

坤泰胶囊联合清热止带方坐浴治疗绝经后萎缩性阴道炎的临床疗效观察研究

杜玉环 王春杰 李远

香河县中医医院, 廊坊 香河 065400

摘要:目的:观察研究绝经后萎缩性阴道炎采用清热止带方坐浴联合坤泰胶囊治疗的临床疗效。方法:以2019年1月至2020年12月为起止时段,以100例绝经后萎缩性阴道炎患者为对象,经随机分组法分2组研究,各组为50例。采用甲硝唑联合替勃龙治疗参照组,采用清热止带方坐浴联合坤泰胶囊治疗试验组。比较2组症状积分变化及总有效率。结果:2组对比治疗后症状积分、总有效率的数据表明试验组更优,满足统计要求($P < 0.05$)。结论:绝经后萎缩性阴道炎采用清热止带方坐浴联合坤泰胶囊治疗效果确切,可对各症状予以显著改善,可做进一步推广。

关键词:绝经后萎缩性阴道炎;清热止带方坐浴;坤泰胶囊;临床疗效

在临床上,萎缩性阴道炎较为常见,其多发于中老年绝经后女性群体,主要是因患者阴道pH值改变,黏膜变薄、阴道萎缩,病毒侵入机体所致,患者发病与绝经后激素水平变化、卵巢功能衰退、抵抗力降低等关系密切^[1]。该病症一旦发生,则患者以性交痛、阴道干燥、异味分泌物、阴道灼痛、瘙痒为主要表现,若治疗不及时,则会对患者工作和生活造成严重影响。目前对于该病症,临床治疗以药物为主,但常规西药疗效欠佳,且病情易反复^[2]。因此本文即分析了绝经后萎缩性阴道炎采用清热止带方坐浴联合坤泰胶囊治疗的临床疗效,现阐述如下内容报告:

1 资料与方法

1.1 资料

以2019年1月至2020年12月为起止时段,以100例绝经后萎缩性阴道炎患者为对象,经随机分组法分2组研究,各组为50例。总结分析患者基本信息:试验组年龄最大56岁、最小48岁,均值(53.2±2.4)岁。参照组年龄最大57岁、最小48岁,均值(53.4±2.6)岁。经统计软件处理各组相关数据,结果P值>0.05,发现无统计差异,可比。

1.2 方法

采用甲硝唑联合替勃龙治疗参照组,即每晚对外阴用温水清洗后,在阴道后穹隆处取甲硝唑栓1枚放置;采用替勃龙片口服,1次/d,2.5mg/次,疗程为1个月。

采用清热止带方坐浴联合坤泰胶囊治疗试验组,即采用清热止带方于每晚外阴清洗后实施坐浴,组方为冰片(后下)3g、薄荷(后下)6g、防风10g、荆芥穗12g、白鲜皮15g、黄芩12g、苦参30g、百部30g、蛇床子20g,用水煎取汁200mL,采用1000mL热水(80~90℃)兑呈坐浴液,首先熏蒸,待温度降低适当后坐浴,1次/d,20min/次;采用坤泰胶囊口服,3次/d,4粒/次,疗程为1个月。

1.3 评价指标^[3]

比较2组症状积分(包括腰膝酸软、头晕耳鸣、咽干口渴、失眠、五心烦热等次症及阴道黏膜充血、白带异常、灼热不适、外阴瘙痒等主证,均采用0-3分计分分值越低越好。)变化及总有效率(评定条件:患者症候积分减少70%以上,各症状基本消失为显效;患者症候见减轻30%以上,各症状有所减轻为有效;无效为不满足前述两项条件。)

1.4 数据处理

所得文中数据由统计人员处理,工具为SPSS22.0统计软件,计量、计数等资料分别用“ $\bar{x} \pm s$ ”和“(%)”表示,且分别用 χ^2 、t检验数据差异,当 $P < 0.05$ 时,满足统计处理要求。

2 结果

2.1 对比2组症状积分

表1中所示,2组对比治疗后症状积分的数据表明试验组更优,满足统计要求($P < 0.05$);但治疗前2组对比差异较小($P > 0.05$)。

表1 对比2组症状积分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	治疗前	治疗后
试验组	50	17.8±2.9	5.1±4.2
参照组	50	18.5±2.8	9.2±4.5
T值		0.5487	5.3124
P值		0.659	0.000

2.2 对比2组总有效率

表2中所示,2组对比总有效率的数据表明试验组更优,满足统计要求($P < 0.05$)。

表2 对比2组总有效率[例(%)]

组别	n	无效	有效	显效	有效率(%)
试验组	50	5(10.0)	15(30.0)	30(60.0)	45(90.0%)
参照组	50	15(30.0)	14(28.0)	21(42.0)	35(70.0%)
χ^2 值					13.2074
P值					0.000

3 讨论

在妇科疾病中,萎缩性阴道炎在绝经后女性中发生率高达80%,且对此类群体生活质量和身心健康存在严重威胁。患者发病后,临床治疗以抗感染药物联合雌激素治疗为首选方案,但复发率较高,且阴道菌群极易受到破坏,所以二重感染风险较大^[4]。在中医学中,该病症属于“带下病”范畴,其基本病机为湿邪下注、带脉失约等,且患者发病与脏腑如肝肾等功能失调关系密切,所以中医治疗注重补肾和祛湿。通过对此类患者采用清热止带方坐浴联合坤泰胶囊治疗,其中前者组方具有止痒止带、清热燥湿的功效,方中黄芩、苦参、黄连等具有抗菌、抗炎等作用,通过坐浴可促进药物渗透和吸收,可温经通络,以改善患者病症;后者由茯苓、阿胶、白芍、黄连、黄芩、熟地等组成,具有改善卵巢血供、滋养阴血、益精填髓的功效。两种方法联合使用,则可发挥出协同作用,不仅能对患者各种症状予以显著改善,还可促进其病情康复。本文结果显示,2组对比治疗后症状积分、总有效率的数据表明试验组更优,满足统计要求($P < 0.05$)。可见,绝经后萎缩性阴道炎采用清热止带方坐浴联合坤泰胶囊治疗发挥着极大的优势和作用。

综上,绝经后萎缩性阴道炎采用清热止带方坐浴联合坤泰胶囊治疗效果确切,可对各症状予以显著改善,可做进一步推广。

参考文献

- [1]罗敏升,李善霞,陆珊珊.坤泰胶囊联合清热止带方坐浴治疗绝经后萎缩性阴道炎的临床疗效观察[J].广西医学,2020,42(15):2021-2024.
- [2]王欣.局部抗菌药物联合雌激素治疗绝经后萎缩性阴道炎的疗效[J].慢性病学杂志,2020,21(05):770-772.
- [3]沈倩倩.用不同方案对女性绝经后萎缩性阴道炎进行治疗的效果研讨[J].当代医药论丛,2020,18(07):113-114.
- [4]王艳春.加味补肾止带汤治疗绝经后萎缩性阴道炎的临床观察[J].光明中医,2019,34(04):562-564.