

# 六味地黄汤加减联合替硝唑阴道泡腾片治疗老年性阴道炎的临床效果评价

朱琳

会东县江西街乡中心卫生院

DOI:10.32629/ffcr.v3i7.17821

**[摘要]** 目的：探讨在老年性阴道炎治疗中采取六味地黄汤加减联合替硝唑阴道泡腾片的应用效果。方法：抽选的60例病例，均为本院收治的老年性阴道炎患者，纳入时间为2024年1月到12月，采用随机数字表法分为对照组与观察组，各30例。对照组单纯予以替硝唑阴道泡腾片阴道给药，观察组则同时联合六味地黄汤加减治疗，两组均连续治疗四周。评估对比组间患者治疗后的临床疗效、中医证候积分、阴道健康程度、复发率和用药副作用。结果：治疗后，观察组较对照组的中医证候积分均降低，以阴道干涩、瘙痒、灼热和带下量多为主要体现 ( $P < 0.05$ )。观察组比对照组治疗后的阴道健康程度评分更低 ( $P < 0.05$ )。治疗后，两组的用药副作用概率相似，各为7.50%和5.00% ( $P > 0.05$ )。结论：针对老年性阴道炎患者，予以六味地黄汤加减联合替硝唑阴道泡腾片治疗方案，能显著提高临床疗效，有效改善患者临床症状，降低患者的中医证候积分，改善阴道健康程度，降低复发率，且不会增加用药副作用，安全性良好，体现了中西医结合治疗的优越性，尤其适合在基层医院推广应用。

**[关键词]** 六味地黄汤；替硝唑阴道泡腾片；老年性阴道炎；中医证候积分

中图分类号：R271.1 文献标识码：A

## Clinical Efficacy Evaluation of Modified Liuwei Dihuang Decoction Combined with Tinidazole Vaginal Effervescent Tablets in the Treatment of Senile Vaginitis

Lin Zhu

Jiangxijie Township Central Health Center of Huidong County

**Abstract:** Objective: To explore the application effect of Modified Liuwei Dihuang Decoction combined with Tinidazole Vaginal Effervescent Tablets in the treatment of senile vaginitis. Methods: A total of 60 patients with senile vaginitis admitted to our hospital from January to December 2024 were selected and divided into a control group and an observation group by random number table method, with 30 cases in each group. The control group was solely treated with Tinidazole Vaginal Effervescent Tablets via vaginal administration, while the observation group was treated with Modified Liuwei Dihuang Decoction in combination with the same vaginal tablets. Both groups received continuous treatment for four weeks. The clinical efficacy, TCM syndrome scores, vaginal health status, recurrence rate, and medication side effects were evaluated and compared between the two groups after treatment. Results: After treatment, the TCM syndrome scores of the observation group were significantly lower than those of the control group, mainly reflected in vaginal dryness, pruritus, burning sensation, and excessive leukorrhea ( $P < 0.05$ ). The vaginal health score of the observation group was also lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ). The incidence of medication side effects was similar between the two groups, accounting for 7.50% and 5.00% respectively ( $P > 0.05$ ). Conclusion: For patients with senile vaginitis, the combined treatment of Modified Liuwei Dihuang Decoction and Tinidazole Vaginal Effervescent Tablets can significantly improve clinical efficacy, effectively alleviate clinical symptoms, reduce TCM syndrome scores, enhance vaginal health status, and lower the recurrence rate without increasing medication side effects. It has good safety and reflects the advantages of integrated traditional Chinese and Western medicine treatment, making it particularly suitable for promotion and application in primary hospitals.

**Keywords:** Modified Liuwei Dihuang Decoction; Tinidazole Vaginal Effervescent Tablets; senile

vaginitis; Traditional Chinese Medicine syndrome scores

## 引言

老年性阴道炎是绝经后女性多发病和常见病,其主要病机是卵巢功能衰退引起的雌激素水平降低,导致阴道黏膜萎缩、抵抗能力减弱,容易受到病原体侵袭<sup>[1]</sup>。西医常应用替硝唑进行局部抗菌治疗,即便可控制急性感染,但不能从本质上改善阴道内环境,有较高的复发率。中医学将其归于“阴痒”“带下病”等范畴,认为其本质是湿热下注、肝肾阴虚,为本虚标实之证<sup>[2]</sup>。六味地黄汤是滋补肾阴的经典方名,在该基础上予以加减化裁,达到标本兼治的效果<sup>[3]</sup>。本研究着重评估了对老年性阴道炎患者实施六味地黄汤加减联合替硝唑阴道泡腾片的应用效果,为临床中西医结合治疗方案提供数据支持,详见下述。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

抽选的60例病例,均为本院收治的老年性阴道炎患者,纳入时间为2024年1月到12月,组间以随机数字表法分组,各30例。对照组年龄55-75岁,均值(66.12±4.26)岁;病程1-9年,均值(4.26±1.45)年;体质量指数(BMI)19-25kg/m<sup>2</sup>,均值(22.16±1.42)kg/m<sup>2</sup>。观察组:年龄56-77岁,均值(67.06±4.13)岁;病程1-9年,均值(4.52±1.24)年;体质量指数(BMI)20-25kg/m<sup>2</sup>,均值(22.84±1.38)kg/m<sup>2</sup>。组间基础资料相似(P>0.05),满足对比指征。本研究经伦理会批准后开展。

纳入标准:(1)与《妇产科学》中老年性阴道炎的诊断标准<sup>[4]</sup>相符;(2)中医辨证归于肝肾阴虚、湿热下注。症见阴道灼热、干涩和瘙痒;(3)带下量多、赤白或色黄相见,头昏耳鸣,腰膝酸软等;(4)近30日内未用过抗生素、阴道局部用药和雌激素等;(5)在知情书上签字;(6)临床资料完备。

排除标准:(1)伴有严重器质性疾病;(2)对本研究所用药物有过敏史者;(3)恶性肿瘤;(4)其他类型阴道炎;(5)存在心理疾病者;(6)因个人原因退出研究者。

### 1.2 方法

对照组:予以替硝唑阴道泡腾片治疗,即在每晚睡前,患者清洗阴部,随后取仰卧位,双腿屈膝向外展开,将1片(0.2g)替硝唑阴道泡腾片放入阴道深部,尽可能使其处于阴道穹隆位置,保证药物可充分和阴道黏膜接触,发挥药物疗效。

观察组:同时联合服用六味地黄汤加减方剂,药物包含:熟地黄20g,椿皮15g,山茱萸15g,山药15g,泽泻12g,茯苓12g,牡丹皮10g,甘草6g;随症加减:若患者阴道黏膜充血、外阴干涩者,加黄柏10g、知母10g;若阴道分泌

物增多且以淡黄色、伴有异味者,加薏苡仁15g、芡实10g;赤带加旱莲草15g、茜草炭12g,口干咽燥者加麦冬12g、知母9g,若患者存在头晕耳鸣、腰膝酸软甚者,加菟丝子10g、枸杞10g;若患者阴道黏膜萎缩严重者,加何首乌10g、当归10g。以上药材每日1剂,将药材用适量清水浸泡半小时,随后武火煮沸后转文火煎煮半小时,取200mL汤汁,再加水重复煎煮1次。合并两次煎液400mL,分早晚2次温服,两次服药间隔12h,连续服用四周。

两组均进行2个疗程的治疗,1个疗程为7日,注意疗程之间停药3日,方便关注药物的持续作用。

### 1.3 观察指标

1.3.1 中医证候积分:主要有阴道干涩、瘙痒、灼热和带下量多4个维度,每项0-3分,分数越低症状越轻微。

1.3.2 阴道健康程度:使用阴道健康评分予以评估,内容涵盖了阴道湿润度、黏膜形态、pH值、阴道皱襞弹性和清洁度,每项1-3分,分数越低健康程度越高。

1.3.3 复发率:治疗结束后,对痊愈及显效患者进行为期3个月的随访,记录症状复发情况。

1.3.4 用药副作用:记录两组患者治疗期间出现的阴道刺激感、恶心和呕吐等不良反应发生率。

### 1.4 统计学方法

收集到的数据均用SPSS 26.0处理,计数项表述形式n(%), $\chi^2$ 检验;计量项表述形式( $\bar{x} \pm s$ ),t检验;组间数据统计,P<0.05时,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 中医证候积分

治疗后,观察组较对照组的中医证候积分均降低,以阴道干涩、瘙痒、灼热和带下量多为主要体现(P<0.05),见表1。

表1 两组治疗后中医证候积分对比( $\bar{x} \pm s$ ,分)

分组	例数	阴道干涩	灼热	瘙痒	带下量少
对照组	30	2.26±0.35	2.20±0.42	2.05±0.28	2.26±0.42
观察组	30	1.03±0.22	1.15±0.26	1.35±0.16	1.21±0.25
t		18.818	13.444	13.728	13.587
P		0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 阴道健康程度

观察组比对照组治疗后的阴道健康程度评分更低(P<0.05),见表2。

表2 两组治疗后阴道健康程度对比( $\bar{x} \pm s$ ,分)

分例组	数	黏膜形态	阴道皱襞弹性	湿润度	pH值	清洁度
-----	---	------	--------	-----	-----	-----

对照组	30	1.95±0.46	2.16±0.35	2.06±0.35	1.16±0.32	1.24±0.26
观察组	30	1.01±0.25	1.20±0.24	1.16±0.24	0.45±0.16	0.71±0.12
t		11.355	14.307	13.413	12.551	11.706
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.3 用药副作用

治疗后, 两组的用药副作用概率相似, 各为 7.50% 和 5.00% (P>0.05), 见表 3。

表 3 两组用药副作用对比[n(%)]

分组	例数	阴道刺激感	恶心	呕吐	合计
对照组	30	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	3 (7.50)
观察组	30	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
X <sup>2</sup>		-	-	-	0.213
P		-	-	-	0.644

### 3 讨论

老年性阴道炎是临床上最常见的一种绝经后女性妇科疾病, 其病因与体内雌激素含量低下密切相关, 雌激素不足可引起阴道上皮糖原含量降低, 阴道 pH 值增高、乳杆菌减少、阴道菌群失调、使局部免疫力低下, 极易诱发细菌感染。患者发病后, 会出现一系列的不适症状, 比如, 女性的白带会变得越来越少, 颜色也会变浅, 甚至是红色; 外阴发痒, 重度时有灼烧感, 甚至在性交、排尿时也会有痛感, 这种情况在对患者身心有影响的同时, 也会对患者的精神状况产生消极的影响, 引起焦虑、抑郁等不良的情感, 使老人的日常生活品质及社会活动参与程度下降。当前, 在临床上, 对老年性阴道炎的治疗多以抗生素为主, 替硝唑为硝基咪唑类抗菌药, 可有效地防止细菌在阴道中的滋生和增殖, 但其长期应用容易引起阴道生态失衡, 引起复发。本研究将六味地黄汤加减法引入老年性阴道炎患者治疗中, 分析其中医独特作用价值。

在本研究中, 治疗后, 观察组较对照组的中医证候积分均降低 (P<0.05)。原因是联合治疗方法可发挥标本兼治的功效。替硝唑可杀灭厌氧菌和阴道中致病微生物, 迅速控制局部炎症反应。而六味地黄汤中, 山茱萸和熟地黄具有益精填髓和滋补肾阴的作用, 其可从本质上改变肝肾阴虚的情况; 茯苓、山药具有健脾渗湿的作用; 牡丹皮和泽泻具有清湿热、泻虚火的作用; 椿皮则具有清热燥湿和止带止痒的作用, 整个方剂具有清热利湿和滋补肝肾的作用。由药理学层面分析, 滋补肾阴的疗法已经被证实具有雌激素样作用, 可加速阴道黏膜上皮细胞增生、增加细胞内糖原含量, 进而降低阴道 pH

值, 加速乳酸杆菌等优势菌群定植, 由本质上恢复阴道微生态平衡和局部免疫力。另外, 研究发现, 观察组比对照组治疗后的阴道健康程度评分更低 (P<0.05)。可见中医辨证论治的优势。对于虚火上炎、阴虚火旺明显者, 增加知母和黄柏可增加滋阴降火的作用; 对于带下量多和湿热下注者, 可增加芡实和薏苡仁发挥固涩止带和健脾利湿的作用; 针对黏膜萎缩和精血亏虚的患者, 则增加当归、何首乌, 可发挥润燥生肌和补血活血的作用。如此灵活的配伍方式, 可紧密切合每位患者的实际症候特点, 进而改善临床症状。最后, 研究可知, 两组的用药副作用概率相似 (P>0.05)。可见, 联合用药未增加副作用。二者结合, 标本兼治。表明该中西医结合方案可明显提高治疗效果, 且具有良好的用药安全性, 可积极应用和推广。

综上所述, 针对老年性阴道炎患者, 予以六味地黄汤加减联合替硝唑阴道泡腾片治疗, 方案简单易行, 疗效确切, 可有效降低患者的中医证候积分, 改善阴道健康程度, 降低复发率, 且不会增加用药副作用, 凸显较高的临床疗效, 是一种安全有效、值得推广的中西医结合治疗方案。

### 【参考文献】

- [1] 邱丽云. 六味地黄汤加减联合替硝唑阴道泡腾片治疗老年性阴道炎的临床效果评价[J]. 中国现代药物应用, 2025, 19(20): 128-131.
- [2] 仲慧, 蔡建刚, 侯利萍, 徐华. 六味地黄汤联合阴道用乳杆菌活菌胶囊治疗老年性阴道炎患者的临床效果[J]. 中国性科学, 2025, 34(5): 127-131.
- [3] 何月萍, 黄健妹, 陈敏, 程嘉滨. 六味地黄汤治疗细菌性阴道病的疗效及对阴道菌群和免疫功能的影响[J]. 临床合理用药, 2024, 17(11): 34-36, 40.
- [4] 吴珏. 六味地黄汤结合中医体质辨识治疗老年性阴道炎的疗效分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(35): 37-39.
- [5] 钱红. 中药熏洗联合六味地黄汤治疗细菌性阴道炎的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2022, 30(19): 74-76.
- [6] 廖朝青, 钟海英, 邹芳芳, 肖孝凤, 夏淑芳. 从“滋阴补肾论”中药方六味地黄汤对细菌性阴道炎(阴虚内热型)疗效、阴道菌群、免疫功能影响探究[J]. 中华中医药学刊, 2022, 40(8): 248-251.
- [7] 李有财. 六味地黄汤加中医体质辨识治疗中老年性阴道炎的疗效分析与探究[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(13): 30-31, 45.
- [8] 谭晓华. 六味地黄汤加中医体质辨识治疗中老年性阴道炎效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(16): 18, 20.

### 作者简介:

朱琳 (1984.03-), 女, 汉族, 四川省凉山彝族自治州会东县人, 专科, 主治中医师, 研究方向为中医妇科。