

# 硝呋太尔制霉素与甲硝唑栓联用对细菌性阴道病患者的临床疗效及其对复发影响的探讨

杨婧<sup>1</sup> 宣泽英<sup>2</sup>

1.山西省长治市中医医院; 2.山西省长治市第二人民医院

**【摘要】**目的:探讨硝呋太尔制霉素与甲硝唑栓联用对细菌性阴道病患者的临床疗效及其对复发影响。方法:选取从2018年4月1日至2019年3月31日患有细菌性阴道病患者80例,随机分为常规组与治疗组,40例/组。常规组患者采取常规药物治疗方案,治疗组则采用硝呋太尔制霉素与甲硝唑栓联合治疗,比较两组患者临床治疗效果。结果:所有患者分别予以两种治疗方案后,对治疗效果进行分析和比较,常规组患者治疗总有效率为67.5%,治疗组患者治疗总有效率为90%,差异明显具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:针对细菌性阴道病治疗采取硝呋太尔制霉素与甲硝唑栓联合应用,有效的改善各项不适症状,提高治疗效果,降低了复发概率,对患者生活质量及预后具有积极影响。

**【关键词】**硝呋太尔制霉素;甲硝唑栓;细菌性阴道病;临床疗效;复发影响

细菌性阴道病已成为临床上常见的妇科疾病,患者会出现不同程度的阴道分泌物增多,有鱼腥臭味,外阴瘙痒等,严重影响了患者日常生活,应及时治疗,抑制细菌滋生,减少疾病复发。临床研究显示,硝呋太尔制霉素具有较强的杀菌作用,且抗真菌作用显著,有效的平衡了阴道内生态平衡,与甲硝唑栓联用,效果显著。因此,本文针对硝呋太尔制霉素与甲硝唑栓联用对细菌性阴道病患者的临床疗效及其对复发影响,做出以下分析<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取从2018年4月1日至2019年3月31日患有细菌性阴道病患者80例,随机分为常规组与治疗组,40例/组。常规组患者年龄均在30~38岁,平均年龄( $36.21 \pm 4.01$ )岁,病程为3~12天,平均病程为( $7.25 \pm 4.02$ )天;治疗组患者年龄均在24~36岁,平均年龄( $32.19 \pm 3.98$ )岁,病程为3~10天,平均病程为( $7.51 \pm 2.59$ )天。所有患者均确诊患有细菌性阴道病,排除患有其他重大疾病。对比和分析两组患者治疗前各项基线资料,均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

患者在治疗期间行两种药物治疗方案,常规组患者采取常规治疗药物,主要为乳杆菌活菌胶囊和甲硝唑栓,乳杆菌活菌胶囊由内蒙古双奇药业股份有限公司生产,国药准字为S20030005。甲硝唑栓由马应龙药业集团股份有限公司生产,国药准字为H42020376。两种药物的剂量分别为250mg和200mg,于睡前放入阴道内。治疗组患者则予以硝呋太尔制霉素与甲硝唑栓联合治疗,硝呋太尔制霉素由北京金城泰尔制药有限公司生产,国药准字为H20051563。硝呋太尔制霉素剂量为500mg,与甲硝唑栓于睡前置入阴道内。所有患者在治疗期间应谨遵医嘱,在上药期间应佩戴专业手套,注意阴道卫生,禁止性生活,合理安排饮食和生活作息,以上患者治疗周期为7日。

### 1.3 判定标准

根据患者治疗后临床不适症状表现及复发概率,对患者治疗效果进行分析和统计,将其分为显效、有效和无效。显效:通过白带常规检查,各项指标恢复正常;有效:白带常规检查下显示指标仍呈阳性,且有好转趋势;无效:无任何改善,治疗总有效率=(显效+有效)/总例数\*100%,对比两组患者治疗后复发情况。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS19.0的统计学软件对数据进行分析处理,计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验,计数资料以率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

所有患者分别予以两种治疗方案后,对治疗效果进行分析和比

较,常规组患者治疗总有效率为67.5%,治疗组患者治疗总有效率为90%,差异明显具有统计学意义( $P < 0.05$ ),详情参见表1。

表1 两种治疗方案实施后治疗效果比较分析( $\bar{x} \pm s$ ) [n(例)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗总有效率(%)
常规组	40	12 (30%)	15 (37.5%)	13 (32.5%)	67.5
治疗组	40	20 (50%)	16 (40%)	4 (10%)	90
$\chi^2$	-	7.25	8.11	7.06	8.37
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

## 3 讨论

细菌性阴道病是一种由加德纳菌、动弯杆菌、普雷沃菌等厌氧菌大量繁殖,导致阴道内微生态平衡失调,引起的阴道分泌物增多,白带有鱼腥味及外阴瘙痒灼热的综合征。临床调查研究显示,引发细菌性阴道病的主要原因为阴道内正常菌群失调,大量服用抗生素等,患者会出现鱼腥臭味的灰白色白带,阴道灼热感、瘙痒,严重影响了患者生活质量,应及时治疗,避免引发其他并发症<sup>[2]</sup>。

临床上为提高治疗效果,采用硝呋太尔制霉素与甲硝唑栓联合治疗。硝呋太尔制霉素是一种妇科常用的抗菌药物,对治疗细菌性阴道病具有显著效果,可通过抑制细菌的生长,从而防止其感染。与此同时,硝呋太尔制霉素对阴道内的乳杆菌具有保护作用,平衡阴道内的生态环境,有效的抑制了细菌滋生,避免了病情再次发作。此外,甲硝唑栓可抑制厌氧菌生长,与硝呋太尔制霉素联合应用治疗细菌性阴道病,提升了治疗效果,干扰细菌的生长、繁殖、致细菌死亡,降低了复发概率,提升了患者生活质量<sup>[3]</sup>。

综上所述,予以常规药物治疗的常规组治疗有效率为67.5%,而采用硝呋太尔制霉素联合甲硝唑栓治疗的治疗组患者治疗总有效率为90%。由此可见,针对细菌性阴道病予以硝呋太尔制霉素联合甲硝唑栓治疗,效果更为突出,复发率低,且副作用小,也减少了其他并发症发生,值得临床推广应用。

### 参考文献:

- [1] 孟幸幸.硝呋太尔制霉素与甲硝唑栓联用对细菌性阴道炎患者的临床疗效及其对复发的影响[J].抗感染药学,2019(06):1048-1049
- [2] 高长辉,黎永琛.硝呋太尔制霉素与乳酸菌阴道胶囊联用对复发性念珠菌性阴道炎患者的疗效及其对念珠菌菌落清除的影响[J].抗感染药学,2019,16(03):470-472.
- [3] 李拔清,郭李燕.硝呋太尔制霉素阴道软胶囊联合阴道冲洗治疗阴道炎的临床效果及不良反应发生率影响评价[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(55):140-143.