

## 舒乐药液外用治疗老年性阴道炎临床观察

章 晋 王晓光 孙宝治 张桂清 王志荣 何 娟 (青岛市立医院, 青岛 266011)

宋清萍 (青岛市南第一医院, 青岛 266001)

**摘要** 报导了自制外用(舒乐液), 治疗200例老年性阴道炎的临床疗效, 结果表明, 本品安全有效, 治愈率为94.7%, 好转率为5.3%, 总治疗有效率为100%。

**关键词** 老年性阴道炎 临床观察

老年性阴道炎, 是妇女绝经后, 雌激素水平下降, 阴道局部抗病力减弱, 病原体感染引起的, 治疗当以增强阴道抵抗力和杀灭阴道内病原体为主。据此, 我们设计制备了舒乐乳液, 经临床观察疗效甚佳, 无副作用, 无阴道出血, 现报导如下。

### 1 材料与方 法

1.1 研究对象 随机选择门诊老年性阴道炎患者200例作为研究对象。患者平均年龄为 $55.26 \pm 6.19$  a, 绝经平均时间为 $10.79 \pm 2.02$  a, 全部对象均无生殖系统恶性肿瘤。

### 1.2 研究方法

1.2.1 舒乐液的处方及制备 舒乐液内含甲硝唑1%、苯甲酸雌二醇0.008%、氟美松0.02%、硼酸3%、海藻酸钠2%、助溶剂和防腐剂适量, 以水为溶媒。制备工艺先将甲硝唑、硼酸、海藻酸钠混匀、研细, 加助溶剂和水搅拌制成粘稠的混浊液, 再与苯甲酸雌二醇(针剂)混合制得乳状混浊液, 最后, 加防腐剂。

1.2.2 用药前检查 全部病例作宫颈涂片细胞学检查, 除外宫颈癌, 确定阴道清洁度; 作白带检

查,确定病原体;作血清雌二醇测定(放免法)。然后,与治疗上做对比。

1.2.3 用药方法 患者睡前排尿仰卧位,头低臀高、髋及膝弯曲,将药液涂于阴道内深处。适当保持体位,以防药液被挤压溢出。每三日一次、每次用1ml、五次为一疗程。

1.2.4 疗效评定 每次上药前作阴道清洁度检查、白带检查,并结合临床症状,评定治疗效果。治愈:症状消失、阴道粘膜正常、阴道清洁度为I°、无阴道毛滴虫;好转:症状明显好转、阴道粘膜基本正常、阴道清洁度为I°~II°、无阴道毛滴虫;无效:各项指标与治疗前相比无改变。在上药五次后,均作血清雌二醇测定(放免法)。

1.2.5 统计方法 t 检验  $\bar{x} \pm S\bar{x}$

## 2 结果

2.1 各次治疗效果(见表一)

表一 各次治疗效果(%)

治疗次数	治愈	好转	无效	总有效率
1(n=200)	78.0	22.0	—	100
2(n=198)	80.3	15.7	—	100
3(n=182)	85.1	10.9	—	100
4(n=179)	94.4	5.6	—	100
5(n=160)	94.7	5.3	—	100

2.2 治疗前后血清雌二醇水平(见表二)

表二 治疗前后血清雌二醇水平( $\bar{X} \pm S\bar{X}$ )

	治疗前(n=200)	治疗后(n=160)
雌二醇ng/L	22.34±0.12	21.91±0.23

P>0.05

## 3 讨论

3.1 老年性阴道炎为妇女常见病,临床多以酸性药液冲洗阴道,配合抗菌药、乙底酚、强的松等塞入阴道,往往因溶解差,药物分布不均,或因老年妇女阴道后壁膨出,阴道松弛,使药物脱落而影响疗效。我们选用了对病原体有效、化学性较稳定的甲硝唑为主药,辅以适量的雌二醇和氟美松,用硼酸调节药液为弱酸性,以海藻酸钠为赋形剂增加药液的粘度,从而使药物分布均匀,滞留在阴道内的时间长,产生抗炎、抗菌、湿润的效果,又改善阴道粘膜的完整性。采用局部给药,可免除口服后的胃肠刺激及肝脏首过效应。甜乐液无刺激、无异味、易清洗、使用方便安全。

3.2 临床观察中,未发现不良反应,特别注意到无子宫出血发生、提示所选定的雌二醇剂量是安全合理。同时,注意到部分患者更年期症状减轻,阴道干涩程度改善,性生活疼痛明显缓解,提示本处方设计的可行和可靠。