维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第5期
J Regional Anat & Operative Surg,2005,Vol.14,No.5

联合用药治疗念珠菌性阴道炎的疗效观察与护理体会

黄竹影,曹洪越 (鞍山钢铁集团公司立山医院妇产科,辽宁 鞍山 114032)

[关键词] 阴道炎;念珠菌联合用药;疗效观察
[中图分类号] R711.31;R749.053 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2005)05-0354-01

念珠菌性阴道炎是妇科临床较常见的感染性疾病。近年来,由于抗生素和激素类药物的广泛应用使该病具有上升趋势,必须引起注意。我院2002年以来就诊的46例念珠菌性阴道炎采用联合用药治疗,取得了满意疗效。现将疗效观察与护理体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组46例均为非妊娠女性患者,年龄19~47岁。其中28例复发2~3次,阴道分泌物涂片检查念珠菌阳性改变。致病原因与病例来源:卫生纸不洁14例;滴虫或性病合并感染13例;抗菌素应用量过大9例;长期使用避孕药4例;糖尿病合并1例;原因不明5例。

1.2 治疗方法

首先治疗全身原发疾病(如糖尿病、阴道滴虫等),然后口服伊曲康唑(斯皮仁诺),每日1次,每次200 mg,连服3 d,10 d后复查,如细菌学涂片仍为阳性者重复用药,转阴后改用维持用药,即每次月经周期第一天服用伊曲康唑200 mg。局部用2%~4%碳酸氢钠液冲洗阴道达到恢复阴道正常的PH值的目的后,将达克宁栓(硝酸咪康唑)1粒(200 mg)晚上放入阴道内,连用7 d,置药时最好戴消毒指套将药栓塞入阴道穹窿深部为宜,但月经期间停止置药。月经干净3~7 d进行临床及细菌学评价,连续用药3个月经周期后涂片检查均为阴性即达到治愈。夫妻双方有一方是感染者应夫妻同治。

[收稿日期] 2005-05-23 [修回日期] 2005-06-30

2 结果

首次给药10 d后以及维持期用药每月月经干净3~7 d,取阴道分泌物涂片检查念珠菌有无转阴改变。疗效判断:①治愈:病人症状体征消失,阴道分泌物涂片真菌阴性;②显效:症状体征好转,阴道分泌物涂片真菌阴性;③无效:症状体征无好转,阴道分泌物涂片真菌阳性。

本组46例中,治愈者44例,显效2例,细菌学治愈率达100%,在治疗中未发现不良反应。

3 讨论

念珠菌存在于正常人的皮肤粘膜、口腔、消化道和阴道,一般不致病,当人的抵抗力降低或阴道局部环境发生改变时,念珠菌会大量繁殖进而导致发病。念珠菌的感染与性传播疾病如淋病、梅毒等有着本质上的区别,只要积极治疗是可以治愈的。同其他真菌感染一样,对念珠菌的感染治疗不能达到终身免疫,常有反复感染者就诊,因此对该病的治疗包括局部及全身用药两个方面。由于念珠菌性阴道炎发病部位在阴道,给患者造成极大的身心痛苦,特别是年轻的女性患者,担心自己染上性病而痛不堪言。因此,护士应具备一定的专业知识,以同情、理解、宽容的态度向患者宣讲本病的发生病因,解除其心理负担主动配合治疗,同时协助患者置药,按时间收集阴道分泌物进行涂片检查,观察病人有无恶心、呕吐、头晕、皮疹等药物不良反应并做好护理记录。由于本病患者不需住院治疗,个别患者不能坚持整个疗程而反复感染,护士应主动做好病人的健康教育和随访工作,使念珠菌阴道感染病人尽快康复。

(编辑:左艳芳)

116例严重眼外伤患者的早期心理分析及护理对策

闵玉娟 (南充市中心医院眼科,四川 南充 637000)

[关键词] 眼外伤;心理护理
[中图分类号] R779.6;R473.77 [文献标识码]B [文章编号] 1672-5042(2005)05-0354-02

严重的眼外伤是当前致盲率较高的眼病,无论是儿童还是成人面临严重的眼外伤都会产生一系列的心理反应。随着生物、心理、社会医学模式的建立及不断完善,患者不仅希望躯体疾病能得到良好的治疗,心理问题也能够解决。我院自2002年1月至2004年12月共收治严重的眼外伤患者116例,现将存在的早期心理问题以及护理体会报告如下。

[收稿日期]2005-04-30 [修回日期]2005-07-12

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组116例,男105例,女11例,年龄最小2岁,最大78岁。

1.2 治疗方法

116例严重眼外伤中,眼球破裂伤后眼球摘除7例,眼内容物剜出26例,角膜穿孔裂伤清创缝合术59例,严重巩膜裂伤清