

臭氧水治疗55例阴道炎患者的临床效果探讨

汤晓逊^①

【摘要】目的:探讨在阴道炎患者的治疗中应用臭氧水的临床效果。方法:选择2011年7月-2012年1月治疗的阴道炎患者99例,随机分为治疗组55例,联合使用臭氧水和灭菌药物(氯喹那多-普罗雌烯阴道片);对照组44例,仅使用灭菌药物。治疗后检查两组患者的分泌物,统计临床效果。结果:治疗组灭菌率高于对照组($P<0.05$),治疗组临床效果优于对照组($P<0.05$),存在效果差异。结论:在阴道炎患者的治疗中应用臭氧水可增加灭菌强度,强化临床效果,适宜推广应用。

【关键词】阴道炎; 臭氧水; 临床效果

doi: 10.3969/j.issn.1674-4985.2012.17.090

妇科门诊患者中患有阴道炎的比例较高,该病为综合性的阴道黏膜炎症反应^[1],属于下生殖道感染,存在多种致病因素,可根据致病菌的不同分类,其中发病率较高的为假丝酵母菌性阴道炎和细菌性阴道炎。有文献报道,阴道炎患者感染HIV等传染病的风险性较高,同时此病会引发宫颈感染,影响妊娠甚至导致不孕,影响胎儿健康^[2]。药物疗法中可选择的剂型和种类繁多,可应用中草药熏洗、煎服;应用西药口服、冲洗、局部放置。相比之下,西药起效快,治愈率高达80%^[3],但其中多为化学成分,耐药性差且复发率较高^[4]。为了能够使患者更快治愈,避免多次复发,临床将臭氧水应用于治疗中。臭氧具有灭菌、消毒的功效,氧化能力强,起效快。本文对2011年7月-2012年1月治疗的55例阴道炎患者使用臭氧水联合灭菌药物,与同期仅使用灭菌药物的44例对比,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2011年7月-2012年1月治疗的阴道炎患者99例,细菌性阴道炎46例,假丝酵母菌性阴道炎53例,无脏器及系统疾病,无妊娠期妇女。随机分为两组,治疗组55例,年龄(32.1±7.7)岁,经期(5.2±1.1)d,周期(29.6±4.1)d,其中假丝酵母菌性阴道炎27例,细菌性阴道炎28例;对照组44例,年龄(31.8±7.4)岁,经期(5.7±1.4)d,周期(29.2±3.3)d,假

丝酵母菌性阴道炎26例,细菌性阴道炎18例。两组患者年龄、经期、周期等比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。
1.2 方法 治疗组联合使用臭氧水和灭菌药物:氯喹那多-普罗雌烯阴道片,亚宝药业四川制药有限公司生产,每次1片,200mg/片,连用6d,每日使用臭氧水冲洗5min,连续6d。对照组仅使用灭菌药物,选择的药物和具体剂量同治疗组。治疗后检查阴道分泌物。

1.3 评定方法 临床疗效评定:停药3日若患者无瘙痒现象,分泌物正常为治愈;若患者瘙痒缓解,分泌物正常为显效;若患者瘙痒减轻,分泌物改善为好转;若患者瘙痒现象、分泌物均无变化为无效。分泌物检查结果评定:镜检假丝酵母菌结果为阴性表示灭菌完全,阳性表示未完全灭菌;镜检细菌未发现线索细胞或数量减少,胺试验阴性表示灭菌完全,镜检细菌发现大量线索细胞,胺试验阳性表示未完全灭菌。

1.4 统计学处理 采用统计学软件SPSS 12.0进行统计分析,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 检查分泌物发现,治疗组灭菌率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组患者的灭菌率比较

组别	例(%)	
	完全灭菌	未灭菌
治疗组(n=55)	53(96.36)	2(3.64)
对照组(n=44)	39(88.64)	5(11.36)

2.2 治疗组效果优于对照组,两组比较差异有统计学意义

①四川省内江市市中区妇幼保健院 四川 内江 641000

通讯作者:汤晓逊

醉平面在 T_0 以下时,出现血压下降,尤其在老年及体质较差者易出现,血压下降 <20 mm Hg,加快输液血压可恢复,一般不需特殊处理。当麻醉平面过高, $>T_0$ 时才出现明显的呼吸循环抑制。因此,对老年或体质较差者,麻醉时布比卡因用量要偏少,并严格控制麻醉平面,合理选择麻醉方法^[2]。

术后头痛和尿潴留是腰麻后常见的并发症^[3],本组发生率分别为5%和7%,与其他用于腰麻的局麻药相比无明显差异。

总之,0.66%布比卡因重比重液用于腰麻,其麻醉确切、作用维持时间长、止痛完全、及时、效果满意,对呼吸循环影响轻微,副作用和并发症少,是一种安全可靠的局麻药。

参考文献

[1] Edward M, Maged S M, Michael J M. 摩根临床麻醉学[M]. 岳云, 吴新民, 罗爱伦, 译. 第4版. 北京:人民卫生出版社, 2007: 233.

[2] 汪卫兵, 张劲军, 孙来宝, 等. 全髋关节置换术老年患者轻比重布比卡因单侧连续腰麻的效果[J]. 中华麻醉学杂志, 2009, 10(9): 819-820.

[3] Ben-David B, Rawa R. Anesthesia related complications. Gan TJ(editor) [J]. Anesth Clin North Am, 2002, 20(27):669.

(收稿日期:2012-03-19) (本文编辑:陈丹云)

糖尿病合并心血管病的治疗与护理配合疗效分析

曲桂清^①

【摘要】目的:探讨护理干预对糖尿病并发心血管病的影响。**方法:**选取2009年5月-2011年10月笔者所在科治疗的糖尿病合并心血管病的患者120例,随机分为两组,即对照组60例,采用内科常规降糖治疗,治疗组60例在内科常规降糖治疗的基础上,给予适当的护理干预,比较两组疗效。**结果:**经过出院后1年随访:治疗组血压异常率20%(12例),心电图异常率10%(6例);血糖异常率30%(18例)。对照组血压异常率40%(24例),心电图异常率50%(30例);血糖异常率60%(36例),两组心血管、糖尿病指标比较差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**糖尿病患者在内科常规降糖治疗的基础上,给予适当的护理干预,能够提高糖尿病患者生活质量,促进患者健康。

【关键词】糖尿病; 心血管病; 护理干预

The Nursing Intervention in Patients with Diabetes to Merge the Influence of Cardiovascular Disease/Qu Gui-qing//Medical Innovation of China, 2012, 9(17):137-138

【Abstract】 Objective:To explore the nursing intervention in diabetes patients with cardiovascular disease effects.**Methods:**From May 2009 to October 2011, 120 cases diabetes patients with cardiovascular disease were randomly divided into two groups, 60 cases of control group(the conventional hypoglycemic therapy), a medical treatment group of 60 patients with conventional hypoglycemic therapy on the basis of medical treatment, and given proper nursing intervention, curative effect of the two groups were compared.**Results:**After one year follow-up, the treatment group abnormal blood pressure rated was 20% (12 cases), electrocardiogram abnormalities rated was 10%(6 cases);Blood sugar abnormal rated was 30%(18 cases).Blood pressure control abnormal rated was 40%(24 cases), electrocardiogram abnormalities rated was 50%(30 cases), blood sugar abnormal rated was 60%(36 cases).Between the two groups, cardiovascular disease and diabetes index were statistically significant difference ($P<0.05$).**Conclusion:**Patients with diabetes in the medical routine hypoglycemic treatment and given appropriate nursing intervention treatment, could enhance the quality of life in patients with diabetes and promote healthy patients.

【Key words】 Diabetes; Cardiovascular disease; Nursing intervention

First-author's address:Xixiang People's Hospital, Shenzhen 518102, China

doi : 10.3969/j.issn.1674-4985.2012.17.091

随着居民生活水平的不断提高,在高能量食物摄入大量

增加,而体能消耗则普遍减少的情况下,糖尿病的发病率则明显提高,已成为一种常见病和多发病;糖尿病患者心血管病的发生是多因素综合作用所致,现探讨护理干预对糖尿病

①广东省深圳市宝安区西乡人民医院 广东 深圳 518102

通讯作者:曲桂清

($P<0.05$),见表2。

表2 两组患者的治疗效果比较 例(%)

组别	治愈	显效	好转	无效	总有效率
治疗组(n=55)	45(81.82)	7(12.73)	3(5.45)	0	55(100)
对照组(n=44)	23(52.27)	10(22.73)	5(11.36)	6(13.64)	38(86.36)

3 讨论

臭氧水中起到杀菌消毒作用的成分为臭氧,水仅为一种载体,便于冲洗操作。臭氧具有灭菌、消毒的功效,氧化能力强,起效快。治疗中发挥灭菌作用的关键为其强氧化性,能够对其他生物结构造成破坏,导致其丧失活性^[4]。冲洗操作中臭氧会发生脱变而起到杀菌作用,一旦接触到其他致病菌或者有机物就会快速脱变^[2],转变为活性氧,滞留于阴道内,从而使阴道环境中氧存在,促进机体自身合成免疫细胞,导致厌氧菌死亡。臭氧水是一种无色的液体,冲洗废液经过脱变还原转化为水,不会成为环境污染源,同时不会在冲洗过程中发生染色现象。体外实验证实,应用臭氧水冲洗白色念珠菌等致病菌30s内的灭菌完全比例达到100%。本文检

查分泌物发现,治疗组灭菌率高于对照组;临床效果,治疗组优于对照组。综上所述,臭氧水联合灭菌药物灭菌效果肯定,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 沈慧敏,杨越波,李小毛,等.臭氧治疗外阴阴道假丝酵母菌病和细菌性阴道病的随机对照临床研究[J].中国妇幼保健,2007,22(9):76-78.
- [2] 韦晓英,马秋英,张丽武.臭氧治疗外阴阴道假丝酵母菌和细菌性阴道病的临床观察[J].四川医学,2009,30(1):45.
- [3] Vande W J H, Morrison C S, Comelisse P G, et al. Bacterial vaginosis and vaginal yeast, but not vaginal cleansing, increase HIV-1 acquisition in African women[J].Acquir Immune Defic Syndr, 2008, 48(2):203.
- [4] 余玉萍.臭氧治疗外阴阴道炎的疗效观察[J].航空航天医学杂志,2011,22(5):121-123.

(收稿日期:2012-03-20) (本文编辑:李嫚)