

中药熏洗联合多西环素阴道给药治疗女性生殖道支原体感染的效果研究

蒋金丽*, 董保福, 唐俊花, 吴晓丽

妇幼保健院中医科, 云南 曲靖

收稿日期: 2024年2月19日; 录用日期: 2024年3月12日; 发布日期: 2024年3月19日

摘要

目的: 观察中药熏洗联合多西环素阴道给药治疗女性生殖道支原体感染的疗效, 总结护理方法。方法: 筛选100例女性生殖道支原体感染患者, 用抽签法分为对照组和治疗组各50例, 对照组用中药熏洗联合多西环素片口服治疗, 治疗组用中药熏洗联合多西环素粉阴道上药治疗, 并实施中医护理干预。观察两组患者治疗后总有效率, 药物副作用发生率, Uu或Mh转阴率、复发率及患者满意度。结果: 经过3个疗程治疗后: 治疗组总有效率为98%, 药物副作用发生率为2%, Uu或Mh转阴率为94%、复发率为10%, 满意率为96%, 对照组总有效率为84%、药物副作用发生率为50%, Uu或Mh转阴率为64%、复发率为36%, 满意率为86%, 组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 女性生殖道支原体感染选用中药熏洗联合多西环素阴道给药治疗并给予中医护理干预, 具有显效快, 疗程短, 转阴率高, 无毒副作用, 患者满意的优势, 值得推广运用。

关键词

中药熏洗, 多西环素粉, 阴道给药, 生殖道支原体感染, 治疗, 护理

Study on the Effect of Chinese Medicine Fumigation Combined with Tetracycline Vaginal Administration to Treat Female Genital Tract GI Infection

Jinli Jiang*, Baofu Dong, Junhua Tang, Xiaoli Wu

Chinese Medicine Department of Maternal and Child Health Hospital, Qujing Yunnan

Received: Feb. 19th, 2024; accepted: Mar. 12th, 2024; published: Mar. 19th, 2024

*通讯作者。

文章引用: 蒋金丽, 董保福, 唐俊花, 吴晓丽. 中药熏洗联合多西环素阴道给药治疗女性生殖道支原体感染的效果研究[J]. 临床医学进展, 2024, 14(3): 718-723. DOI: 10.12677/acm.2024.143762

Abstract

Objective: To observe the efficacy of Chinese medicine fumigation combined with Dorsin vaginal administration to treat female genital tract gobyronoplasma infection, and summarize the care method. **Methods:** Filter 100 patients with female genital tract giliar infection, 50 cases of control group and treatment group were divided into control group and treatment group. The control group used Chinese medicine fumigation combined with Danyi cycloid tablets oral treatment, the treatment group used Chinese medicine fumigation combined with Dorsin powder. Observing the total effective rate after the treatment of two groups, the incidence of drug side effects, Uu or MH rosette, recurrence and patient satisfaction. **Results:** After three treatments, the total efficiency of the treatment group was 98%, the incidence of drug side effects was 2%, the Uu or MH turnover ratio was 94%, the recurrence rate was 10%, the satisfaction rate was 96%. The total efficiency of the control group was 84%, and the incidence of drug side effects was 50%, the Uu or MH turnover is 64%, the recurrence rate is 36%, the satisfaction rate is 86%. The comparison difference between groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Female genital tract infection selects Chinese medicine fumigation combined with Dorsin vaginal administration and gives Chinese medicine nursing intervention, has the advantages of significant effectiveness, short treatment, high rotation rate, non-toxic side effects, patient satisfaction, worth promoting.

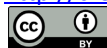
Keywords

Chinese Medicine Fumigation, Dorsin Powder, Vaginal Administration, Reproductive Pathogen Infection, Treatment, Care

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

生殖道支原体感染是女性常见的妇科病，致病支原体主要包括解脲支原体(Uu)及人型支原体(Mh)[1]。妇女感染后可引起一系列的生殖系统炎症，如尿道炎、阴道炎、宫颈炎、盆腔炎等；孕妇感染后可影响胚胎发育及着床导致流产；同时，解脲支原体及人型支原体与男性泌尿生殖道感染密切相关[2]，男性感染后可引起非淋菌性尿道炎，若治疗不及时，还可并发附睾炎[3]；解脲支原体还能吸附于精子表面[4]，会降低精子的活动力，从而影响精液质量[5]，引起男性不育症。目前，生殖道支原体感染常用多西环素口服或静脉输液治疗，多西环素属于半合成四环素类抗生素，其毒副作用和不良反应较为显著，尤其是长期口服，更易产生耐药性，且吸收差、胃肠道毒副作用较重。患者常不能坚持疗程治疗，致使该病治愈率低，复发率高。本研究针对女性生殖道支原体感染患者采用中药熏洗联合多西环素粉阴道给药治疗，并实施中医护理干预，具有较好治疗效果，现报告如下。

2. 临床资料与方法

2.1. 一般资料

筛选 2023 年 1 月至 2023 年 12 月到中医科治疗的 100 例已婚女性生殖道解脲支原体及人型支原体感染患者，随机分为对照组和治疗组各 50 例。纳入标准：① 妇检：阴道红肿、宫颈充血、有脓性分泌

物。② 自觉症状：阴道刺痒或灼热感，白带量多，可伴有腰腹痛、尿急、尿频等。③ 查解脲支原体及人型支原体阳性，药敏实验对多西环素敏感。(备注：凡具备第③项，同时具备其他两项中的1项既可入组)。排除标准：① 患有其它阴道炎；② 孕期和哺乳期；③ 多西环素过敏者；④ 生殖道畸形者。

2.2. 治疗方法

对照组，用中药熏洗坐浴联合多西环素片口服治疗(中药熏洗坐浴1次/d，多西环素片口服，2次/天，100 mg/次)。治疗组，用中药熏洗坐浴 + 多西环素粉阴道给药治疗，1次/天。并实施中医护理干预。2组患者于月经干净后用药，每月用药1个疗程(7天)，连用3个月。(备注：此治疗方案依据：① 滴虫、霉菌性阴道炎的治疗：月经干净后用药最佳，且需要用药3个月经周期；② 女性生殖系统防御功能在月经期易受到破坏，机体免疫功能下降，病原体容易侵入生殖道引起感染[6]；③ 解脲支原体是一种条件致病支原体，在机体免疫力低下或阴道内环境改变等情况下，可引起女性一系列泌尿生殖系统的炎症[7])。

2.2.1. 中药熏洗

患者用中药洗液(苦参15g、黄柏15g、黄连15g、黄芩15g、大黄20g、土茯苓30g、仙鹤草30g)200 ml/袋，加等量温开水熏洗外阴并坐浴。

2.2.2. 多西环素阴道给药

将多西环素片研磨成粉剂，用碘伏消毒外阴后，用扩阴器暴露宫颈、阴道，再用压舌板取适量多西环素粉涂抹于宫颈、阴道壁、外阴处。

2.3. 护理方法

对照组常规护理；治疗组给予中医护理干预：1) 生活起居护理：告知患者治疗期间避免性生活，不使用她人内衣内裤等；保持会阴部清洁卫生，避免菌群失调。2) 用药指导：告知患者丈夫有感染者需同时治疗，可根据药敏实验选择敏感抗生素口服或者静脉输液治疗，也可用中药外洗剂泡洗生殖器，避免交叉感染；向患者讲解中药外洗液的使用方法及支原体感染的治疗方案，告知坚持疗程治疗的重要性，以保证治疗效果，避免反复感染，复查解脲支原体及人型支原体需停药7天后方可采集标本送检。3) 情志护理：生殖道支原体感染是性传播疾病，易引起夫妻交叉感染，导致治疗效果不明显，患者易丧失治疗信心，在治疗过程中护士要多给予心理疏导，多讲解疾病相关知识，鼓励其积极配合治疗。4) 饮食护理：女性生殖道解脲支原体是一种条件致病支原体，常存于女性阴道及宫颈处，当机体免疫力低下或环境改变时，就会引起一系列生殖系统炎症[7]。因此要告知患者加强营养，以增强机体抵抗力，减少感染机会；忌食辛辣燥热及甜腻食物，以免加重外阴痒不适症状及影响治疗效果。

2.4. 观察指标

1) 治疗有效率：患者治疗后症状、体征及支原体培养情况。2) 副作用发生率：观察药物副作用。3) 转阴率：患者治疗后支原体培养结果。4) 复发率：随访3个月经周期后复发情况。5) 满意度：访谈患者就医感受。

2.5. 判断标准

1) 治疗有效率：痊愈：白带正常，无自觉症状，复查3次支原体均为阴性；有效：白带正常，自觉症状减轻，复查支原体阴性或阳性；无效：复查支原体阳性。总有效率 = 痊愈率 + 有效率。(2) 副作用发生率：患者用药后出现恶心、呕吐、食欲减退等。3) 转阴率：用药7天后停药7天复查支原体阴性视为转阴。4) 复发率：用药3个疗程后复查3次支原体均为阴性者视为未复发。5) 满意度：总满意率 =

满意率 + 比较满意率。

2.6. 统计学分析

采用 SPSS 17.0 统计学软件，计量资料用 t 检验，计数资料用 X^2 检验，以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3. 结果

3.1. 两组患者治疗效果比较

经过 3 个疗程治疗后，治疗组总有效率为 98%，对照组总有效率为 84%，组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表 1。

Table 1. Comparison of therapeutic effects of 2 groups

表 1. 2 组患者治疗效果比较

组别	n	痊愈	有效	无效	总有效率/%
治疗组	50	45 (90)	4 (8)	1 (2)	98
对照组	50	30 (60)	12 (24)	8 (16)	84

注：与对照组比较 $P < 0.05$ 。

3.2. 两组患者药物副作用发生率、Uu 或 Mh 转阴率及复发率比较

经过 3 个疗程治疗后，治疗组患者药物副作用发生率为 2%，Uu 或 Mh 转阴率为 94%、复发率为 10%，对照组药物副作用发生率为 50%、Uu 或 Mh 转阴率为 64%、复发率为 36%，组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表 2。

Table 2. Comparison of drug side effects, Uu or MH turnover rate and recurrence rate of patients with drugs in 2 groups

表 2. 2 组患者药物副作用发生率、Uu 或 Mh 转阴率及复发率比较

组别	n	副作用发生率(%)	Uu 或 Mh 转阴率(%)	复发率(%)
治疗组	50	1 (2)	47 (94)	5 (10)
对照组	50	25 (50)	32 (64)	18 (36)

注：与对照组比较 $P < 0.05$ 。

3.3. 两组患者满意度比较

经过 3 个疗程治疗后，治疗组患者满意率为 96%，对照组患者满意率为 86%，组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表 3。

Table 3. Comparison of satisfaction of patients in 2 groups

表 3. 2 组患者满意度的比较

组别	n	不满意	满意	比较满意	总满意率/%
治疗组	50	2 (4)	35 (70)	13 (26)	96
对照组	50	7 (14)	33 (66)	10 (20)	86

注：与对照组比较 $P < 0.05$ 。

4. 讨论

目前,生殖道支原体感染常用多西环素口服或静脉输液治疗,因支原体是一类无细胞壁的原核生物,致病性与细菌不同,它不侵入组织与血液,只黏附于泌尿生殖道的上皮细胞表面[4],导致全身用药治疗效果不明显。多西环素属于半合成四环素类抗生素,其毒副作用和不良反应较为显著[8],尤其是长期口服,更易产生耐药性,且吸收差、胃肠道毒副作用较重。多西环素阴道给药,是将多西环素片研磨成粉,抹于宫颈、阴道、外阴,也就是泌尿生殖道的上皮细胞表面。局部用药能直接作用于病原体,起到快速杀灭支原体的功效,具有显效快、疗程短、不易产生耐药性、且无胃肠毒副作用的优势。

女性生殖道支原体感染在中医归属“带下病”、“妇人腹痛”、“淋证”等范畴[9],多因脾虚生湿,湿热下注,或房事不洁所致[10]。女性感染支原体后常引起阴道炎及尿道炎,还会增加子宫内膜炎、宫颈炎、输卵管炎、不孕症等[11]。引起阴道炎时可出现白带增多,有异味,可伴有外阴瘙痒不适等;引起尿道炎时,可出现尿频、尿急、尿道口灼热感等;引起宫颈炎时可出现宫颈充血、水肿,脓性分泌物等;引起盆腔炎时可出现腰酸、下腹部坠胀疼痛等;引起输卵管炎时可出现一侧或双侧输卵管增粗或积水等,导致患者出现一侧或双侧腹部疼痛等。总之女性一旦感染支原体后可出现多种泌尿生殖道不适症状,严重危害妇女健康。多西环素为广谱抑菌剂,高浓度时具有明显杀菌作用,但单纯应用效果不佳[12]。中药熏洗,所用中药苦参、黄柏、黄连、黄芩、大黄、土茯苓、仙鹤草煎水熏洗具有消炎止痛、清热利湿,缓解外阴瘙痒不适症状,同时能增强局部抵抗力,调整阴道内酸碱平衡,减少阴道分泌物的功效,与多西环素联合用药具有较好的协同效果,能有效防止生殖道支原体感染复发。

生殖道支原体感染主要通过性行为传播[13],导致育龄期夫妇一旦感染上支原体会反复引起交叉感染。因此在治疗过程中,要针对患者及其配偶进行有效的护理干预,使其积极配合治疗。研究表明针对性护理干预用于女性生殖道支原体感染治疗中可有效提高患者护理满意度[14]。中医护理,从生活起居、用药、情志、饮食等方面给予患者指导,让患者及其配偶认识到支原体感染的危害、防治方法及规范用药的重要性。既可起到增强治疗效果的目的,又可起到有效的预防与保健效果[15]。

综上所述,女性生殖道支原体感染选用中药熏洗联合多西环素阴道给药治疗,并给予中医护理干预,具有显效快,疗程短,转阴率快,复发率低,且无毒副作用,患者满意的优势,值得推广运用。

参考文献

- [1] 谭同焕. 中西医结合治疗女性生殖道支原体感染 50 例临床观察[J]. 江苏中医药, 2017, 49(1): 37-38.
- [2] 沈鹤清. 育龄男性生殖道支原体感染情况及耐药性变[J]. 甘肃医药, 2021, 40(11): 978-980.
- [3] 苏晓红. 生殖支原体感染的诊疗进展[J]. 皮肤科学通报, 2021, 38(1): 58-62.
- [4] 王琦, 秦国政, 孙自学. 男科病诊断与康复[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2018: 680.
- [5] 马婧, 李露, 柴路维, 刘晓淋, 李佩莲, 靳蓉, 黄国宁. 生殖支原体感染对不育男性精液质量的影响[J]. 中国性科学, 2021, 30(2): 26-29.
- [6] 安力彬, 陆虹. 妇产科护理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 267.
- [7] 谭同焕. 中西医结合治疗女性生殖道支原体感染及复发性支原体感染的临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2018, 39(11): 18-20.
- [8] 张波. 多西环素联合中药完带汤在女性生殖道解脲支原体感染治疗中的应用[J]. 北方药学, 2020, 17(4): 142-143.
- [9] 李兰荣, 张迎春, 张华. 尹燕多西环素联合中药外洗液治疗女性生殖道解脲支原体感染[J]. 长春中医药大学学报, 2014, 30(1): 148-149.
- [10] 张瑛瑜, 杨林峰. 医护一体化感染管理在龙胆泻肝汤治疗女性生殖道解脲支原体感染中的应用[J]. 广东医学, 2018, 39(24): 3680-3684.
- [11] 崔蕊. 盐酸多西环素配合阿奇霉素治疗女性生殖道支原体感染临床研究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(14):

92-93.

- [12] 冯文栋, 郭慧梅, 辛俊, 高希焕. 多西环素联合完带汤治疗女性生殖道解脲支原体感染疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(2): 182-183.
- [13] 谢智菲. 阿奇霉素治疗妇科支原体感染的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(9): 58-60.
- [14] 陈菲菲. 女性生殖道支原体感染患者的针对性护理分析[J]. 皮肤病与性病, 2019, 41(1): 56-57.
- [15] 蒋金丽, 张树芳. 中药坐浴联合甲硝唑粉宫颈上药治疗滴虫性阴道炎的护理[J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26(10): 37-38.