

臭氧液治疗阴道炎的临床效果及不良反应观察

何 云(湖北省十堰市西苑医院妇科 442004)

【摘要】 目的 观察采用臭氧液治疗阴道炎的临床效果及不良反应。**方法** 选取该院 2013 年 2~6 月收治的阴道炎患者 96 例,分为试验组对照组各 48 例,试验组患者采用臭氧液治疗,对照组患者采用常规药物治疗,观察两组患者的治疗情况和出现的不良反应。**结果** 试验组患者总有效率为 95.8%,对照组患者为 79.2%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),试验组患者出现的不良反应明显少于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 采用臭氧液治疗阴道炎具有非常好的治疗效果,患者恢复时间快,不良反应少,安全性高,生活质量得到了明显的提升。

【关键词】 臭氧液; 阴道炎; 不良反应

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.10.055 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)10-1458-01

阴道炎是一种比较常见的妇科疾病,是多种炎症的总称。引发阴道炎的原因很多,阴道内原有菌群结构改变,正常保护屏障被破坏,导致阴道内非正常菌群定植,患者出现阴道疼痛、瘙痒等炎症症状,给患者的生活带来了很大的影响。阴道炎主要采取药物治疗,但容易复发,治疗效果差。臭氧液是一种快速杀菌剂,对引起炎症的病毒、细菌、微生物等具有非常好的杀灭作用^[1]。本院将臭氧液用于阴道炎的治疗,取得了非常好的治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2013 年 2~6 月收治的阴道炎患者 96 例为研究对象,并分为试验组和对照组各 48 例,年龄 38~55 岁。入选标准:(1)均患有阴道炎并得到临床确诊,临床症状主要表现为阴道分泌物增多、伴有不同程度的灼热感、瘙痒等。(2)对患者阴道分泌物进行检查确定患有以下病症:滴虫性阴道炎、萎缩性阴道炎、细菌性阴道炎等。试验组中滴虫性阴道炎 20 例,萎缩性阴道炎 12 例,细菌性阴道炎 16 例;对照组中滴虫性阴道炎 18 例,萎缩性阴道炎 13 例,细菌性阴道炎 17 例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),组间具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组患者采用常规药物清洗,用 1:5 000 高锰酸钾进行阴道灌洗,之后将甲硝唑 300 mg 放置到患者阴道中,连续治疗 1 周,3 周为 1 个疗程,患者性伴侣也采用相应的药物治疗。试验组患者采用臭氧液治疗^[2];取膀胱截石位,用无菌棉棒蘸取臭氧液擦洗外阴部位,将一次性导管放置在窥阴器中进行阴道冲洗,直至阴道异常分泌物全部冲净后取出窥阴器,最后将一次性的导管置入阴道中冲洗 3 min,每天 1 次,1 周为 1 个疗程,连续冲洗 3 个疗程。患者性伴侣也采取相应的治疗方法^[3]。

1.3 观察指标 3 个疗程后进行阴道镜检,结合患者临床症状进行效果判断。若患者临床症状完全消失且镜检结果正常(无滴虫或白细胞等),炎症消除,没有不良反应出现判定为治疗显著;患者临床症状明显好转且镜检下有轻微炎症,炎症消除较好,出现少量不良反应判定为有效,若患者临床症状没有好转,镜检结果与治疗前相同或更加严重,并且在治疗的过程中出现了很多不良反应判定为无效。对于治疗无效的患者采用其他方式治疗。

1.4 统计学处理 采用 SPSS15.0 对数据进行分析,计数资料采用百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 $\alpha=0.05$ 为检验

水准, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较 试验组患者治疗总有效率为 95.8%,高于对照组的 79.2%,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗效果比较

组别	<i>n</i>	显著(<i>n</i>)	有效(<i>n</i>)	无效(<i>n</i>)	总有效率[<i>n</i> (%)]
试验组	48	21	25	2	46(95.8)
对照组	48	17	21	10	38(79.2)

2.2 两组患者不良反应比较 试验组有 2 例患者出现阴道干涩,药疹 1 例;对照组有 8 例患者出现阴道干涩,瘙痒加重 6 例,药疹 5 例,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

阴道炎是女性生殖系统疾病中最常见的一种,其能引发很多病症,如子宫内膜炎、盆腔炎等,严重者会导致不孕症等,且与不良妊娠也有很大的关系,可导致胎膜早破、早产等现象,因此在临床的妇科疾病中,阴道炎的诊断和治疗非常重要^[4]。目前阴道炎治疗通常采用化学药物治疗,如用西药冲洗患者阴道、进行阴道局部放药、口服消炎药等,但治疗效果均不是很理想。而且使用酸性或碱性药物冲洗阴道会破坏原有菌群的酸碱平衡和结构。外界药物也可使阴道内结构改变,导致其他细菌感染,造成病情反复发作。采用局部或全身抗菌药物虽然可以快速杀灭病菌,同样也能破坏阴道内正常的微环境,导致菌群结构失衡,不利于疾病的恢复^[5]。因此在本研究中采用臭氧液治疗阴道炎,取得了非常好的治疗效果。臭氧是一种高效杀菌剂,具有杀菌快速、作用广泛的特点,其氧化性非常强,可以在非常短的时间内破坏细菌、病毒、微生物结构,让其失去生存的能力,并且其反应的最终产物为氧气,活性氧物质留在阴道中可以较好地改善阴道内的无氧环境,刺激阴道内免疫细胞的产生,促进阴道黏膜的快速修复。臭氧液还可以刺激阴道内乳酸杆菌的快速繁殖,从根本上改善阴道内环境,保持阴道内酸碱平衡,阴道内正常菌群结构平衡^[6-7]。

本研究结果显示,试验组患者的治疗总有效率为 95.8%,明显高于对照组的 79.2%,差异均有统计学意义($P<0.05$)。说明臭氧液的治疗效果非常好,可以在治疗中推广。且试验组不良反应发生率也明显低于对照组,差异也有统计学意义($P<0.05$)。说明对照组患者采用药物对于(下转第 1461 页)

- rial pathophysiology[J]. J Am Coll Cardiol, 2014, 63(5): 457-459.
- [4] Carlsen CM, Bay M, Kirk V, et al. Prevalence and prognosis of heart failure with preserved ejection fraction and elevated N-terminal pro brain natriuretic peptide: a 10-year analysis from the Copenhagen Hospital Heart Failure Study[J]. Eur J Heart Fail, 2012, 14(3): 240-247.
- [5] Czuriga I, Borbely A, Czuriga D. Heart failure with preserved ejection fraction(diastolic heart failure)[J]. Orvosi Hetilap, 2012, 153(51): 2030-2040.
- [6] Cleland JG, Tendera M, Adamus J, et al. Perindopril for elderly People with chronic heart failure (PEP-CHF) study[J]. Eur Heart J, 2006, 27(19): 2338-2345.
- [7] 王宇, 林树无, 徐旺达. 氨基末端脑利钠肽前体和左心室射血分数在老年慢性充血性心力衰竭评估中的作用[J]. 中国心血管杂志, 2012, 17(5): 343-346.
- [8] 陈蓉. 超声心动图对左室射血分数正常的心力衰竭的诊断[J]. 心血管病学进展, 2010, 31(6): 826-828.
- [9] Oh JK, Hatle L, Tajik AJ, et al. Diastolic heart failure can be diagnosed by comprehensive two-dimensional and Doppler echocardiography[J]. J Am Coll Cardiol, 2006, 47(3): 500-506.
- [10] Kasner M, Westermann D, Steendijk P, et al. Utility of doppler echocardiography and tissue doppler imaging in the estimation of diastolic function in heart failure with normal ejection fraction: a comparative doppler-conductance catheterization study[J]. Circulation, 2007, 116(6): 637-647.
- [11] 刘相飞, 吴强. 心脏舒张功能不全的超声心动图评价[J]. 心血管病学进展, 2008, 29(4): 651-653.
- [12] 谢上才. 射血分数正常心力衰竭的机制及治疗[J]. 心血管病学进展, 2010, 31(6): 819-822.
- [13] 杨醒, 魏学标, 林耀望, 等. 左房容积指数对射血分数保留型心力衰竭的诊断价值分析[J]. 实用医学杂志, 2014, 30(7): 1087-1090.
- [14] 吴斌, 潘闽. 舒张性心力衰竭患者 LAVI 与 NT-proBNP 相关性分析[J]. 南通大学学报: 医学版, 2014, 34(2): 111-113.
- [15] Martos R, Baugh J, Ledwidge M, et al. Diastolic heart failure: evidence of increased myocardial collagen turnover linked to diastolic dysfunction [J]. Circulation, 2007, 115(7): 888-895.
- [16] Lam CS, Roger VL, Rodeheffer RJ, et al. Cardiac structure and ventricular-vascular function in persons with heart failure and preserved ejection fraction from Olmsted County, Minnesota[J]. Circulation, 2007, 115(15): 1982-1990.
- [17] Skrzypek A, Nessler J. Asymptomatic ischemic heart dysfunction, echocardiographic changes and NT-proBNP during 2-years observation[J]. Przegląd Lekarski, 2014, 71(7): 378-383.
- [18] Mueller T, Gegenhuber A, Poelz W, et al. Biochemical diagnosis of impaired left ventricular ejection fraction -comparison of the diagnostic accuracy of brain natriuretic peptide (BNP) and amino terminal proBNP (NT-proBNP) [J]. Clin Chem Lab Med, 2004, 42(2): 159-163.
- [19] Grewal J, Mckelvie RS, Persson H, et al. Usefulness of N-terminal pro-brain natriuretic Peptide and brain natriuretic peptide to predict cardiovascular outcomes in patients with heart failure and preserved left ventricular ejection fraction[J]. Am J Cardiol, 2008, 102(6): 733-737.
- [20] Persson H, Lonn E, Edner M, et al. Diastolic dysfunction in heart failure with preserved systolic function: need for objective evidence: results from the CHARM Echocardiographic Substudy-Charmes[J]. J Am Coll Cardiol, 2007, 49(6): 687-694.

(收稿日期: 2014-11-05 修回日期: 2015-02-10)

(上接第 1458 页)

阴道有一定的刺激性, 因此患者出现的不良反应比较多, 试验组患者采用臭氧液对于阴道刺激小, 患者出现的不良反应较少, 表示臭氧液治疗具有非常高的安全性, 这与袁懿翀等^[8]的研究结论一致。

综上所述, 采用臭氧液治疗阴道炎具有非常好的治疗效果, 患者恢复时间快, 不良反应少, 安全性高, 生活质量得到了明显的提升。

参考文献

- [1] 涂业秀. 臭氧液治疗阴道炎 1081 例的疗效分析[J]. 广西医学, 2012, 34(2): 213-215.
- [2] 马莉, 王冬霞. 臭氧液治疗阴道炎疗效分析[J]. 中国卫生产业, 2013(4): 73.
- [3] 杨玉秀. 臭氧应用于阴道炎治疗的临床价值[J]. 中国医

药指南, 2013, 14(14): 533-533, 534.

- [4] 刘召萍, 王丽. 臭氧液治疗阴道炎的临床疗效观察[J]. 北方药学, 2013, 45(10): 46-47.
- [5] 耿可亭, 吴赤蓬, 陈美莲, 等. 臭氧液治疗阴道炎的疗效观察[J]. 中国误诊学杂志, 2005, 26(9): 1615-1617.
- [6] 李海梅, 马东骥, 曹伟, 等. 臭氧液治疗顽固性阴道炎的临床疗效观察和护理分析[J]. 吉林医学, 2014, 35(6): 1295.
- [7] 郑秀华. 臭氧液治疗阴道炎的疗效观察及护理[J]. 重庆医学, 2009, 38(20): 2648.
- [8] 袁懿翀, 瑞娜, 冯丽华. 臭氧水溶液治疗阴道炎的临床研究进展[J]. 中国妇幼保健, 2008, 23(3): 420-422.

(收稿日期: 2014-11-25 修回日期: 2015-02-15)