

霉菌性阴道炎治疗中应用氟康唑与克霉唑阴道栓的效果

杨明艳

(江油市太平镇卫生院 四川江油 621700)

【摘要】目的:分析对于霉菌性阴道炎患者进行治疗时采用氟康唑联合克霉唑阴道栓的临床效果。方法:选取2022年12月到2023年12月期间我院患者进行调查研究,本次共选取84例患者,均为霉菌性阴道炎患者,采用随机数字表法的方式对患者进行分组,分为实验组和对照组,每组42例,对照组使用克霉唑阴道栓,实验组加用氟康唑,对比不同药物治疗后患者的治疗效果。结果:实验组患者的症状缓解时间优于对照组,数据显示实验组的用时更短,数据之间具有统计学意义($P < 0.05$);实验组治疗有效率数值高于对照组,数据之间对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。实验组患者的不良反应发生率低于对照组,说明具有临床统计学意义($P < 0.05$)。在生活质量评分方面,实验组患者与对照组相比呈更高显示,说明具有临床统计学意义($P < 0.05$)。结论:对霉菌性阴道炎患者采用联合用药效果更佳,值得在临床中广泛应用和推广。

【关键词】霉菌性阴道炎;氟康唑;克霉唑阴道栓;价值;效果;探究

Effect of applying fluconazole and clotrimazole vaginal plugs in the treatment of fungal vaginitis

Yang mingyan

(Taiping Town Health Center, Jiangyou City, Jiangyou, Sichuan Province 621700)

[Abstract] Objective: To analyze the clinical effect of fluconazole plus cloazole in the therapy of fungal vaginitis. Methods: selected from December 2022 to December 2, 2023 during our patients investigation, the selection of 84 patients, are fungal vaginitis patients, using random number table method of patient group, divided into experimental group and control group, 42 cases, each group using clotrimazole vaginal plug, experimental group with fluconazole, compare the treatment effect of patients after different drug treatment. Results: The symptom response time of the experimental group was better than that of the control group; the data showed that the experimental group was statistically significant ($P < 0.05$); the response value in the experimental group was higher than that of the control group, and the difference between the data was statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the experimental group was lower than that in the control group, indicating that it was clinically significant ($P < 0.05$). In terms of the quality of life score, the patients in the experimental group showed a higher display compared with the control group, indicating clinical statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: The effect of combined drug use for patients with fungal vaginitis is better, which is worth being widely used and promoted in clinical practice.

[Key words] fungal vaginitis; fluconazole; clotrimazole vaginal plug; value; effect; exploration

霉菌性阴道炎是前临床中比较常见的一种女性疾病。导致霉菌性阴道炎的主要原因多是由假丝酵母菌感染所引发的。患病后患者会出现一些比较明显的临床症状。比如临床常见症状包括尿痛,疼痛,阴道分泌物增加,外阴瘙痒等等,严重影响患者的生活质量。与此同时,霉菌性阴道炎属于比较容易复发的疾病,给患者的精神压力造成一定影响。对于霉菌性阴道炎的治疗主要采用药物治疗的方式^[1-2]。目前临床单一一种药物的治疗效果有限,联合用药获得更好的疗效。克霉唑阴道栓、氟康唑能够显著增强临床治疗效果。多种药物联用具有协同作用,具有治标治本之效。本次选取我院患者进行调查研究,具体详情如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次选取我院84例霉菌性阴道炎患者进行研究,选取2022年12月到2023年12月期间治疗的患者,对患者进行分组治疗,分为对照组、实验组,每组各42例。对照组年龄在25岁-58岁之间,患者的平均年龄为(43.34 ± 2.25)岁;实验组患者的年龄在26岁-57岁,年龄平均为(43.63 ± 2.42)岁。资料对比差异不具有对比意义($P > 0.05$)。

1.1.1 纳入标准

两组患者均符合霉菌性阴道炎的临床诊断标准,符合我院妇科的收治标准,病例资料准确、完整,自愿接受调查,无药物过敏史,调查已取得我院伦理委员会同意。

1.1.2 排除标准

本次研究选取的患者要排除病例资料不完整,对药物有过敏史的患者,存在语言功能障碍或合并有其他脏器疾病的

患者，排除有严重精神疾病史的患者，排除对本次用药不配合或中途改变用药剂量的患者。排除哺乳期患者。

1.2 研究方法

对照组采用克霉唑阴道栓，克霉唑阴道栓用于念珠菌性阴道炎，给药方法也是阴道给药，洗净以后将栓剂放在阴道的深处，每天晚上一次，一次一粒，连续七天就是一个疗程。

实验组加用氟康唑治疗，氟康唑：（生产厂家：绍兴民生医药有限公司，准字批号：国药准字 H19991036），用法用量：第一次可加倍 0.4g 口服，以后每次 0.2g 口服，1 天 1 次，连续应用 4 周^[1]。

1.3 疗效观察和评价

1.3.1 将两组患者用药后的临床症状缓解用时进行综合评析。临床症状包括：阴道充血、阴道坠痛、外阴瘙痒。

1.3.2 分析对照组和实验组患者的治疗有效率，其结果分为无效：患者服药后临床症状缓解无好转或出现严重症状。有效：患者服药后临床症状缓解减轻。显效：患者治疗后临床症状消失。有效率=总例数/（显著+有效）×100%。

1.3.3 对两组患者的不良反应进行记录，患者的不良反应发生情况主要包括：恶心呕吐、胃痛、头痛，不良反应发生率=不良反应发生人数/总人数×100%。

1.3.4 评定两组患者的生活质量评分，依托生活质量评分量表对所有患者进行评价，物质生活、社会功能、心理功

能、躯体功能，分值越高表明患者生活质量越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计学软件评定所有患者的相关数据，用率（%）表示，用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，进行 X² 检验；T 检验，结果显示为（P<0.05）时，差异具统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状缓解时间比较

实验组临床症状（阴道充血、外阴瘙痒、阴道坠痛）改善时间短于对照组，数据对比有差异（P<0.05），见表 1。

2.2 治疗有效率对比

实验组的有效率高于对照组，数据对比差异较大（P<0.05），具体研究数据，详见表 2。

2.3 不良反应情况对比

实验组患者的不良反应发生率 1（2.38）低于对照组 6（14.29），数据之间存在显著差异 P<0.05，见表 3。

2.4 生活质量评分

实验组在进行治疗后患者的生活质量评分较对照组呈更高的显示，数据对比差异较大（P<0.05），具体情况，详见表 4。

表 1 治疗后两组患者的症状缓解用时（ $\bar{x} \pm s$ ，d）

组别	例数	阴道充血	外阴瘙痒	阴道坠痛
实验组	42	4.55 ± 1.44	4.33 ± 1.42	5.34 ± 1.31
对照组	42	7.21 ± 1.33	6.61 ± 1.35	7.82 ± 1.13
T		8.7943	7.5415	9.2902
P		0.0000	0.0000	0.0000

表 2 对照组和实验组治疗有效率对比（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
实验组	42	40（95.24）	2（4.76）	0（0.00）	42（100.00）
对照组	42	32（76.19）	5（11.90）	5（11.90）	37（88.10）
X ² 值					5.3165
P 值					0.0211

表 3 实验组和对照组不良反应评价（n，%）

组别	例数	恶心呕吐	头痛	胃痛	不良反应率
实验组	42	1	2	0	1（2.38）
对照组	42	5	3	2	6（14.29）
X ²					3.8961
P					0.0484

表 4 治疗后生活质量评分比较（n=42， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	物质生活	社会功能	心理功能	躯体功能
实验组	42	87.56 ± 6.09	85.42 ± 3.07	85.47 ± 6.38	89.69 ± 3.44
对照组	42	65.17 ± 6.56	66.51 ± 3.23	68.278 ± 6.11	72.20 ± 3.98
T		16.2108	27.5011	12.6125	21.5466
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

霉菌性阴道炎在临床上又叫做外阴阴道假丝酵母菌,是一种比较常见的女性外阴阴道炎。霉菌性阴道炎的临床症状有很多,根据患者症状轻重,其临床表现症状也不同^[6]。症状时轻时重,持续时间长,严重者坐立不安,以夜晚更加明显。阴道分泌物增多,分泌物呈白色、粘稠,呈凝乳状或豆腐渣样。部分患者可伴有阴道灼热、性交痛、排尿痛。医生查体时^[4],可见外阴有红斑、水肿,严重者可有皮肤皲裂、表皮脱落;小阴唇内侧和阴道粘膜上有白色块状物。目前临床对于霉菌性阴道炎的治疗主要采用药物治疗的方式,根据患者症状的不同,对患者应用的药物也不同。由于霉菌性阴道炎具有可接触性传染,同时复发率比较高,因此对于单一用药效果并不理想。有关专家认为对患者应用联合用药方式效果更为显著。氟康唑、克霉唑阴道栓是常用药物。氟康唑是一种广谱抗真菌药物,其药物机制主要是通过抑制真菌细胞膜上固醇类物质的合成,从而起到抗真菌作用。氟康唑能有效地干扰细胞膜上类固醇物质的关键合成酶活性,特别是将角鲨烯环氧成亚丁酸角鲨素及异色醛转化等过程的细胞生化环节,阻断此类生物过程会阻碍真核细胞的代谢功能并进一步造成菌体细胞凋亡或坏死。因此,氟康唑对多种真菌如念珠菌、隐球菌等有明显的抑制和杀灭作用^[5-6]。克霉唑栓可以用于抗真菌的治疗,而且效果是很不错的。临床适用于治疗白色念珠菌引起的阴道炎、外阴炎等女性生殖系统疾病。克霉唑栓主要作用原理为抑制细胞色素 P-450 的激活和酶功能,

导致麦角固醇合成障碍,从而损害真菌细胞的功能和结构。高浓度药物可抑制膜的磷脂合成而损伤真菌细胞膜。两种药物联合使用能够直达病灶。一方面提高病灶部位的血药浓度,一方面也避免全身用药带来的不良反应。通过两种用药方式能够有效控制临床症状,减轻临床症状,当患者临床症状得到有效控制后,能够有效减少疾病的复发率^[7-8]。两种药物联合使用,目前在疾病治疗中得到了广泛的应用,通过两种药物.协同作用,从而提高疾病的治疗效果。

本文研究结果分析:通过4个方面对实验组和对照组患者的数据进行综合分析。判断两组用药后的临床症状缓解情况。在联合用药后的实验组从阴道充血情况阴道坠痛情况以及外阴瘙痒改善时间等情况来分析,用药后改善时间明显短于对照组,由此可见,联合用药后症状改善用时最短。通过分析两组患者的治疗有效率,可以判断出实验组患者在经过联合用药后治疗有效率明显高于对照组单一用药的治疗有效率。通过对比不良反应发生率情况,联合用药后不良反应情况明显减少,由此可以判断联合用药的安全性^[9-10]。通过对比两组患者的生活质量。可以得出联合用药后患者症状减轻,治疗效果明显,有效提高了患者的生活质量。

综上所述,霉菌性阴道炎患者确诊后通过氟康唑联合克霉唑阴道栓联合用药治疗能获得更加疗效,可以提升患者就医效果,值得推广。

参考文献:

- [1]刘英.克霉唑阴道片联合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎的效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(36): 68-70.
- [2]Xie Ling. Analysis of the effect of fluconazole and clotrimazole vaginal plug in treating fungal vaginitis [J]. Practical Gynecological Endocrinology Electronics, 2023, 10(29): 40-43.
- [3]张敬茹.克霉唑阴道片联合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎的效果[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(19): 78-80.
- [4]钱扬学, 钟玉珍.氟康唑片、克霉唑阴道片联合乳酸菌阴道胶囊治疗复发性霉菌性阴道炎的临床效果[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(17): 93-96.
- [5]曾金凤.氟康唑联合克霉唑阴道栓治疗霉菌性阴道炎的效果研究[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(13): 50-52.
- [6]宋艳玲.克霉唑阴道片与氟康唑在复发性霉菌性阴道炎中的联合治疗效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(09): 84-86.
- [7]尹娟娟.氟康唑联合克霉唑阴道片治疗霉菌性阴道炎的效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(06): 49-51.
- [8]李飞.氟康唑联合克霉唑阴道栓治疗霉菌性阴道炎患者的临床效果分析[J].大医生, 2022, 7(23): 36-38.
- [9]刘玲, 李春阳, 邵欣.氟康唑胶囊与克霉唑阴道栓联用对真菌性阴道炎患者的临床疗效评价[J].抗感染药学, 2022, 19(11): 1607-1611.
- [10]Yan Xianghua, Xiong Fang. Effect of fluconazole and clotrimazole vaginal plug on short-term recurrence rate and oxidative stress products in patients with recurrent Candida vaginitis [J]. Medical Information, 2022, 35(21): 84-87.