

妊娠期外阴阴道假丝酵母菌病 120 例临床分析

李海霞, 余锦芬, 代洪波, 王剑峰, 陈会珍
(十堰市妇幼保健院妇科, 湖北 十堰 420002)

[关键词] 妊娠期阴道假丝酵母菌病; 艾立舒; 硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊

[中图分类号] R711.72 [文献标识码] A [文章编号] 2095-610X (2014) 01-0114-02

妊娠期患者由于机体免疫力下降, 雌激素水平的增加, 使得阴道内产生大量糖原, 酸度增高, 分泌物增多, 从而更诱发酵母菌的生长, 导致更易于感染外阴阴道假丝酵母菌病 (VVC), 其临床症状明显, 并可能引起一系列孕期、产后产褥感染、母婴并发症等, 其发病与机体免疫力下降, 局部免疫功能异常直接相关^[1], 此病易反复发作, 治疗方法单一。为解决妊娠期治疗方法匮乏给医护及患者带来的困扰, 旨在探讨一种新型安全有效, 经济便捷的治疗方法。笔者将患有外阴阴道假丝酵母菌病的妊娠期患者以硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊 2 枚结合艾立舒各 1 支进行治疗取得良好疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2012 年 3 月至 2013 年 6 月在湖北省十堰市妇幼保健院产科门诊定期产检, 患有外阴阴道假丝酵母菌病并接自愿受治疗妊娠期患者 120 例, 入选患者均为 6 个月内初次治疗, 血糖水平正常, 未合并使用其它妇用抗菌药物及治疗方法。120 例入选患者随机分为 2 组, 实验组 60 人, 孕龄 (25.2 ± 13.7) 周, 对照组 60 人, 孕龄 (24.1 ± 14.5) 周, 2 组患者病程无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准^[2]

诊断标准为: 妊娠期定期产检筛选后且有临床表征; 白带增多, 呈豆渣状, 外阴阴道瘙痒, 烧灼感, 小便疼痛, 外阴周围发红, 水肿, 表皮变化多样; 取阴道分泌物用盐水湿片法, 加亚甲蓝溶液染色后, 再加氢氧化钠迅速破坏脓细胞, 上皮细胞, 黏液丝成分, 从而使真菌显露于镜下而确诊。

1.3 治疗材料及药品

物理性治疗材料选用云南蜀云科技有限公司生产的艾立舒 (一次性妇用壳聚糖生物高分子止血吸附栓), 其产品由改性壳聚糖与医用活性炭纤维材料及医用推进器组成。治疗药品选用南京厚生药业有限公司生产的硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊。

1.4 治疗方法

实验组: 硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊 2 枚 (硝呋太尔 500 mg, 制霉菌素 20 万 U) 放至阴道穹窿部后, 再填塞入艾立舒 1 支, 嘱患者 5~8 h 后自行取出。第 2 天, 嘱患者每晚放置硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊 2 枚及艾立舒 1 支, 艾立舒 5~8 h 后取出, 每日 1 支, 6 d 为 1 个疗程。

对照组: 单用硝呋太尔制霉菌素软胶囊每晚 2 枚 (硝呋太尔 500 mg, 制霉菌素 20 万 U) 放至阴道穹窿部, 连续使用用 6 d 为 1 个疗程。

2 组均于用药前用 2%~4% 碳酸氢钠溶液冲洗外阴及阴道。

1.5 观察指标

2 组均于治疗结束 7 d 后, 门诊复查, 并作疗效评; 治愈: 在治疗结束后 7 d, 临床症状、体征完全消失, 且分泌物镜检为阴性。显效: 临床症状、体征有所改善, 且镜检为阴性。好转: 临床症状、体征有所改善, 但镜检仍为阳性。无效: 临床症状、体征较治疗前无改善, 镜检仍为阳性。

1.6 统计学处理

采用 SPSS 软件进行分析, 对照资料采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

120 例患者治疗 7 d 后, 评定治疗结果。根据观察指标做统计学分析, 实验组治愈率为 92.68%、

[作者简介] 李海霞 (1968~), 女, 湖北十堰市人, 护理学学士, 副主任护师, 主要从事妇产科临床护理工作。

对照组为 82.23%。2 组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 疗程结束 1 周两组治疗效果比较 (n)

组 别	n	治愈	显效	好转	无效	有效率 (%)
实验组	60	57	2	1	0	92.68*
对照组	60	53	4	2	1	82.23

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

外阴阴道假丝酵母菌病是由假丝酵母菌引起的一种常见生殖道感染性疾病。约 75% 妇女一生中至少患过 1 次外阴阴道假丝酵母菌病, 其中 40% ~ 50% 经历过 1 次复发^[2]。传统局部用药治疗方法单一存在药物吸收差, 治疗周期长, 难以快速控制症状, 不能有效降低妊娠期患者胎膜早破、早产、绒毛膜羊膜炎、新生儿真菌感染及产褥感染等风险, 且易反复发作^[4]。

十堰市妇幼保健院采用一种物理治疗新型材料艾立舒联合局部抗假丝酵母菌药物治疗妊娠期阴道假丝酵母菌病的方法取得了理想的治疗效果, 艾立舒是由改性壳聚糖与医用活性炭纤维相结合的一种生物高分子吸附栓, 由推进器导入阴道后, 壳聚糖^[5]特有的准阳离子吸附菌细胞内负电荷, 干扰病原微生物的繁殖, 同时利用医用活性炭纤维吸附作用, 吸附大量白带, 积极清理阴道内环境, 避免稠厚白带包裹抗假丝酵母菌药物, 有利于药物快速

吸收, 患者不必再使用卫生护垫, 提高了患者舒适度。配合对患者治疗期间的卫生宣教及防护, 患者于 24 h 内症状明显减轻, 治疗有效率显著高于单独局部抗真菌药物的治疗, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] PIETRELLA D, RACHINI A, PINES M. Th17 cells and IL-17 in protective immunity to vaginal candidiasis[J]. PLoS One, 2011, 6(7):22 770.
- [2] 乐杰主编. 妇产科学[M]. 第6版. 北京:人民卫生出版社, 2004:265 - 266.
- [3] 丰有吉, 沈铿, 马丁, 等. 妇产科学[M]. 第2版. 北京:人民卫生出版社, 2010:271 - 273.
- [4] VALIANI M, ZOLFAGHARI M, et al. The relationship between family planning methods, individual hygiene, and fertility with vaginal infections among the women referring to selected health centers in Isfahan city [J]. Iran J Nurs Midwifery Res, 2011, 16(1):83 - 92.
- [5] 蒋挺大. 壳聚糖[M]. 北京:化学工业出版社, 2001:7. (2013 - 11 - 10 收稿)