洁悠神治疗妊娠期细菌性阴道病 60 例疗效分析

郑朝晖,杨学荣 (遂宁市人民医院,四川 遂宁 629000)

【关键词】 细菌性阴道病 ;治疗 ;洁悠神

【中图分类号】 R 711.31 【文献标识码】 B 【文章编号】 1004-0501(2005)01-0106-01

阴道炎症是妇科常见病,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。

1 临床资料

- 1.1 一般资料:选自 2002 年 3 月至 2003 年 5 月在我 院门诊就诊的妊娠期细菌性阴道病患者 60 例,年龄 19 ~38岁,平均28岁。孕周8~34周,病程4~40d。有 外阴瘙痒或烧灼感,白带多、鱼腥臭味且均质、稀薄,阴 道pH>4.5。阴道分泌物涂片镜检有线索细胞或乳酸 杆菌少或缺失。
- 1.2 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/d,每次用药 3ml,连续7d一个疗程,治疗期间不合用其他抗生素, 禁性生活。凡有妊娠期异常阴道流血、前置胎盘、胎膜 早破等高危妊娠者禁用。
- 1.3 观察及随访:治疗后随访2次,近期随访于末次 用药后 3d,后期随访于末次用药后 30d。随诊时记录 用药后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。
- 1.4 疗效判定标准:治愈,外阴不适症状消失,阴道分 泌物性状恢复正常,病原体检查阴性,即涂片中线索细 胞消失并出现乳酸杆菌。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。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。
- 1.5 结果:应用洁悠神长效抗菌材料治疗妊娠期阴道病 近期、远期疗效无显著性差异,治疗后随访情况,见表1。

表 1 洁悠神治疗妊娠期阴道病近远期疗效比较 n(%)

疗效	n	治愈	有效	无效
近期	60	50(83.3)	9(15)	1(1.7)
<u>远期</u>	60	52(86.6)	7(11.7)	1(1.7)

2 讨论

由于妊娠期体内雌性激素升高,有利于阴道内厌 氧菌的生长,诱发糖耐量异常,经乳酸杆菌分解乳酸增 多,有利于适应酸性环境的病原体生存,同时也有利于 减少细胞表面负电荷和去除覆盖于阴道上皮角质细胞 受体表面的糖基,有助于病原体的粘附,破坏了阴道内 生态环境的平衡,易于感染。而细菌性阴道病的病原 体主要为加德纳杆菌,易粘附于上皮细胞表面。以阴 道内环境紊乱为特征,使产过氧化氢的乳酸杆菌占优 势的正常菌从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[2]。据报道,有 50%的妇女是没有症状的,妊娠期远高于阴道滴虫及 念珠菌感染者,可致妇女及胎儿不良妊娠结局[3],临床 医生应提高对此病的认识,早期诊断、治疗是围产保 健、提高产科质量的重要一环。

对妊娠期细菌性阴道病的治疗要尽量减少药物对 胎儿的影响,选择阴道局部用药。而洁悠神长效抗菌 材料,系新型高分子活化剂,无色、透明的雾状液体,其 雾状喷液固化后即形成非药物和非宏观的分子及抗菌 隔离网膜兼具物理抗菌和隐形纱布的双重功效。喷用 后即在皮肤表面形成一层稳定致密的带正电荷的网状 膜,对带负电荷的细菌、病毒等病原微生物极具强力吸 附作用,致使病原体赖以生存的呼吸酶失去作用而窒 息死亡,起到杀菌、抑菌、清洁阴道的作用,且对皮肤、 粘膜无刺激性,对正常细胞无损伤,经口无毒级、且无 致畸报道。故我院应用洁悠神长效抗菌材料治疗妊娠 期阴道病,取得了较为满意的治疗效果,且近、远期治 疗效果无明显差异,复发率低;未治愈者可自行治疗直 至治愈。采用专业人员实施治疗,保证正确有效用药, 确保足够疗程,结合产前检查实施远期随访,减少此病 对胎儿的影响,起到了一定的作用。

参考文献:

- [1] Mcgregor JA, French JI. Bacterial vaginosis in pregnancy [J]. Obstet Gynecol Surv ,2000 ,55 (5 Supp1) :S1
- [2] 乐杰主编. 妇产科学[M]. 第 5 版. 北京:人民卫生出版社,2000,287 ~ 288
- [3] 郑建华. 妊娠合并细菌性阴道病[J]. 中国实用妇科与产科杂志,