

洁悠神治疗细菌性阴道病疗效观察

梁明娟 罗敏 黄冰萍

530001 广西壮族自治区人民医院一分院

摘要 目的:评价洁悠神长效抗菌材料治疗细菌性阴道病(BV)的疗效。方法:用洁悠神治疗BV 60例,比较治疗前后临床症状、体征及清洁度改善情况。结果:经第1、2疗程治疗后症状、体征改善情况有非常显著性意义($P < 0.01$),总有效率96.67%。结论:洁悠神长效抗菌材料治疗BV效果好,值得推广。

关键词 洁悠神 细菌性阴道病 治疗观察

doi: 10.3969/j.issn.1007-614x.2010.27.115

资料与方法

2004年6月~2005年6月BV患者60例,年龄19~38岁,平均28岁;病程3~30天;治疗前不用其他抗生素或做阴道冲洗。

诊断标准^[2]:①呈现均匀稀薄的阴道分泌物;②阴道pH值 $> 5.0 \sim 5.2$;③阴道分泌物氨味;④有线索细胞存在。①~③项指标中有2项同时存在,并具有第4项指标,即确诊为BV。

方法:选用洁悠神长效抗菌材料导入型30ml,每天由专科医护人员喷洒于阴道壁上,1次/日,每次用药3ml,连续7天1个疗程,治疗期间不用其他抗生素,禁性生活。

观察及随访:治疗后随访3次,近期随访于第1、2疗程后,后期随访于治疗后1个月。随访时记录用洁悠神临床症状及体征的改善情况,常规阴道分泌物涂片检查线索细胞。

疗效判定标准:①治愈:临床症状消失,病原体检查阴性,即涂片中线索细胞消失并出现乳酸杆菌;②有效:外阴阴道不适症状明显改善,阴道分泌物性状基本恢复正常,病原体检查阴性;③无效:症状和体征略有减轻或无改善,病原体检查阳性,涂片中存在线索细胞且无乳酸杆菌出现。

统计学方法:采用四格表 χ^2 检验。

结果

治疗前后临床症状、体征及清洁度检查,见表1。应用洁悠神长效抗菌材料治疗细菌性阴道病近期、远期疗效无显著性差异,治疗后随访情况,见表2。

讨论

BV过去称为非特异性阴道炎,临床上以阴道内环境紊乱为特征,使产过氧化氢的乳酸杆菌占优势的正常菌丛被过度生长的混合微生物取代,阴道内乳酸杆菌数量减少,厌氧菌大量繁殖,并产生一些胺类物质而致阴道碱化,出现临床症状^[1]。据报道,50%患者没有症状^[2],因此,应提高对此病的认识,早期诊断、早期治疗。

目前治疗BV的方法很多,通常以口服甲硝唑为首选,文献报道治愈率47%~89%。但口服甲硝唑有胃肠道反应,而且不宜用于妊娠12周以内及哺乳期患者。虽然治疗的方法很多,但若治疗不当,易反复发作,并可诱发耐药性和菌群失调导致的全身不良反应。洁悠神为新型高分子活性剂(有机硅季铵盐),其水溶性制剂喷洒在阴道黏膜表面固化后形成一种广谱物理抗菌膜,即在黏膜表面形

成一层致密的带正电荷的网状膜,对带负电荷的细菌、真菌、病毒等病原微生物具有强力吸附作用,致使病原体赖以生存的呼吸酶、代谢酶失去作用而窒息死亡,起到持续杀菌或长效抑菌作用。喷洒后阳离子活性成分在阴道涂布面广,能渗入黏膜皱襞,充分发挥局部抗菌作用。其液体制剂在阴道口或阴道固化后不易受分泌物的冲击,可维持时间长。抗菌机制为物理抗菌,不影响阴道口的pH值及生理功能,并避免了药物的抗菌性和耐药性;无毒副作用,且对妊娠期妇女用药较为安全。我院应用洁悠神长效抗菌材料治疗BV,总有效率96.67%,与郑朝晖^[3]报道有效率98.3%相仿。说明洁悠神长效抗菌材料应用于治疗BV效果好,且近、远期疗效无明显差异,复发率低,值得推广。

参考文献

- 1 乐杰,主编.妇产科学[M].第5版.北京:人民卫生出版社,2000,287-288.
- 2 李戎,翁梨驹,编译.细菌性阴道病[J].中华妇产科杂志,1995,30(1):59-61.
- 3 郑朝晖,杨学荣.洁悠神治疗妊娠期细菌性阴道病60例疗效分析[J].四川医学,2005,26:106.

表1 治疗前后临床表现改善情况[例(%)]

临床表现	总例数	治疗前	第1疗程后	第2疗程后
外阴瘙痒	60	52(86.67)	6(10.00)	1(1.67)
外阴灼痛	60	7(11.67)	1(1.67)	0
白带增多	60	55(91.67)	12(20.00)	5(8.33)
阴道充血	60	35(58.33)	7(11.67)	2(3.33)
清洁度异常	60	60(100.00)	15(25.00)	6(10.00)

$P < 0.01$ 。

表2 洁悠神治疗细菌性阴道病近远期疗效比较[例(%)]

疗效	n	治愈	有效	无效	总有效率
近期	60	50(83.33)	8(13.33)	2(3.33)	96.66%
远期	60	52(86.67)	6(10.00)	2(3.33)	96.67%

洁悠神治疗细菌性阴道病疗效观察

作者: 梁明娟, 罗敏, 黄冰萍
作者单位: 广西壮族自治区人民医院一分院, 530001
刊名: 中国社区医师 (医学专业)
英文刊名: CHINESE COMMUNITY DOCTORS
年, 卷(期): 2010, 12(27)
被引用次数: 0次

参考文献(3条)

1. 乐杰, 主编. 妇产科学[M]. 第5版. 北京: 人民卫生出版社, 2000, 287-288.
2. 李莪, 翁梨驹, 编译. 细菌性阴道病[J]. 中华妇产科杂志, 1995, 30(1): 59-61.
3. 郑朝晖, 杨学荣. 洁悠神治疗妊娠期细菌性阴道病60例疗效分析[J]. 四川医学, 2005, 26: 106.

相似文献(1条)

1. 期刊论文 郑朝晖, 杨学荣 洁悠神治疗妊娠期细菌性阴道病60例疗效分析 - 四川医学 2005, 26(1)

阴道炎是妇科常见病, 妊娠期也不少见. 据报道, 细菌性阴道病的发病率为10%~41%. 妊娠期细菌性阴道病检出率高于阴道滴虫及念珠菌感染患者. 不仅患者有明显不适感, 影响日常生活、工作, 而且对妊娠结局及胎儿、婴儿均有影响[1]. 而临床治疗中更应注意药物对胎儿的影响. 2002年3月至2003年5月, 我院门诊应用洁悠神长效抗菌材料治疗妊娠期细菌性阴道病取得了良好的临床效果, 现报告如下.

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zgsqys-yxzy201027115.aspx

授权使用: 广东商学院图书馆(gdsxy), 授权号: 88b14079-3cfa-4c76-9bf5-9e52010c22ea

下载时间: 2010年12月20日