

临

床

报

道

中西医结合治疗霉菌性阴道炎 72 例

广东省汕头市妇女儿童医院(515041)

黄少丽 陈建中

广东省汕头市医学科学研究所

黄振伟

复方双花藤止痒搽剂能燥湿止痒,快速杀灭金黄色葡萄球菌、白色念珠菌等。汕头市妇女儿童医院 2003 年 3 月~2004 年 3 月采用口服氟康唑胶囊联合复方双花藤止痒搽剂外用治疗阴道念珠菌病,疗效显著,现报道如下。

1 临床资料

192 例均为已婚健康妇女,具有典型的外阴瘙痒、白带增多等临床症状与体征。将 192 例患者分为 3 组:Ⅰ组 68 例,年龄 21~48 岁,中位年龄 32 岁,平均病程 19 天(7~77 天)。Ⅱ组 52 例,年龄 18~54 岁,中位年龄 33 岁,平均病程 21 天(11~60 天)。Ⅲ组 72 例,年龄 23~60 岁,中位年龄 30 岁,平均病程 25 天(14~80 天)。排除以下病例:妊娠及哺乳期妇女;患有严重肝肾疾病者;同时应用双香豆素类或巴比妥类抗凝剂者;口服降糖药者和对咪唑类药物过敏者。不能坚持治疗,不能来复诊以及在治疗期间合并应用其他抗真菌类药物者亦不计入其中。诊断标准:(1)具有典型的念珠菌性外阴阴道炎症状和体征,如外阴瘙痒及白带增多等;(2)真菌学镜检或培养阳性,白带中查有念珠菌(+)~(++++)者。

2 治疗方法

2.1 药物:(1)氟康唑胶囊:规格 150mg/粒,批号 20021201,上海三维制药有限公司生产;(2)复方双花藤止痒搽剂:规格 1ml/支,批号:030518,广西泰星果然安药业有限公司生产。该搽剂为纯中药(壮族民族药)制剂,主要含忍冬藤、虎杖、苦参、地榆、大黄、漆大姑、冰片、岗松油、蛇床子、百部、樟脑、杉木叶、小鱼仙草、山香、桉油、松节油和樟油等 17 味中药及提取物。主要功能清热解暑,燥湿止痒。

2.2 给药方法:Ⅰ组早晨空腹一次顿服氟康唑胶囊 1 粒。Ⅱ组外用复方双花藤止痒搽剂(洗净患处后,直接涂搽于患处),每日 3 次。Ⅲ组口服氟康唑胶囊同Ⅰ组,外用药同Ⅱ组。以上 3 组均以 3 天为 1 个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:痊愈:症状和体征完全消失;显效:症状和体征明显好转>60%;好转:症状和体征好转 20%~60%;无效:症状和体征好转<20%。要求所有病例在停药后 1 周回院复诊,详细记录用药后的不良反应,并注明开始日期、持续天数、反应程度及转归情况。治疗结束后,嘱患者每周来门诊随访,进行阴道分泌物镜检或念珠菌培养,连续 12 周。

3.2 治疗效果:Ⅰ组 68 例,痊愈 6 例(8.8%),显效 30 例(44.1%),好转 24 例(35.3%),无效 8 例(11.8%),显效率 52.9%,总有效率 88.2%;Ⅱ组 52 例,痊愈 6 例(11.5%),显效 16 例(30.8%),好转 20 例(38.5%),无效 10 例(19.2%),显效率 42.3%,总有效率 80.8%;Ⅲ组 72 例,痊愈 16 例(22.2%),显效 32 例(44.4%),好转 22 例(30.6%),无效 2 例(3.8%),显效率 66.6%,总有效率 97.2%。Ⅲ组有效率分别与Ⅰ组、Ⅱ组比较,差异有显著性($P<0.05$, $P<0.01$)。

3.3 不良反应:在治疗过程中,3 组 192 例患者中 10 例出现不良反应,占 5.2%,均发生在Ⅰ、Ⅲ组,其中头晕 5 例,困倦感 2 例,食欲减退 2 例,月经淋漓不净 1 例。有困倦感的患者并有口干、腹痛、便溏等不适症状,以口干最明显。除月经不净外,所有不良反应均在每次服药后发生,持续 2~3 天,患者可接受,无需处理而自行缓解,并随服药次数增加,不良反应减轻或消失。Ⅰ组未见明显不良反应。

3.4 随访结果:随访期中共有 54 例复发,占 28.13%,其中Ⅰ组 23 例,占 33.82%,Ⅱ组 19 例,占 36.54%,Ⅲ组 12 例,占 16.67%。Ⅲ组复发率明显低于Ⅰ、Ⅱ组。

4 讨论

复发性或顽固性念珠菌性阴道炎的治疗一直是临床较为棘手的问题。在对复发性阴道念珠菌病进行系统而有效治疗的同时,控制感染源也是重要的环节。阴道 pH 值(酸碱度)、糖原和激素之间有一种微妙的平衡。当这种平衡失调时,就使霉菌繁殖的机会增加。同时与患者合并其他阴道感染,经常或长期使用抗生素,反复破坏阴道菌群间的制约关系,使念珠菌生长旺盛有关。对这类患者应该在服用抗生素的同时或治疗后给予抗霉菌药物进行预防。本研究说明外用中成药治疗效果更佳,出现复发的情况较少。本病属中医的“阴痒”、“带下”范畴。现代中药药理研究表明,复方双花藤止痒搽剂组方中有效成分对金黄色葡萄球菌和白色念珠菌有很强的杀灭作用。本结果显示,使用该药治疗后皮肤瘙痒症状消失快,疗效显著,且未见不良反应。

痛风宁配合桃杞膏治疗急性 痛风性关节炎 30 例

河北省沧州市中西医结合医院内六科(061001)

马金荣 李培新 郭素琴 于笑霞

近年来,由于饮食结构及生活环境的改变,痛风发病率增高。我们应用自拟痛风宁配合桃杞膏治疗急性痛风性关节炎,取得较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准:所有病例均符合 1977 年美国风湿病协会制定