

# 聚甲酚磺醛联合保妇康栓治疗宫颈糜烂的疗效及阴道不良反应分析

马丽辉

(邯郸市妇幼保健院 河北邯郸 056001)

**摘要:**目的:本文旨在讨论聚甲酚磺醛联合保妇康栓在宫颈糜烂治疗过程中的运用效果,同时分析该治疗方式所引发的阴道不良反应概率。方法:本文选择2018年4月至2019年5月前来我院治疗宫颈糜烂的患者,总计124例,按照随机分配的方式划分为实验组与对照组,每组62例。对照组采用保妇康栓予以治疗,实验组基于此添加聚甲酚磺醛,治疗持续4周,对比两组患者治疗效果以及阴道不良反应产生概率。结果:实验组患者治疗总有效率值为100%,相较于对照组(88.71%)更高,组间数据差异显著( $P < 0.05$ )。实验组不良反应发生率为3.23%,相较于对照组(16.13%)更低,组间数据差异显著( $P < 0.05$ )。结论:聚甲酚磺醛联合保妇康栓在宫颈糜烂治疗过程中的运用可以显著提高治疗效果,且能够显著降低患者产生阴道不良反应的概率,具有临床推广价值。

**关键词:**聚甲酚磺醛;保妇康栓;宫颈糜烂;阴道;不良反应

宫颈糜烂属于妇科相对多见的妇科病症,而造成宫颈糜烂的关键原因相对较多,包括患者存在不洁性行为、数次人工流产以及会阴部分过分清洁等多种因素。宫颈糜烂是相对严重的妇科病症,因为该病症没有明显的临床症状,所以患者早期难以发现自身患病,等待恶化之后,已经出现异味、白带异常等临床症状,若不予以及时合理地治疗,则有可能演变为宫颈癌。<sup>[1]</sup>临床目前多采用保妇康栓开展治疗,但治疗效果不佳。为此,本文讨论聚甲酚磺醛联合保妇康栓在宫颈糜烂中的应用效果以及阴道不良反应产生概率,以明确该治疗方式的价值。现报道如下:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究对象均为2018年4月至2019年5月我院收治的患者,总计124例。按照随机分配的方式将患者划分为实验组与对照组,每组62例。其中,实验组内,患者年龄处于20岁至59岁之间,平均值为 $(45.22 \pm 5.44)$ 岁,患者病况如下:Ⅰ级糜烂患者总计17例,Ⅱ级糜烂患者25例,Ⅲ级糜烂患者20例。对照组内,患者年龄处于19岁至58岁之间,平均值为 $(45.32 \pm 5.61)$ 岁,患者病况如下:Ⅰ级糜烂患者总计19例,Ⅱ级糜烂患者22例,Ⅲ级糜烂患者21例。两组患者在年龄以及病况方面差异无统计学意义( $P < 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

两组患者均采用保妇康栓药物开展治疗,要求患者每晚需要把保妇康栓放置于阴道之中,每日一次,每次一粒。实验组患者需要基于该用药基础之上添加聚甲酚磺醛阴道栓予以治疗。把聚甲酚磺醛阴道栓放置在患者宫颈之中,每两日放置于1次,每次放置于1枚。两组患者都在停经之后4天开始服药,若处于月经期间则停止用药,且用药过程中切忌进行性行为。以每7日作为一个疗程,持续4个疗程。<sup>[2]</sup>

### 1.3 观察指标

本次评价指标以患者治疗效果以及阴道不良反应发生概率为主。治疗效果判定标准如下:治愈:患者所有临床症状全部消除,且阴道分泌物恢复正常。效果显著:而宫颈糜烂程度相较于之前降低Ⅰ级。效果一般:患者经过治疗之后,宫颈糜烂缩减面积处于50%至70%之间。无效果:患者经过治疗之后,糜烂程度并未发生显著变化,患者临床症状并没有改善迹象,甚至有恶化趋势。同时,护理人员还需要关注患者治疗期间发生的不良反应现象,包括水肿、瘙痒以及干涩等情况。总有效率计算方式为 $(痊愈人数+效果显著人数+效果一般人数)/总人数 \times 100\%$ 。

### 1.4 统计学方式

本次全部实验数据采用SPSS18.0统计学软件予以统计与分析,计数资料通过 $\chi^2$ 进行检测,表示为百分比(%)形式,而计量资料则表示为 $(\bar{x} \pm s)$ ,通过t检验,以 $P < 0.05$ 代表组间数据差异具有统计学意义。

## 2. 结果

从治疗效果方面而言,实验组患者治疗总有效率达到100%,而

对照组治疗总有效率仅为(88.71%),实验组明显优于对照组,组间数据差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。具体如下表所示:

表1 实验组与对照组患者治疗效果对比

组别	治愈(人)	效果显著(人)	效果一般(人)	无效果(人)	总有效人数(人)
实验组	30	18	14	0	62
对照组	22	18	15	7	55

阴道不良反应产生率方面,实验组内患者出现阴道不良反应概率为3.23%,对照组则为16.13%,对照组明显低于实验组,组间数据差异显著,具体如下表所示( $P < 0.05$ )。具体如下表所示:

表2 实验组与对照组患者不良反应发生情况对比

组别	阴道干涩(人)	阴道瘙痒(人)	阴道灼热(人)	阴道水肿(人)	总人数(人)
实验组	1	0	1	0	2
对照组	2	1	3	4	10

## 3. 讨论

宫颈糜烂是妇科临床相对多见病症,病症临床症状以小腹坠胀、白带量增长以及腰背出现酸痛等临床症状,根治难度较大,存在较高的复发率,病症恶化严重甚至可发展为宫颈癌,严重危害女性患者身体健康,甚至威胁患者生命安全。临床多采用保妇康栓开展治疗,但效果并不显著。故而在该药物运用基础之上添加聚甲酚磺醛。<sup>[3]</sup>究其原因原来是聚甲酚磺醛本身是弱酸性物质,药物之中的溶液可以借助蛋白以及酸碱的作用损害炎症组织。不仅如此,聚甲酚磺醛所含有的电荷属于负电荷,而患者阴道之中分泌物内蛋白质所含有的电荷为正电荷,两种药物联合运用,使其空间结构稳定性被打破,导致蛋白质发生变性以及凝固等现象。聚甲酚磺醛还可以令小血管产生收缩,强化纤维蛋白所具有的凝固性,从而达到止血的效果。另外,聚甲酚磺醛本身可以产生优秀的抗菌作用,有助于患者阴道酸性环境的保护以及加快生理菌群成长速度。而保妇康栓本身为中药类药物,其药物具备清热解毒以及活血化瘀等多种功效。故而聚甲酚磺醛溶液联合保妇康栓在宫颈糜烂治疗中效果理想。

本次实验结果显示,实验组患者治疗总有效率达100%,明显高于对照组(88.71%),组间数据差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。而不良反应发生率方面,实验组发生率为3.23%,明显低于对照组(16.13%),组间数据差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。由此可见,聚甲酚磺醛溶液联合保妇康栓可以显著提高患者治疗效果,降低不良反应发生率,具有临床推广价值。

### 参考文献:

- [1]王苗苗,赵伟杰.聚甲酚磺醛溶液联合保妇康栓对宫颈糜烂患者症状改善及不良反应观察[J].现代诊断与治疗,2018(2):218-220.
- [2]周静.保妇康栓联合聚甲酚磺醛治疗宫颈糜烂的临床效果[J].河南医学研究,2017(8).
- [3]张献华.聚甲酚磺醛联合保妇康栓治疗宫颈糜烂临床疗效观察[J].中国农村卫生,2016(22).