

中医治疗阴道炎用药规律文献研究

陈小露¹, 吴启端², 冯碧芳²

1. 广州中医药大学 2012 级硕士研究生, 广东 广州 510405
2. 广州中医药大学第一附属医院, 广东 广州 510405

[关键词] 阴道炎; 中医药疗法; 用药规律; 文献研究

[中图分类号] R711.31 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 05-0217-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.05.083

女性生殖道感染是妇科常见疾病之一, 严重影响着女性的身心健康。有资料显示在一次流行病学调查中发现就诊的 5 万多例患者中, 因感染性疾病而来就诊者就占一半以上。患者就诊时排在前 3 位的感染性疾病是阴道炎、宫颈炎和盆腔炎^[1]。阴道炎作为女性生殖道感染最常见的疾病, 是不同疾病引起的多种阴道黏膜炎性疾病的总称。而有文献通过对中药和西药治疗阴道炎进行 Meta- 分析, 发现中药治疗阴道炎的疗效明显高于西药对照组^[2]。本文就收集的文献对中医药治疗阴道炎的用药规律进行频数统计分析, 以期为临床用药提供参考和依据。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 通过中国知网(CNKI)检索出有关阴道炎的类型和用药的期刊文献, 根据纳入和排除标准最终筛选出 246 篇符合要求的文献进行 Excel 分析。

1.2 选择标准

1.2.1 纳入标准 有关中医、中药或中西医结合研究治疗各种阴道炎的临床报道、研究, 须有类型或明确的处方组成、剂型、给药途径、病例数等记载。

1.2.2 排除标准 单纯采用西药治疗阴道炎的研究文献给予排除; 一稿多投的文献, 只取其中一篇, 其余均予以剔除; 2 篇或 2 篇以上所载类型、剂型或方与药相同的只以 1 篇计; 类型、病例数、剂型、药物组成和给药途径等任一内容缺失者予以剔除; 一稿涉及多种治疗方法以及多种类型不好统计分析的文献予以剔除; 综述文章、个案报道亦予以排除。

1.3 分析方法 在 Excel 表中根据类型、剂型、处方、给药途径的不同, 分别逐条录入类型、治疗例数、剂型、处方名称、处方组成、给药途径、总有效率等内容。由于一种阴道炎存在多种名称的现象, 如霉菌性阴道炎又称念珠菌性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病等, 因此, 阴道炎类型最后依据《妇产

科学》^[3]来进行统一修正, 而剂型则依据《中药药剂学》^[4]来修正统一名称, 对药物则依据普通高等教育“十二五”国家级规划教材《中药学》^[5]来统一药名。

1.4 统计学方法 符合标准的文献依次录入 Excel 表中, 所有数据录入完毕后进行多次检验直至与原文数据一致。采用频数统计方法, 分析其用药规律, 重点分析使用频次较高的药物。

2 结果

2.1 阴道炎类型分布规律 见表 1。所收集的 246 篇文献中共计 19 995 例, 无论是复发性或顽固性类型只要是该类型均在统计范围内, 经统一和修正类型名称后统计为 6 类阴道炎, 将其由高到低排列依次为霉菌性阴道炎 > 滴虫性阴道炎 > 萎缩性阴道炎 > 细菌性阴道病 > 婴幼儿外阴阴道炎 > 支原体阴道炎。其它不明确类型归到其它类中计算。

表 1 阴道炎类型分布

类型	文献量(篇)	病例数(例)	百分比(%)
霉菌性阴道炎	102	8 207	41.04
滴虫性阴道炎	54	4 565	22.83
萎缩性阴道炎	43	3 081	15.41
细菌性阴道病	14	898	4.49
婴幼儿外阴阴道炎	7	421	2.11
支原体阴道炎	2	146	0.73
其它	24	2 677	13.39
合计	246	19 995	100

指每类阴道炎的病例数占总病例数的百分比。表 2 同。

2.2 总体用药剂型分布 见表 2。阴道炎的中医药治疗有多种用药方法, 从而药物对应的剂型也各不相同。将每个治疗处方对应一种用药剂型进行统计分析并统一和修正剂型名称后,

[收稿日期] 2013-11-08

[基金项目] 广东省中医药局资助项目 (编号: 20111229)

[作者简介] 陈小露 (1989-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 中药药理与中药新药研发。

[通讯作者] 吴启端, E-mail: wuqiduan@126.com。

在 246 篇文献中出现的剂型由高到低排在前 8 位的依次为：汤剂 > 栓剂 > 洗剂 > 散剂 > 胶囊剂 > 丸剂 > 流浸膏剂 > 油剂。因其它剂型文献报道较少，故将这些剂型都归到其它类中。

表 2 总体用药剂型分布

剂型	文献量(篇)	病例数(例)	百分比(%)
汤剂	168	12 619	63.11
栓剂	25	2 700	13.50
洗剂	24	2 206	11.03
散剂	9	941	4.71
胶囊剂	5	233	1.17
丸剂	3	192	0.96
流浸膏剂	2	304	1.52
油剂	2	178	0.89
其它	8	622	3.11
合计	246	19 995	100

2.3 用药分布规律

2.3.1 总体药物分析 见表 3。246 篇文献中共涉及 204 种中药，总频次为 1 732 次，使用频次在 20 次以上的药物有苦参、蛇床子、黄柏、白鲜皮、花椒、百部、地肤子、白矾、土茯苓、冰片、龙胆草、蒲公英、黄连、甘草、金银花和雄黄。本文只列出其中用药频次排在前 10 位的中药。

表 3 总体药物分布

排序	名称	类别	频次(次)	频率(%)
1	苦参	清热药	168	9.70
2	蛇床子	攻毒杀虫止痒药	159	9.18
3	黄柏	清热药	154	8.89
4	白鲜皮	清热药	82	4.73
5	花椒	温里药	75	4.33
6	百部	化痰止咳平喘药	67	3.87
7	地肤子	利水渗湿药	63	3.64
8	白矾	攻毒杀虫止痒药	60	3.46
9	土茯苓	清热药	45	2.60
10	冰片	开窍药	41	2.37

2.3.2 总体药物类别分析 见表 4。在文献中涉及的 204 种药物中，涵盖了《中药学》分类中的大部分类型药物，仅不包括润下药、温化寒痰药、养心安神药、固汗止表药和涌吐药。其用药频次由高到低前 10 位依次为：清热药、攻毒杀虫止痒药、利水渗湿药、补虚药、温里药、化痰止咳平喘药、解表药、开窍药、收涩药、止血药。

2.3.3 各类型用药规律分析 为了解各类型阴道炎的中药运用情况，对其中频次出现较高的中药和中药类别进行频次统计及排序。其中支原体阴道炎因只有 2 篇文献，故不予以分析。

霉菌性阴道炎：246 篇文献中共有 102 篇记录此类阴道炎，

表 4 总体药物类别分布

排序	药物类别	药物数(种)	频次(次)	频率(%)
1	清热药	57	751	43.36
2	攻毒杀虫止痒药	6	259	14.95
3	利水渗湿药	18	128	7.39
4	补虚药	22	110	6.35
5	温里药	2	76	4.39
6	化痰止咳平喘药	3	71	4.10
7	解表药	17	69	3.98
8	开窍药	3	47	2.71
9	收涩药	12	43	2.48
10	止血药	11	35	2.02

涉及用药 132 种。用药频次从高到低依次为：苦参、黄柏、蛇床子、白鲜皮、花椒、白矾、地肤子、百部、土茯苓、冰片、龙胆草、蒲公英、防风、黄连、土荆皮、雄黄等。用药类别频次从高到低依次为：清热药、补虚药、利水渗湿药、解表药、温里药、攻毒杀虫止痒药等。滴虫性阴道炎：共有 54 篇记录此类阴道炎，涉及用药 76 种。用药频次从高到低依次为：苦参、蛇床子、黄柏、花椒、百部、白矾、白鲜皮、地肤子、龙胆草、冰片、土茯苓、乌梅、雄黄等。用药类别频次从高到低依次为：清热药、祛风湿药、活血化瘀药、泻下药、攻毒杀虫止痒药、利水渗湿药等。细菌性阴道炎：共有 43 篇记录此类阴道炎，涉及用药 57 种。用药频次从高到低依次为：苦参、黄柏、蛇床子、黄连、当归、花椒、冰片、柴胡、甘草、蒲公英等。用药类别频次从高到低依次为：清热药、补虚药、收涩药、利水渗湿药、开窍药、解表药等。萎缩性阴道炎：共有 14 篇记录此类阴道炎，涉及用药 95 种。用药频次从高到低依次为：黄柏、蛇床子、苦参、白鲜皮、地肤子、冰片、牡丹皮、山药、茯苓、蒲公英、山茱萸、生地黄等。用药类别频次从高到低依次为：清热药、补虚药、活血化瘀药、利水渗湿药、解表药、攻毒杀虫止痒药等。婴幼儿阴道炎：共有 7 篇记录此类阴道炎，涉及用药 18 种。用药频次从高到低依次为：白鲜皮、黄柏、苦参、蛇床子、百部、夏枯草、茯苓、金银花等。用药类别频次从高到低依次为：清热药、利水渗湿药、攻毒杀虫止痒药、化痰止咳平喘药、祛风湿药。

3 讨论

阴道炎是已婚妇女最常见的多发病，多由念珠菌、滴虫、细菌等引起，患者常伴有分泌物增多、瘙痒等症状，给患者带来极大的痛苦。杜纪英等^[6]对河南地区女性阴道炎流行病学调查分析结果显示：霉菌的感染率为 6.98%、滴虫的感染率为 5.10%、革兰氏阳性球菌或球杆菌感染率为 4.90%。霉菌是一种条件致病菌，极易复发。Rosa MI 等^[7]在文献中报道了 70%~75% 的女性一生中至少一次会受到霉菌的感染，40%~50% 的女性至少一次会经历复发，这些女性当中有 5%~8% 为复发性霉菌性阴道炎患者。霉菌性阴道炎易复发又顽固，国

外有文献报道口服避孕药也会提高霉菌性阴道炎的发生率^[9]。由此可见,霉菌性阴道炎是很常见的阴道炎。本研究结果显示中医药治疗霉菌性阴道炎报道的文献最多,病例频次最高,通过计算102篇关于中医药治疗霉菌性阴道炎的总有效率的平均值,发现平均总有效率达到95.25%,说明中医药治疗霉菌性阴道炎具有很好的疗效。段华等^[9]认为单纯采用抗真菌药物(制霉菌素、曲古霉素、酮康唑、克霉灵等)治疗霉菌性阴道炎的效果并不十分满意。而中医药根据整体调节理论,辨证论治,可望明显缩短疗程,甚至大大降低复发率。细菌性阴道炎虽然相对于萎缩性阴道炎更常见,但在本研究阴道炎的类型分布结果中细菌性阴道炎却比萎缩性阴道炎的病例数少得多,这有可能是细菌性阴道炎更倾向于采用西医西药治疗,因为抗炎药对杀灭细菌更直接更有效。

在246篇文献中笔者发现,中医药治疗阴道炎的给药途径以局部外用为主,外用加口服次之,也有单独口服治疗的报道。因阴道炎全身症状多体现在局部上,故以外用治疗最为常见,局部外用的治疗方法又可分为熏洗法、坐浴法、冲洗法、涂抹法、喷撒法和阴道纳药法等。从剂型分布的病例数上看,汤剂位列第一,且比例占到63.11%,栓剂次之、洗剂、散剂、胶囊剂、丸剂都为常用剂型。近年来局部用药也开发出不少新剂型,如泡沫剂、霜剂、乳剂、湿巾、药垫等用药方便且直达病灶而取得良效的剂型,但局部用药的传统剂型还是以汤剂为主且经久不衰,并在阴道炎中医药治疗中占很大的比例。

阴道炎在中医学中属于带下、阴痒的范畴。阴痒是指妇女外阴及阴道瘙痒,甚或痒痛难忍,坐卧不宁,或伴有带下增多等^[10]。《妇科经纶》中云:“妇人阴痒,多属虫蚀所为,始因湿热不已。”故此病多因湿浊蕴结,感染邪毒所致。《傅青主女科·带下》分别从五色及白青黄黑赤论述带下之病机、征象、治法,更是认为“夫带下俱是湿证”。阴道炎的主要病因是“湿”,有内湿、外湿之分。主要病机可归纳为肝脾肾功能失调,湿邪伤及任带二脉,使任脉失固、带脉失约。具体又可分为肝经湿热、阴虚夹湿、湿浊蕴结。治疗上肝经湿热治以清利肝经湿热、杀虫止痒,阴虚夹湿治以滋阴清热、杀虫利湿,湿浊蕴结治以燥湿止带、杀虫止痒^[11]。本研究结果显示,在总体药物类别分布中清热药高居榜首,攻毒杀虫止痒药次之,利水渗湿药和补虚药随后,且各类型阴道炎的用药类别频次分析也是以清热药为首,利水渗湿药为常用药物,符合阴道炎多因湿热致病、肝脾肾功能失调,湿邪伤及任带二脉的病机特点和治疗上清热燥湿、杀虫止痒同时兼以补虚,扶助正气的论治原则。而从总体用药频次上看,居前五位的苦参、黄柏、白鲜皮都是清热燥湿药,进一步论证了中医药在阴道炎上以祛湿热为治疗大法。

本研究也存在一些不足:阴道炎根据病因和病原体不同有很多类型,本文只记录了几种常见阴道炎类型并参照《妇

产科学》来进行统一修正。本文没有涉及阴道炎在中医上的分证辨型,以后可以从这方面进一步研究分析。文献样本量不够大,且大样本的文献报导不多,统计结果可靠性降低。文献实验设计方法多样,有设对照组的,有不设对照组的,还有中西医结合治疗的。在统计分析进行修正统一时也会出现一些不可避免的误差,如药物存在同名异物、异名同物等现象。纳入的文献存在选择性偏倚、实施偏倚、发表性偏倚等可能性。

本研究结果表明,临床上中医药治疗阴道炎以治疗霉菌性阴道炎最为常见。阴道炎多使用清热药、攻毒杀虫止痒药和利水渗湿药煎汤局部外用治疗为主。中医药治疗阴道炎具有不良反应小,用药安全,易被患者接受,临床依从性好的优点,通过与现代先进技术的结合,提高中医的诊断技术和中药的质量疗效,中医药治疗阴道炎疾病的前景将更加广阔。

[参考文献]

- [1] 吴文湘,廖秦平.阴道炎的诊治进展[J].中国实用妇科与产科杂志,2009,25(12):949-952.
- [2] 童鑫,唐燕燕.中药外用治疗阴道炎的Meta-分析[J].山东中医杂志,2013,32(4):236-239.
- [3] 丰有吉,沈铿.妇产科学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2010:270-276.
- [4] 张兆旺.中药药剂学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2007.
- [5] 高学敏.中药学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2007:1-8.
- [6] 杜纪英,翟连臣,任运红,等.河南地区女性阴道炎流行病学调查分析[J].中国妇幼保健,2010,25(14):1961-1962.
- [7] Rosa MI, Silva BR, Pires PS, et al. Weekly fluconazole therapy for recurrent vulvovaginal candidiasis: a systematic review and meta-analysis[J]. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol, 2013, 167(2): 132-136.
- [8] Lapan B. Is the pill a cause of vaginal candidiasis? culture study[J]. N Y State J Med, 1970, 70(8): 949-951.
- [9] 段华,雷英,程斌.霉菌性阴道炎的中医治疗概况[J].四川中医,2003,21(8):21-23.
- [10] 张玉珍.中医妇科学[M].北京:人民卫生出版社,2002:328.
- [11] 张瑾,高月平.中药治疗阴道炎研究进展[J].实用中医药杂志,2009,25(2):135-136.

(责任编辑:马力)