

中药熏洗联合中医护理在治疗霉菌性阴道炎患者中的效果分析

廖琴

(成都市新都区中医医院, 四川 成都 610500)

【摘要】目的: 探讨对霉菌性阴道炎的治疗中应用中药熏洗与中医护理结合治疗后的效果。方法: 本次研究将选取2018年10月至2020年10月期间收诊的霉菌性阴道炎患者90例作为研究对象, 按照随机原则进行分组, 选取45例患者为对照组采用西药治疗与常规护理, 选取45例患者为观察组采用中药熏洗与中医护理, 将两组患者治疗后的疗效所得结果进行对比。结果: 观察组治疗后的总有效率较对照组更高, 治疗时长及症状消失时间较对照组所得结果有更短的显示 ($P < 0.05$)。结论: 使用中药熏洗与中医护理联合治疗霉菌性阴道炎后, 对患者的临床症状具有改善作用, 从而恢复患者的生活质量, 具有较高的治疗价值, 值得在临床上推广。

【关键词】 中药熏洗; 中医护理; 霉菌性阴道炎; 效果

霉菌性阴道炎属于常见的阴道炎之一, 该疾病的临床症状可表现为白带异常及外阴瘙痒等症状, 对患者的身心健康具有较高的威胁性, 且对其生活质量有显著性下降^[1]。临床中常使用西药抗生素进行治疗, 但由于该疾病具有反复发作的特点, 因此西药并不能完全根治该疾病。本次研究针对霉菌性阴道炎的治疗中应用中药熏洗与中医护理结合治疗后的效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次研究将选取2018年10月至2020年10月期间诊治的霉菌性阴道炎患者90例作为研究对象, 按照随机原则进行分组, 选取45例患者为对照组采用西药治疗与常规护理, 选取45例患者为观察组采用中药熏洗与中医护理。对照组中的患者26~59岁, 平均年龄(38.14±6.31)岁, 病程1~5年, 所得病程均值(3.19±0.78)年; 观察组中的患者25~57岁, 平均年龄(37.57±5.48)岁, 病程1~5年, 所得病程均值(3.01±0.58)年。对两组患者之间的基线资料进行对比, 其结果显示组间差异无显著性 ($P < 0.05$), 提示组间可进行对比。本次研究, 通过了医院医学伦理委员会的批准, 患者及家属对研究内容知情并签署同意书。

1.2 治疗方法

对照组: 该组患者每日服用氟康唑片100mg, 另每晚使用碳酸氢钠冲洗外阴后, 于睡前将克霉唑塞入阴道深处。常规护理包括叮嘱患者按照外用或口服药物, 忌辛辣刺激食物。

观察组: 中药熏洗的处方包括, 苦参30g, 黄芩15g, 藿香15g, 土茯苓50g, 地肤子15g, 野山茶15g, 黄连20g, 蛇床子20g, 薄荷10g, 木贼草20g。将改方中的药物放入5000mL的温水中予以浸泡, 时间2h, 再使用文火进行熬煮, 时间为20min, 随后倒出100mL的药水给予患者熏洗, 而将剩余药液倒入容器中, 将其温度控制在37℃, 患者进行时长为15min的坐浴。中医护理为, 将中医中的发病诱因及治疗原则讲与患者, 使其对自身疾病具有更深的认知。两组患者均接受3周的治疗。

1.3 观察指标

①治疗后总有效率所得结果评测对比; ②两组患者治疗时间及症状消失时间所得结果评测对比。

1.4 效果评价

显效: 患者所展现的瘙痒等临床症状均已完全消失, 外阴分泌物经检验后显示正常。有效: 患者所展现的瘙痒等临床症状有显著性好转, 外阴分泌物经检验后显示有轻微异常情况。无效: 显效标准或有效标准未达到。总有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%。

1.5 统计分析

实验测得结果以SPSS22.0软件进行统计学分析。计量指标以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表述, 经 t 值对结果检验; 计数指标在表示时用百分率 (%) 形式, 经卡方值对结果检验, 检验

值为 $P < 0.05$ 表示统计学差异显著。

2 结果

2.1 治疗后总有效率所得结果评测对比

观察组患者治疗后总有效率为95.56% 较对照组所得结果82.22% 有更高的显示, 组间差异具有显著性 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 治疗后总有效率所得结果评测对比 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	45	11 (24.44)	26 (57.78)	8 (17.78)	37 (82.22)
观察组	45	19 (42.22)	24 (53.33)	2 (4.44)	43 (95.56)
χ^2					4.050
P					0.044

2.2 两组患者治疗时间及症状消失时间所得结果评测对比

观察组患者治疗后的时间及症状消失时间较对照组均有更短的显示, 组间差异具有显著性 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者治疗时间及症状消失时间所得结果评测对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	治疗时间	症状消失时间
对照组	45	18.47 ± 2.87	15.67 ± 2.71
观察组	45	13.19 ± 2.41	9.28 ± 1.56
t		9.451	13.708
P		0.000	0.000

3 讨论

霉菌性阴道炎属于中医中“带下”范畴。临床中使用西药进行冲洗、外用及口服, 但治疗效果均不显著, 且易反复发作, 对患者的心理及生理均造成严重影响^[2]。本次中药熏洗方中的药物进行联合使用, 具有止痒、利湿及清热的功效, 其中苦参具有杀虫、解毒、泻火的功效; 土茯苓在治疗中的作用为清热解毒。因此将改方予以熏洗, 使药物直接作用于外阴部, 有助于该部位吸收效果更佳, 提高治疗效果。中医护理使患者对自身疾病有进一步的认知, 消除对疾病的错误认知, 因此能更好的配合治疗, 保证治疗效果。本次研究结果显示, 观察组治疗后的总有效率较对照组所得具有更高显示, 治疗时长及症状消失时间较对照组所得结果有更短的显示 ($P < 0.05$), 提示使用中药熏洗与中医护理联合治疗, 使患者的依从性提高后, 配合医生的治疗, 中医熏洗使中药能被阴道部吸收, 提高治疗效果, 使患者的治疗时间及好转时间有所缩短。

综上所述, 使用中药熏洗与中医护理结合联合治疗霉菌性阴道炎后, 对患者的临床症状具有改善作用, 从而恢复患者的生活质量, 具有较高的治疗价值, 值得在临床上推广。

参考文献:

- [1] 程红. 西药联合中药熏洗治疗滴虫性阴道炎的疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(1):42-43.
- [2] 武海晓. 中医护理在念珠菌性阴道炎患者中的应用效果 [J]. 实用中西医结合临床, 2017, 17(4):144-145.