

三联疗法治疗老年性阴道炎

★ 江晓婧 (湖北中医学院 2004 级硕士研究生 武汉 430061)

★ 指导:王克林 (湖北中医学院 武汉 430061)

关键词:三联疗法;老年性阴道炎

中图分类号:R 711.31 文献标识码:B

笔者自 2004 年 3 月~2004 年 9 月侍诊导师王克林主任医师,导师运用中药内服、外洗以及西药外涂三结合的方法治疗老年性阴道炎疗效满意。现介绍于下:

1 临床资料

患者均来自 2004 年 3 月~2004 年 9 月武汉市中医医院门诊病人。共诊治 15 例患者,年龄 45~68 岁,患者均处于围绝经期以及绝经期。病程最短者 1 周,最长者 5 年,其中伴色素减退者 3 例,外阴白斑 1 例。

临床表现:患者均有不同程度的外阴瘙痒并灼热样疼痛,带下增多,时伴有尿频、尿急、尿痛,亦可有性交痛。妇科检查示:阴道粘膜萎缩,上皮皱襞消失,萎缩菲薄,阴道粘膜充血,有散在小出血点或点滴状出血斑,有时可见浅表溃疡及抓痕。阴道分泌物检查提示:清洁度 II~IV 度,未见滴虫及霉菌。尿常规检查提示:WBC + ~ + + + +,脓球 0 ~ + + +。

2 治疗方法

中药内服基本方:龙胆草、柴胡各 6 g, 栀子、黄芩、车前子、泽泻、生地、甘草梢各 10 g, 腰酸者加续断、杜仲各 15 g; 带下黄绿量多、伴有异味者,加土茯苓 30 g, 红藤、败酱草各 15 g; 心烦失眠者加黄连 3 g, 夜交藤、酸枣仁各 15 g; 气虚疲乏无力者加黄芪、白术各 15 g; 潮热汗出者加知母、黄柏、龟板各 10 g; 肝气郁结者加枳壳、郁金各 10 g; 舌苔白腻者加冬瓜仁、六一散各 20 g。

外洗方:马鞭草 100 g, 苦参 30 g, 蛇床子 15 g, 龙胆草 20 g, 地肤子 15 g。煎汤趁热先熏后坐浴,每日 1 次,10 日为一疗程。

西药外涂:甲硝唑、雌二醇研磨用白凡士林调匀后,每晚坐浴后外擦患处。

3 治疗结果

痊愈(症状全部消失,阴道分泌物检查正常者)9 例,有效(症状减轻,阴道分泌物检查正常或不正常)5 例,无效(症状及阴道分泌物检查均无改善)0 例,其中 1 例开药后未再复诊,作为无效病例。

4 典型病例

饶某,女,54 岁,初诊日期 2005 年 4 月 7 日。绝经 4 年,反复发作外阴瘙痒 2 年余。近日,外阴瘙痒难忍,有烧灼感,

甚如火燎,带下增多,伴有尿频、尿痛、潮热汗出、易发躁、夜寐欠安,舌质红、苔黄,脉弦细。妇科检查示:外阴呈老年性改变,色素稍减退,阴道充血,子宫后位,双侧附件未扪及异常。阴道分泌物检查提示:清洁度 III 度,滴虫 -, 霉菌 -。尿常规检查提示:WBC + +。中药内服方用龙胆草、黄芩、生地、栀子、柴胡、车前草、六一散、冬瓜仁、地肤子、白鲜皮、黄柏、知母、龟板、厚朴、甘草梢、枳壳、郁金,上方外洗坐浴每晚 1 次,西药外涂。并叮嘱患者禁食辛辣刺激之食物以及发物(如:羊、牛、狗肉等)。服上方 7 剂后白带明显减少,其他症状基本消失。效不更方,继服上方 7 剂,症状全部消失。随访 3 个月未复发。

5 体会

老年性阴道炎以外阴瘙痒,有烧灼感,白带增多呈黄水样、时有臭味为主要临床表现,属于中医学的“带下”、“阴痒”范畴。《医宗金鉴》曰:“妇人阴痒多因湿热生虫,甚则肢体倦怠,小便淋漓,宜服逍遥散,龙胆泻肝汤。”可见中医学认为阴痒、带下多为肝经湿热下注,聚为下焦,损伤任带二脉,任带失约,带下随之下行,聚于阴部,浸渍外阴而发为阴痒。现代医学则认为:老年性阴道炎是绝经前后易患的疾病,因卵巢功能衰退,雌激素水平降低,阴道壁萎缩,粘膜变薄,上皮细胞内糖原减少,阴道内 pH 值增高,常接近中性,局部抵抗力降低,致病菌易入侵繁殖引起炎症。

导师王克林运用三联疗法治疗此病,能有效的从中医学以及现代医学两方面解除病因,使药直达病所而解除病痛。方用龙胆泻肝汤加减泻肝清热,除湿止痒。方中龙胆草大苦大寒上泻肝胆实火,下清下焦湿热为君药;黄芩、栀子苦寒清热燥湿,导热下行为臣药;车前子、泽泻清热利湿使湿热从小便而解,方中苦寒燥湿易伤其阴故用生地滋阴,甘草生用,性味甘凉,有清热解毒之功为佐药;柴胡一作引经药,二防苦寒太甚,遏肝胆生发之机亦为佐药。药用甲硝唑与雌二醇同用的治疗原则为抑制细菌生长,增加阴道抵抗力。运用雌激素配合甲硝唑局部用药能改善阴道环境,从而缓解症状。三联疗法配合使用可以迅速解除患者的病痛,并可增加局部抵抗力,使不反复发,并缩短病程,因此三联疗法在临床上值得推广。

(收稿日期:2006-06-05)