗效比较 (n=60)

组别	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
治疗	28	27	5	91.67 <sup>1)</sup>
对照	24	25	11	81.67

注: 与对照组比较<sup>1)</sup>  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

霉菌性阴道炎发病原因较多, 长期服用免疫抑制剂、激素、抗生素、避孕药物等。在临床治疗过程中要找准病因<sup>[2]</sup>, 针对治疗。本病复发率较高, 我院利用苦蛇黄柏煎阴道冲洗治疗, 临床效果好。“带下阴痒”为妇科常见病, 为脾虚、内伤七情、外感六淫, 湿热下注所致, 治疗宜温肾、健脾、固精止带, 本方中茵陈、梔子有清热利湿之功效<sup>[3]</sup>, 龙胆草、苦参有解