

# Application of Iodine in Pregnancy with Vulve and Vaginal Candida Albicans

Min He, Jiafeng Liu, Lihong Zhao\*

The Department of Obstetrics and Gynecology of the Forth Hospital of the People's Liberation Army, Xining Qinghai  
Email: \*zlhong@163.com

Received: Jan. 19<sup>th</sup>, 2018; accepted: Feb. 4<sup>th</sup>, 2018; published: Feb. 26<sup>th</sup>, 2018

---

## Abstract

**Objective:** To explore the clinical efficacy and safety of iodine in treatment of pregnancy with vulve and vaginal Candida Albicans (VVC). **Methods:** 56 cases of pregnancy with VVC were randomly divided into two groups: The iodine-vaginal washing group and the Gyno-Daktarin vaginal delivery group. **Results:** There was no significant difference between the vaginitis with iodine washing group and the Gyno-Daktarin vaginal delivery group. **Conclusions:** The efficacy of iodine washing in VVC with pregnancy is safe and reliable, and it is worthy of clinical reference.

## Keywords

Pregnancy, VVC, Iodine, Gyno-Daktarin, The Clinic Efficacy

---

# 碘伏在妊娠合并外阴阴道假丝酵母菌病中的应用体会

何 敏, 刘家凤, 赵丽红\*

解放军第四医院妇产科, 青海 西宁  
Email: \*zlhong@163.com

收稿日期: 2018年1月19日; 录用日期: 2018年2月4日; 发布日期: 2018年2月26日

---

## 摘 要

**目的:** 探讨碘伏治疗妊娠合并外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)的临床疗效与安全性。**方法:** 对56例妊娠合并

\*通讯作者。

并VVC患者随机分组进行碘伏阴道擦洗和达克宁阴道上药治疗。结果：碘伏擦洗治疗阴道炎与达克宁栓阴道上药治愈率无显著性差异。结论：妊娠期VVC碘伏擦洗疗效安全可靠，值得临床借鉴。

## 关键词

妊娠，VVC，碘伏，达克宁，临床疗效

Copyright © 2018 by authors and Hans Publishers Inc.

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

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



Open Access

## 1. 引言

外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)，曾称外阴阴道念珠菌病，是由假丝酵母菌引起的常见外阴阴道炎症。妊娠合并外阴阴道假丝酵母菌病可以上行感染，导致子宫内膜炎、绒毛膜羊膜炎的发生，增加胎膜早破的发生几率[1]。研究发现对有症状妊娠合并外阴阴道假丝酵母菌病进行积极治疗，能够有效降低胎膜早破等不良妊娠结局的发生[2]。既往妊娠合并外阴阴道假丝酵母菌病多以局部抗真菌药物治疗为主，但临床中部分孕产妇及家属因顾及药物对胎儿的影响，常拒绝或自行中断药物治疗。我院将门诊 56 例妊娠合并外阴阴道假丝酵母菌病患者随机分组，进行碘伏阴道擦洗对照观察达克宁阴道上药治疗，收到满意疗效，现总结如下：

## 2. 资料与方法

### 2.1. 临床资料

2015 年 1 月至 2016 年 6 月于我院门诊进行产前检查的妊娠合并 VVC 孕妇 56 例，随机分组。患者年龄 18~37 岁，平均 27.5 岁；孕周 16~28 周，平均 22 周；病程 15~31 天，平均 23 天；产次 1~2 次。排除糖尿病。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义，具有可比性。

### 2.2. 诊断标准

本研究经我院伦理委员会批准，所有患者临床诊疗告知明确，签署知情同意书。纳入标准：所有患者均有不同程度的外阴瘙痒、灼痛，阴道分泌物增多。查体小阴唇及阴道粘膜有不同程度充血水肿和凝乳状分泌物附着。实验室检查阴道分泌物中查到假丝酵母菌的芽生孢子或假菌丝[3]。排除标准：孕期末进行阴道分泌物检查、资料不完整及未行正规产前检查者。

### 2.3. 分组及用药

将 56 例患者随机分为两组各 28 人，一组用 0.5%碘伏溶液阴道擦洗，1 次/日，5 日/疗程；二组用达克宁栓 200 mg，1 次/日，7 日/疗程。

### 2.4. 疗效评定标准

治愈：用药后症状、体征完全消失，停药 3 天后复查阴道分泌物涂片，连续 3 次假丝酵母菌检查阴性。

复发：治愈后 2~3 月再次出现相同症状、体征，阴道分泌物检查假丝酵母菌阳性。

### 2.5. 统计学方法

数据用例数和百分率表示，采用卡方检验， $P < 0.05$  为有统计学意义。

**Table 1.** Comparison of two groups of clinical effects**表 1.** 两组临床疗效对比

组别	例数	治愈	复发	治愈率
一组	28	26	2	92.86
二组	28	25	3	89.29

### 3. 结果

1 个疗程结束后评定, 一组治愈 26 例, 复发 2 例, 治愈率 92.86%; 二组治愈 25 例, 复发 3 例, 治愈率 89.29。两组治愈率无显著性差异( $P > 0.05$ ) (表 1)。

### 4. 讨论

外阴阴道假丝酵母菌病系假丝酵母菌侵犯外阴和(或)阴道浅表上皮细胞所致的炎症过程。国外资料显示, 约 75% 妇女一生中至少患过一次 VVC, 45% 妇女经历过 2 次或 2 次以上的发病[3]。随着皮质类固醇药物和抗菌药物的广泛应用, 外阴阴道假丝酵母菌病感染的发病率呈上升趋势[4]。白色假丝酵母菌占其病原体的 80~90%, 为条件致病菌, 10%~20% 非孕妇及 30% 孕妇阴道内有此菌寄生, 但菌量很少, 呈酵母相, 并不引起症状。只有在全身及阴道局部细胞免疫能力下降、假丝酵母菌大量繁殖并转变为菌丝相, 才出现症状。妊娠期间由于孕妇体内雌激素大量增加, 阴道粘膜充血、水肿, 阴道上皮内糖原增加, 经乳酸杆菌作用使阴道内酸度明显增高, 增加了白假丝酵母菌的亲合性, 使孕妇容易被感染, 而妊娠期宫颈粘液栓对假丝酵母菌的抵抗能力降低, 因此妊娠期尤其妊娠晚期外阴阴道假丝酵母菌病的发病率更高[5]。笔者认为妊娠期外阴阴道假丝酵母菌病应强调早期发现、及时治疗, 以避免由此上行感染所致羊膜炎、胎膜早破、胎儿感染、早产、新生儿感染、子宫内膜炎、产道裂伤、产后会阴伤口愈合不良及产褥感染等疾病。妊娠期用药必须考虑药物对胎儿的危险性, 治疗以局部用药为主, 禁用口服唑类药物[3]。本文所用药物达克宁栓即硝酸咪康唑栓, 属 FDA 分类之 B 类, 为广谱抗真菌药, 抑制真菌细胞的合成并影响其代谢过程, 对多数真菌, 尤其是假丝酵母菌有抗菌作用, 对革兰氏阳性菌也有抗菌作用。而 0.5% 碘伏溶液为临床应用广泛的非抗生素类消毒杀菌剂, 可杀灭肠道致病菌、化脓性球菌和致病性酵母菌, 应用过程中无明显副反应。碘伏是杀菌消毒剂, 是表面活性剂、碘络合成的不稳定性药物, 其可以在组织表面形成较薄的杀菌膜, 释放有机碘, 对细菌胞质、包膜内多肽、蛋白酶起到氧化、灭菌、杀菌效果[6]。另外碘伏滑润、黏稠的特性使其兼有擦洗清洁的作用, 能有效清除阴道内的豆腐渣样分泌物及其他残留物, 还能彻底清除阴道中潜藏的念珠菌芽孢等[7]。在妊娠合并外阴阴道假丝酵母菌病的治疗过程中, 笔者发现碘伏擦洗治疗阴道炎与达克宁栓阴道上药治愈率无显著性差异, 但碘伏擦洗组尚有如下优点: ① 疗程短, 对阴道粘膜及外阴无刺激性, 可同时配合阴道上药等其他治疗; ② 碘伏棉球擦洗过程中可准确作用于患病部位, 将阴道内分泌物、黏附于阴道皱襞间及阴唇内侧的分泌物及其内的残存菌丝和孢子去除, 减少了复发机会, 是理想的阴道清洁方法; ③ 安全无副作用, 避免了患者及其家属对于抗菌药物应用对胎儿不良影响的思想顾虑, 易为患者接受; ④ 具有良好的疗效及安全性, 长期多次应用不会产生耐药性。故值得临床借鉴。

### 参考文献 (References)

- [1] 赵庆霞. 探讨妊娠期外阴阴道假丝酵母菌病症状与妊娠结局关系[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(12): 117-118.
- [2] 唐莉, 隗伏冰, 汪珊, 等. 妊娠合并外阴阴道假丝酵母菌病的相关危险因素分析[J]. 中国当代医药, 2014, 21(12): 153-155.

- [3] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 248-250.
- [4] 王安汝, 徐敏, 郁灵芝. 妊娠合并外阴阴道假丝酵母菌病的危险因素及其治疗对胎膜早破的影响[J]. 中国妇幼保健, 2017, 7(32): 1399-1401.
- [5] 戴钟英. 念珠菌及复发性念珠菌阴道炎的病因及诊治问题[J]. 实用妇产科杂志, 1999, 15(5): 235.
- [6] 范超. 妇科用碘伏棉球治疗外阴阴道假丝酵母菌病临床效果[J]. 实用妇科内分泌杂志, 2017, A4(16): 50-51.
- [7] 林细佳. 碘伏擦洗联合克霉唑栓治疗妊娠期外阴阴道假丝酵母菌病的临床效果[J]. 中国当代医药, 2016, 23(13): 116-118.

**知网检索的两种方式:**

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>  
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2161-8712, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>  
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: [acm@hanspub.org](mailto:acm@hanspub.org)