

## 霉菌性阴道炎的中药治疗

刘百祥<sup>1</sup>, 谭李红<sup>1</sup>, 冯灿玲<sup>2</sup>, 徐玲<sup>2</sup>

(1 湖南省中医药学校, 株州 412002;

2 广东省肇庆市铁路医院, 526020)

笔者自 1994 年 1 月至 1997 年 10 月, 采用中药治疗霉菌性阴道炎 69 例, 与西药治疗组 61 例对照观察, 疗效肯定, 今报告如下。

### 1 一般资料

将 130 例患者随机分为治疗组和对照组。治疗组 69 例, 年龄最小 28 岁, 最大 49 岁, 病程最短 3 天, 最长 1 年。对照组 61 例, 年龄最小 29 岁, 最大 48 岁, 病程最短 7 天, 最长 10 月。

### 2 诊断标准

均以临床症状和阴道分泌物霉菌阳性来诊断。

### 3 治疗方法

**3.1 治疗组**采用中医辨证分型施治, 其中: 湿热壅盛型, 症见带下量多, 色黄或黄白, 或带下色白如豆渣状, 质粘腻, 腥臭, 阴痒, 小便短赤, 涩痛, 舌质红, 苔黄腻, 脉滑数, 用程氏草<sup>①</sup>分清饮内服; 脾虚湿盛型, 症见带下量多, 色白, 质粘稠, 绵绵不断, 腥气, 倦怠厌食, 小便清长, 舌淡红, 苔白腻, 脉濡弱, 用完带汤内服; 脾湿肾热型, 症见带下量多, 色赤白, 质稍粘, 气腥秽, 阴部灼热感, 舌淡红, 苔黄滑, 脉细数, 用易黄汤内服。内服汤药, 每日 1 剂, 分 2 次服。外用皆以加味蛇床子散煎汤趁热先熏后坐浴, 每日 1 剂, 分 2 次外用, 7 天为 1 疗程。

**3.2 对照组** 61 例按西医常规治疗, 其中以克霉唑栓剂或片剂治疗 24 例, 以制霉菌素栓剂或片剂治疗 21 例, 以达克宁栓剂治疗 16 例, 用药方法皆每晚 1 次, 每次 1 粒或 1 片, 塞入阴道深部, 连用 7 天为 1 疗程。其中以 2%~4% 碳酸氢钠液冲洗阴道 32 例, 口服制霉菌素 12 例, 口服酮康唑 5 例, 口服伊曲康唑 3 例。

## 4 治疗结果

**4.1 疗效判断** 治疗组和对照组皆以用药 1 疗程, 观察 3 次月经干净后阴道分泌物霉菌检查情况和临床症状改善情况来判定疗效。治愈: 临床症状消失, 阴道分泌物霉菌检查阴性; 有效: 临床症状改善, 阴道分泌物霉菌检查阴性; 无效: 临床症状依旧, 阴道分泌物霉菌检查阳性。

**4.2 结果** 两组病例均于 1 疗程后复查, 结果见下表: 治疗组治愈率 78.26%, 总有效率 100%, 对照组治愈率 68.85%, 总有效率 91.8%, 经  $\chi^2$  检验, 两组治愈率  $\chi^2 = 1.48, P > 0.1$ , 无显著性差异, 两组总有效率  $\chi^2 = 5.88, P < 0.05$ , 有显著性差异。

治疗组和对照组疗效观察表

分组	例数	治愈	有效	无效	总有效
治疗组	69	54	15	0	69
对照组	61	42	14	5	56

## 5 讨论

霉菌性阴道炎, 现代医学认为其发生与自身阴道抗病力下降、阴道酸碱度改变、长期接受大量激素治疗、长期应用抗生素等使霉菌得以繁殖而引起感染有关。祖国医学认为“带下病”多与脾肾、冲任带脉、湿邪有关, 治疗原则宜健脾祛湿而兼顾其它。本文将霉菌性阴道炎分为三型施治, 湿热壅盛型, 用程氏草<sup>①</sup>分清饮, 药用草<sup>②</sup>、茯苓、前仁、黄柏、白术、丹参、石菖蒲、莲子心、鱼腥草, 能够清热利湿、化浊止带; 脾虚湿盛型, 用完带汤内服, 药用人参、白术、苍术、山药、前仁、白芍、柴胡、黑芥穗、陈皮、甘草, 能益气健脾, 祛湿止带; 脾湿肾热型, 用易黄汤治疗, 药用山药、芡实、黄柏、前仁、白果, 具有健脾除湿, 清热止带功用。外用加味蛇床子散, 药用蛇床子、苦参、百部、枯矾、花椒、黄柏、公英, 能燥湿、杀虫、止痒, 煎汤薰洗, 药力直达病所, 内服加外用, 奏效更捷, 扶正与祛邪兼顾, 可防止霉菌感染反复发作, 在治疗过程中, 未发现毒副作用, 患者易接受, 供同道参考。

(收稿日期: 1999-04-28)