

# Clinical Observation on Treatment of Bacterial Vaginitis and Mycotic Vaginitis with Baofukang Suppository

Guiying Zhang

Longsangsi Township Hospital, Shanghe County, Shandong Province, Shanghe, Shandong, 251600, China

## Abstract

**Objective:** Through the analysis of bacterial and fungal Vaginitis, the patients were treated with Baofukang Suppository, and the clinical effects were compared. **Methods:** A total of 40 patients with bacterial and fungal Vaginitis were randomly selected, all of whom were diagnosed as bacterial and fungal Vaginitis. To compare the specific effects of using Baofukang Suppository for patients. **Results:** Among bacterial and fungal Vaginitis patients, 25 cases were cured, 13 cases were effective, and 2 cases were ineffective, accounting for 62.5%, 32.5%, and 5.0% respectively. The overall effective number was 38 cases, accounting for 95.0%. There was no significant difference in the scores of adverse symptoms of patients before treatment, but there was significant difference in the scores of patients with bacterial and fungal Vaginitis after treatment ( $t=6.903$ ) ( $p < 0.05$ ). After treatment, the E2, P, FSH, and LH scores of the patients improved significantly. **Conclusion:** At this stage, Baofukang Suppository is used to treat patients with bacterial and fungal Vaginitis. The overall adverse conditions and symptoms are significantly improved and the treatment effect is obvious.

## Keywords

mycotic vaginitis; bacterial; clinical effect; baofukang suppository

# 保妇康栓治疗细菌性阴道炎和霉菌性阴道炎临床观察

张桂英

山东省商河县龙桑寺镇卫生院, 中国·山东 商河 251600

## 摘要

**目的:** 通过对细菌性、霉菌性阴道炎进行分析, 随后对患者进行保妇康栓治疗, 比较临床效果。**方法:** 本次参与随机选取的细菌性、霉菌性阴道炎患者共计人数40例, 均确诊为细菌性、霉菌性阴道炎。对患者采用保妇康栓治疗, 比较具体效果。**结果:** 细菌性、霉菌性阴道炎患者中痊愈、有效、无效人数分别为25例、13例、2例, 所占比例分别为62.5%、32.5%、5.0%, 整体有效人数为38例, 所占有效率为95.0%。治疗前患者不良症状评分差异不大, 治疗后患者细菌性、霉菌性阴道炎患者评分差异明显( $t=6.903$ )  $p < 0.05$ 。治疗后患者的E2、P、FSH、LH评分明显改善。**结论:** 在现阶段对细菌性、霉菌性阴道炎患者进行保妇康栓的治疗, 整体不良情况症状明显改善, 治疗效果明显。

## 关键词

霉菌性阴道炎; 细菌性; 临床效果; 保妇康栓

## 1 引言

细菌性、霉菌性阴道炎作为妇女常见情况, 症状较轻时可以不进行治疗, 如果患者表现为重度一般表现为接触性出血、白带增多、腰疼, 对于女性生活造成一定影响, 需要进行规范治疗<sup>[1]</sup>。目前引起细菌性、霉菌性阴道炎原因较多: 人工流产、不洁性生活、过度清洁以及性生活强度过大均会引起。女性阴道酸碱值一般处于3.8~4.2, 一般具有天然保护能够有效抵抗细菌, 但如果女性有性生活、避孕药口服时均会干扰阴道pH值, 并减轻保护, 增加感染风险。如果患者阴道炎未治愈将会造成细菌性、霉菌性阴道炎。论文通过

对细菌性、霉菌性阴道炎患者进行双栓泰栓、糜康栓的应用, 比较具体效果。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

本次参与随机选取的细菌性、霉菌性阴道炎患者共计人数40例, 均确诊为细菌性、霉菌性阴道炎, 患者为女性, 对于常规组来说, 其中患者年龄在50岁到70岁, 平均年龄为 $53.4 \pm 6.3$ 岁。

**准入标准:** 第一, 患者表现为I度、II度、III度细菌性、霉菌性阴道炎。第二, 已婚已育患者。

**排除标准:** 第一, 患者表现为宫颈癌前病变。第二, 肿大脏器疾病。通过对两组患者进行病情、年龄以及相关体征的比较及无统计学差异。

**【作者简介】** 张桂英(1971-), 女, 中国山东济南人, 本科, 副主任医师, 从事妇科炎症的诊治研究。

## 2.2 方法

在患者月经干净1周开始治疗,首先进行外阴消毒,并使用干净棉球擦拭患者阴道,做好分泌物的清理。患者在睡前使用保妇康栓1枚,并进行为期10天的用药,做好观察。在上药期间,应根据患者的症状以及阴道分泌物形状做好用药剂量的调整。

## 2.3 观察指标

①对于疗效判定来说,显效:患者阴道以及盆腔等指标恢复正常,临床症状消失,白带常规正常。有效:检查指标基本正常,白带常规基本恢复正常。无效:出现新的病灶,白带常规异常。

②两组患者治疗前后不良症状。

③血清激素水平变化情况。

## 2.4 统计学分析

通过SPSS20.0的统计学软件对患者的各项基础信息数据进行系统统计分析,利用 $X^2$ 进行检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 3 结果

①细菌性、霉菌性阴道炎患者中痊愈、有效、无效人数分别为25例、13例、2例,所占比例分别为62.5%、32.5%、5.0%,整体有效人数为38例,所占有效率为95.0%。

②患者治疗前、治疗后评分分别为 $18.4 \pm 4.5$ 、 $3.4 \pm 1.2$ 分,经比较(表1),治疗前患者不良症状评分差异不大,治疗后患者细菌性、霉菌性阴道炎患者评分差异明显( $t=6.903$ ) $p < 0.05$ 。

表1 治疗前后的不良症状评分对比

组别	不良症状评分
治疗前	$18.6 \pm 4.3$
治疗后	$3.4 \pm 0.5$
t	6.578
P	0.000

## 4 讨论

细菌性阴道炎是由于厌氧菌、阴道菌群感染从而导致患者阴道内部平衡被打破,因此导致阴道分泌物逐渐增加,外阴部出现明显的灼热感觉。霉菌性阴道炎主要是由于霉菌感染引起的,在临床上一般称为念珠菌阴道炎,主要是糖尿病、孕妇,两种疾病在临床上表现相似,具有白带增多、排尿困难,直接影响患者健康。

细菌性、霉菌性阴道炎患者作为一种常见妇科疾病,主要是受生殖器周围盆腔腹膜、结缔组织等出现慢性病变<sup>[2]</sup>。在出现此种疾病后如果不及时治疗,将会诱发其他疾病,并导致治疗困难。临床出现此种疾病时,主要表现为治疗困难,整体复发率相对较高,除此之外导致细菌性、霉菌性阴

道炎发生的主要原因即为感染,直接对患者的身体健康造成影响。

阴道清洁反映了阴道微生物群的失衡,以及阴道、宫颈和生殖系统的炎症和炎症水平,以及卵巢功能和生物防御。影响阴道清洁的因素包括阴道上皮糖原的质量和数量、阴道pH值、阴道创伤、炎症、生长和异常、宫颈炎和生长,甚至盆腔和输卵管炎症、影响阴道清洗的尿路感染。卵巢激素的变化也会影响阴道上皮的生理变化。阴道清洁度是一种基于阴道细菌存在的诊断标准,可以防止阴道细菌和病原体的增殖,以保持正常的阴道清洁度。绝经后,它可能会受损多年,并在阴道酸度和糖原水平较高的环境中存活。阴道纯度Ⅲ或更高是病理性的,表明存在原发性或继发性感染。这是由于阴道细菌失衡,阴道细菌减少,阴道上皮糖原缺乏,阴道碱性,致病菌增殖,导致各种生殖道感染,尤其是阴道感染。这是改变阴道清洁度的主要原因。

细菌性、霉菌性常见的妇科疾病,主要表现为盆腹部和生殖器周围结缔组织的慢性病变。如果在发病后不立即治疗,可能会导致其他疾病,并使治疗更加困难。在临床实践中,这种疾病主要表现为治疗困难和总体复发率相对较高。此外,细菌性、霉菌性的主要原因是直接影响患者健康的感染。对于这种疾病,如果是长期的,通常很难完全治愈。流产、手术和其他因素是导致宫颈炎的主要原因。还应采取适当措施解决虐待问题。细菌性、霉菌性的临床表现通常包括性疼痛、阴道分泌物异常、下腹胀痛,严重影响患者的生活质量。细菌性、霉菌性的主要因素是不干净的性活动、月经延长、频繁流产和过度清洁阴道。

细菌性阴道炎主要是由于性传播、间接接触等引起的,一般通过检查分泌物涂片中能够发现脓球,并找出其中的致病菌。患者在细菌性阴道炎、霉菌性阴道炎对于患者具有一定影响,临床采用药物治疗方式,能够保证有效的治疗性。保妇康栓作为常用药物,临床效果较好,但关于保妇康栓治疗阴道炎的报告较少。

目前,细菌性、霉菌性阴道炎发病率死亡率都逐渐上升。对于此种疾病来说,患病时间长一般情况下难以完全根治。出现宫颈炎的主要因素为流产、手术等,同时由于治疗不及时还需给予相应的治疗措施。

阴道炎作为当前一种常见的妇科疾病,主要表现为外阴瘙痒,同时阴道分泌物增多,还会出现灼痛现象,对于患者的生活质量来说造成了一定的干扰。对于阴道炎主要包括念珠菌阴道炎、滴虫性阴道炎、女性阴道炎等多重类型。对于细菌性、霉菌性阴道炎来说,在其病菌入侵后将会形成念珠菌胚芽,从而损坏患者的皮肤组织,一定程度上会造成水肿血管扩张和炎症等症状。

阴道炎是危害女性生殖健康的一种常见妇科疾病,主要临床症状是患者的小腹出现隐痛并且腰骶部伴酸痛,月经出现异常以及有异位妊娠等状况。平素全身症状不明显,

当机体抵抗力低下时容易发病，此病病程较长，不易治愈。因此在目前如何寻找有效简便的治疗措施尤为重要。

在出现阴道炎后，细菌性、霉菌性阴道炎也在明显增加<sup>[3]</sup>。作为女性生殖系统一种炎性疾病，和宫颈癌具有明显关系，发病原因主要和分娩、流产等一切相关，临床上治疗细菌性、霉菌性阴道炎一般采用局部治疗，除此之外还可以采用生理、药物以及免疫治疗。慢性宫颈炎和宫颈鳞状上皮不典型增生具有密切关系，因此应积极进行慢性宫颈炎的治疗。

双唑泰栓主要由洗必泰、甲硝唑、克霉唑三种药物组成，能够有效改善细菌、霉菌等感染疗效。克霉唑作为一种广谱抗真菌药物，能够有效抑制真菌细胞膜的合成，同时在三药合用的同时整体协作作用明显，可适用于混合性感染。

保妇康栓作为一种中药制剂，具有杀虫、去腐生肌的功效，除此之外能够破坏糜烂面的上皮，并使糜烂上皮坏死脱落，加速愈合。在目前来说阴道炎患者中发病率主要是由于患者自身阴道防御功能受损，在病原体感染情况下导致阴道被侵入，最终使患者颈管黏液呈现碱性发展<sup>[4,5]</sup>。目前，细菌性、霉菌性正在通过药物、手术和物理治疗进行临床治疗，但疾病很可能复发，大多数患者不能完全按照医生的处方进行治疗，这严重影响了他们的治疗效果<sup>[6]</sup>。对细菌性、

霉菌性患者进行健康教育和治疗，可以帮助他们了解疾病是如何发生和发展的，提高他们对治疗的依赖性，从而提高临床治疗的有效性。根据患者的不同文化水平和心理特征，提供有效和可持续的健康教育<sup>[7]</sup>，使他们能够确定自己的病情、接受治疗并重返社会。

### 参考文献

- [1] 熊翊.保妇康栓治疗细菌性阴道炎和霉菌性阴道炎临床观察[J].光明中医,2023,38(5):901-904.
- [2] 危娟萍,危丽.妇炎康胶囊联合保妇康栓治疗细菌性阴道炎的疗效[J].实用中西医结合临床,2022,22(12):66-69.
- [3] 刘娇.替硝唑栓联合保妇康栓治疗细菌性阴道炎的临床效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(35):21-22+33.
- [4] 方霞.应用保妇康栓治疗细菌性阴道炎与霉菌性阴道炎患者的临床疗效[J].医疗装备,2020,33(16):66-68.
- [5] 申俊霞,杨冬华,杜翠.保妇康栓联合甲硝唑治疗念珠菌合并细菌性阴道炎的临床疗效分析[J].中外医疗,2020,39(22):101-103.
- [6] 豆倩.保妇康栓治疗细菌性阴道炎和霉菌性阴道炎的临床有效率分析[J].首都食品与医药,2019,26(19):60.
- [7] Jeroen S, Arias C A, Richard B, et al. O02 TRAIL, IP-10, CRP host-protein signature score distinguishes between viral and bacterial infection in sepsis patients[J]. JAC-Antimicrobial Resistance, 2022(Supplement\_2):Supplement\_2.