

臭氧联合保妇康栓治疗老年性阴道炎 在基层卫生院的应用心得

金彩虹

宁夏省吴忠市利通区金银滩中心卫生院 宁夏 吴忠 751100

摘要：本文旨在基层卫生院臭氧联合保妇康栓治疗萎缩性阴道炎的疗效与心得体会。通过对基层老年阴道炎患者临床治疗80病例的观察分析，阐述了臭氧联合保妇康栓治疗老年性阴道炎在基层卫生院具有显著的临床疗效和应用价值。该联合治疗方案能够有效提高治愈率，快速缓解患者的临床症状，降低复发率，且操作简便、安全可靠、经济实惠，患者依从性良好。尽管在应用过程中存在一些问题，但通过采取加强患者健康教育、完善设备维护管理和提高医护人员技术水平等相应措施，能够充分发挥其优势，为基层老年阴道炎患者提供优质、高效的医疗服务，值得在基层医疗卫生机构中进一步推广应用和深入研究，以不断积累经验，优化治疗方案，更好地满足基层患者的健康需求。

关键词：卫生院；老年性阴道炎；治疗心得

引言

随着社会经济的发展医疗水平的提高，我国是世界上老年人最多的国家。老年妇科疾病人群的也随着增多，尤其是萎缩性阴道炎患者。萎缩性阴道炎又称为老年性阴道炎，常见于绝经后妇女，因卵巢功能衰退，雌激素水平降低，阴道壁萎缩，黏膜变薄，上皮细胞内糖原减少，乳酸杆菌减少，阴道内pH值上升（多为5.0-7.0），局部抵抗力降低，致病菌易入侵繁殖引起炎症。主要表现为阴道分泌物增多、外阴瘙痒、灼热感等，妇科检查可见阴道萎缩，粘膜变薄，宫颈及阴道粘膜充血，有散在的出血点或点状出血斑，有时见浅表溃疡，伴外阴瘙痒，阴道分泌物量多，可呈脓性严重影响患者生活质量。传统治疗方法存在一定局限性，而臭氧联合保妇康栓治疗展现出较好的应用前景。

1 治疗方法

1.1 臭氧治疗

采用专业的妇科臭氧治疗仪，将医用纯氧通过仪器转化为臭氧。患者取膀胱截石位，先对外阴进行常规清洁消毒。把特制的臭氧发生头套上一次性使用的硅胶套后轻轻放入阴道内，缓慢注入适量浓度和流量的臭氧气体，作用时间约30分钟，根据患者病情和耐受程度调整参数，一般每2-3天治疗1次7-14天为一个疗程。臭氧具有强氧化性，可与细菌、病毒等微生物的细胞膜、酶系统等发生反应，破坏其结构和功能，快速杀灭如大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、白色念珠菌等引起阴道炎的病菌，还能灭活病毒。臭氧还可以改善微环境，能促进阴道黏膜细胞的新陈代谢，增加局部血液循环，提高阴道

自身的免疫功能和自净能力，恢复阴道内的正常生态平衡。臭氧能迅速杀灭多种病原体，有效缓解阴道瘙痒、灼痛、分泌物异常等症状，一般几次治疗后症状就可明显减轻；与传统抗生素不同，臭氧杀菌不依赖药物成分，不会使病菌产生耐药性，避免了因长期使用抗生素导致的耐药问题；治疗时直接作用于阴道局部，对全身影响小，不良反应少；治疗后臭氧可分解为氧气，不会造成二次污染；治疗过程相对简单，通常在医院妇科门诊即可进行，患者无需住院，治疗时间短，患者依从性好。

1.2 保妇康栓治疗

在臭氧治疗结束后放入保妇康栓。保妇康栓是一种常用的妇科外用中成药，主要成分莪术油：从莪术提取，含多种挥发油成分，如莪术醇、莪术酮等，有行气破血、消积止痛等功效。冰片：主要成分为龙脑等，具开窍醒神、清热止痛之效，能清热消肿、防腐生肌。保妇康栓具有抗菌消炎，其中莪术油对白色念珠菌、金黄色葡萄球菌、大肠杆菌等多种病菌有抑制作用，可减轻阴道、宫颈炎症，缓解因炎症引起的红肿、疼痛等症状，常用于治疗霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、细菌性阴道病等。保妇康栓能抑制人乳头瘤病毒（HPV）、单纯疱疹病毒等，对预防和辅助治疗HPV感染及相关宫颈病变有一定作用；能增强免疫力，促进机体免疫反应，增加阴道和宫颈黏膜的免疫球蛋白A（IgA）分泌，提高局部免疫力，帮助机体清除病原体，预防炎症复发；可去腐生肌，其中冰片可促进受损组织修复再生，使阴道、宫颈黏膜组织恢复正常，对于宫颈糜烂、老年性阴道炎等导致的黏膜损伤有修复作用，能促进糜烂面愈

合，改善阴道干涩、黏膜变薄等问题。保妇康栓是一种阴道用药。使用时，先洗净双手及会阴部，患者可采取仰卧位，膝盖弯曲，将栓剂塞入阴道深部，一般建议塞入阴道后穹窿处，这样能使药物更好地发挥药效，每次1粒。轻、中度患者一般是每晚1粒，重度患者可以早晚各1粒^[1]。

2 资料与方法

2.1 一般资料

门诊于2023年12月-2024年10月收集停经1年以上的老年性阴道炎患者80例，平均年龄55岁，平均绝经年龄50岁，平均绝经时间4-7年。随机分为观察组40例，对照组40例，其中两组年龄、绝经年龄、绝经时间及体重无差异（*P* 0.05）。

2.2 诊断标准

老年性阴道炎常见于绝经后的老年女性，患者出现阴道萎缩，粘膜变薄，宫颈及阴道粘膜充血，有散在的出血点或点状出血斑，有时见浅表溃疡，伴外阴瘙痒，阴道分泌物量多，可呈脓性，或伴下腹部不适、有尿频尿急，有严重者可致宫腔积脓。

2.3 治疗方法

观察组均采用局部给药联合臭氧治疗，白天臭氧治疗30分钟，晚睡前将保妇康栓放置阴道深部，每日一次，每次一枚。对照组将已烯雌酚配抗生素（甲硝唑）一并放置阴道深部，两组均7天1疗程，停药后1周复诊。治疗前后询问患者临床症状及妇科、内分泌相关检查^[2]。

2.4 疗效判断标准

①治愈，治疗后临床症状、体征消失；分泌物检测：阴道的pH值也恢复到正常范围，通常在4.0-4.5之间，阴道清洁度1度，阴道分泌物正常且在实验室检查中，白带常规检查没有发现病原体，比如细菌、真菌等指标都显示为阴性。妇科检查：阴道壁、宫颈黏膜恢复正常，其红肿现象消退，不再有充血、溃疡等炎症表现。②无效，治疗后患者的阴道分泌物异常（如量多、色黄、有异味等）、阴道瘙痒、灼热感、性交痛等原有症状没有改善或者持续加重，或者分泌物增多的情况没有得到控制，阴道黏膜的炎症表现没有减轻。如阴道黏膜依然红肿、充血，甚至出现溃疡、出血点增加等情况；阴道pH值也没有恢复正常，仍然处于较高水平（正常为4.0-4.5左右）；白带常规检查仍能检测到大量病原体，像细菌、滴虫、假丝酵母菌等，或者白细胞计数没有下降，这些都表明炎症依然存在，治疗没有达到预期的效果。

3 结果

两组疗效见表1

表1 为两组临床疗效比较

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率（%）
对照组	40	22	10	8	80（%）
观察组	40	27	12	1	97.5（%）
χ^2					6.316
<i>P</i>					0.046

由表可见观察组治愈率及总有效率明显高于对照组，经统计学处理有显著性意义（*P* < 0.05）。

4 讨论

老年性阴道炎是卵巢功能衰退时体内雌激素相对不足在阴道局部的突出表现，是绝经后妇女的常见病、多发病，严重影响了老年患者的生活质量，以往采用雌激素代替治疗治愈率低，容易复发，长期应用雌激素治疗增加血中雌激素水平，使子宫内膜癌及乳腺癌的发生率增高，为此，许多老年患者对此存有顾虑，次治疗结果显示，保妇康栓治疗老年性阴道炎的临床总有效率为97.5%，表明保妇康栓能有效地治疗老年性阴道炎。长期以来甲硝唑栓常规应用于临床治疗老年性阴道炎，虽然其具有抗炎作用，但容易产生耐药性，不能使萎缩的阴道黏膜鳞状上皮细胞增生成熟，黏膜增厚，不能改善老年性阴道炎患者因黏膜菲薄破损出血而导致的细菌入侵繁殖，不能从根本上治疗老年性阴道炎^[3]。

5 治疗心得

在基层卫生院的日常诊疗中，老年性阴道炎是常见的妇科疾病，严重影响着老年女性的生活质量。近年来，我们采用保妇康栓联合臭氧治疗这一疾病，取得了较为满意的效果，也积累了不少心得。

5.1 疗效确切

两种治疗方式协同作用，能有效缓解老年性阴道炎的症状，如瘙痒、白带异常等，提高治愈率和有效率，降低复发率，使患者病情得到明显改善，提升生活质量，增强患者对卫生院的信任。

5.2 操作简便

臭氧治疗设备操作简单易学，乡镇卫生院的医护人员经过短期培训即可熟练掌握，保妇康栓的使用方法也易于向患者说明，便于在基层医疗环境中推广应用，且能保证治疗的规范性和一致性。

5.3 安全性高

相对其他治疗方法，这种联合治疗对患者身体的负担较小，不良反应少，适合老年患者的身体状况，降低了医疗风险，减少了因治疗可能引发的医患纠纷，保障了乡镇卫生院的医疗安全。

5.4 成本效益好

设备和药物成本相对较低,患者经济压力小,愿意接受治疗,且能有效利用卫生院有限的资源,在保障治疗效果的同时,提高了卫生院的经济效益和社会效益,使卫生院在基层医疗服务中更具竞争力,为卫生院的可持续发展提供有力支持。

5.5 就医距离近

基层卫生院一般位于乡镇或社区内,与老年患者的居住地距离较近,方便他们步行或乘坐简单的交通工具前往,减少了长途奔波的劳累和不便。

5.6 交通便利

周边交通通常较为简单,没有城市中心的拥堵情况,对于行动不便的老年患者及其陪同家属来说,到达卫生院相对更容易,能节省就医时间。

5.7 就医流程简化

基层卫生院的就医流程相对简单,挂号、就诊、缴费、取药等环节通常在较小的空间内完成,老年患者无需长时间排队或在不同区域之间来回奔波,降低了他们因不熟悉流程而产生的困扰。

5.8 专人协助

工作人员数量相对较少但更具亲和力,常能为老年患者提供一对一的引导和帮助,如协助填写病历、指导检查等,解决他们在就医过程中遇到的问题^[4]。

5.9 熟悉病情

基层卫生院的医生与当地老年患者接触较多,对患者的基础疾病、健康状况等有一定了解,在诊疗时能快速做出判断,提高看病效率,也避免了老年患者反复叙述病情的麻烦。

5.10 服务灵活

可根据老年患者的特殊需求提供灵活的服务,如为行动不便的患者提供上门服务、开设慢性病长期处方等,方便老年患者就医和用药。

5.11 费用较低

基层卫生院的诊疗费用、药品价格相对较低,减轻了老年患者的经济负担,尤其是对于一些收入有限的老年患者,在基层卫生院就医更能承受得起费用。医保便利与医保系统衔接紧密,老年患者在就医时可直接进行医保报销,只需支付自付部分费用,简化了报销流程,减少了患者的资金垫付和报销手续。

6 应用过程中的问题与解决措施

6.1 患者认知与依从性问题

部分老年患者对臭氧治疗存在恐惧和疑虑心理,担心臭氧会对身体造成不良影响,对治疗过程中的轻微不适反应过度敏感,从而导致依从性较差,影响治疗效

果。为解决这一问题,基层医护人员在治疗前应加强对患者的健康教育和心理疏导工作。通过详细讲解臭氧治疗的原理、方法、安全性和预期效果,向患者展示相关的成功治疗案例和资料,消除患者的恐惧心理,提高患者对治疗的认知度和接受度。同时,在治疗过程中,医护人员应密切关注患者的情绪变化,及时给予安慰和鼓励,增强患者的信心和依从性。

6.2 设备维护与技术水平问题

基层卫生院的臭氧治疗仪可能因使用频率较高、维护保养不及时等原因,出现设备性能不稳定、参数不准确等问题,影响治疗效果的稳定性和可靠性。此外,部分基层医护人员对臭氧治疗技术的掌握程度可能不够深入,对仪器的操作规范和故障排除方法不够熟悉,也会在一定程度上影响治疗的质量。针对这些问题,基层卫生院应建立完善的设备管理制度,定期对臭氧治疗仪进行维护、保养和校准,确保设备处于良好的运行状态。同时,加强对医护人员的业务培训和考核,定期组织参加臭氧治疗技术的专题培训和学术交流活动,不断提高医护人员的专业技术水平和操作技能,保证治疗的规范化和标准化^[5]。

结束语

臭氧联合保妇康栓治疗老年性阴道炎是一种行之有效的方法,它综合了现代物理治疗与传统中药治疗的优势,在改善患者症状、体征,提高生活质量以及降低复发率等方面表现出色。然而,在临床应用过程中仍需注意一些问题,治疗过程中还需对患者的密切观察,及时发现并处理可能出现的不良反应等。

展望未来,希望能进一步深入研究该联合治疗方案的作用机制,探索出更加优化的治疗参数与疗程设置,为老年性阴道炎的治疗提供更科学、更完善的临床依据,让更多老年患者受益于这种高效、安全的治疗方法,减轻她们因疾病带来的痛苦,提高其晚年生活的健康水平与幸福指数。

参考文献

- [1]保妇康栓治疗老年性阴道炎120例.中国中医药现代远程教育,200,97(12):250
- [2]乐杰,妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2003:259-261.
- [3]杨雪.老年性阴道炎的临床治疗探讨.中国现代药物应用,200,93(24):90
- [4]李瑛,蔡俊,冷丽华.保妇康栓治疗老年性阴道炎82例分析.当代医学,200,915(3):104
- [5]刘永芝.老年性阴道炎治疗体会.中国医药导报,200,96(14):95