

· 药物与临床 ·

二种方案治疗女性非淋菌性尿道炎疗效观察

郑新莺, 蔡东平 (福建省仙游县皮肤性病防治院, 福建 仙游 351200)

摘要 **目的:**观察二种方案治疗女性非淋菌性尿道炎的疗效,防止复发的有效方法。**方法:**对 90 例患者随机分为 2 组(治疗组和对照组),治疗组采用联合用药,口服阿奇霉素+氧氟沙星+多西环素,对照组单服阿奇霉素,疗程 14d。**结果:**治疗组有效率为 100%,复发率为 0%;对照组有效率为 85%,复发率为 30%。**结论:**联合用药治疗女性非淋菌性尿道炎是较好的方法。

关键词 女性非淋菌性尿道炎;治疗方案;阿奇霉素;氧氟沙星;多西环素;临床疗效

中图分类号:R983 **文献标识码:**A **文章编号:**1006-0111(2004)05-0281-02

Observation on clinical effectiveness of two program in treating with NGU

ZHENG Xin-ying, CAI Dong-ping (Xianyou OPD of prevention and Treatment of Dermatopathy and Sex Diseases, Xianyou 351200, China)

ABSTRACT **Objective:** To observe the clinical effectiveness for two program in women with NGU. **Methods:** 90 patients were divided into treatment group and control group randomly. The treatment group was treated orally in combination with azithromycin, ofloxacin and doxycycline. The control group was treated orally with azithromycin only. The course of both groups was 14 days. **Results:** The total effective rate of treatment group was 100% and the recurrence rate was 0%, while the total effective rate of control group was 85% and the recurrence rate was 30%. **Conclusion:** The combined treatment achieves the better curative effect than the control group in treating NGU.

KEY WORDS NGU; azithromycin; ofloxacin; doxycycline; clinical effectiveness

非淋菌性尿道炎(NGU)极大影响妇女的身心健康和生生活质量,严重威胁人类生殖健康,NGU 的病原体为支原体和衣原体,目前治疗 NGU 方法很多,但复发率高,难于根治,这可能与疗程用药单一及剂量不规范有关。我院性病门诊应用阿奇霉素以及阿奇霉素+氧氟沙星+多西环联合应用对 90 例女性 NGU 进行治疗比较,以观察其疗效,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 病例选择 90 例女性 NGU 患者均来自 2001 年 3 月~2003 年 3 月我院性病门诊,10d 内均未用任何抗生素,年龄 18~45 岁,平均 25 岁,病程最长者 3~4 月,最短 10d,其中 60 例有明显症状,主要表现为白带增多,外阴瘙痒,灼热或排尿不适及下腹部不适,30 例无明显症状,因配偶患有 NGU 而要求检查,取材时发现大部分患者宫颈水肿、充血或糜烂。

1.2 NGU 检测方法及结果 样本采集:按性病门诊常规用摄子采集宫颈内分泌物。病原体检测:用珠海银料生物技术应用研究所试剂盒对衣原体、支

原体进行培养鉴定。检测结果:90 例患者中沙眼衣原体 C-T (chlamydia trachomatis) 感染者 23 人占 26%;分解尿素支原体 UU (ureaplasma urealyticum) 感染者 25 人占 33%,混合感染者 49 人占 55%。

2 治疗方法

90 例患者按就诊顺序随机分为治疗组和对照组,每组 45 例。治疗组采用阿奇霉素首次口服 1.0,第 2 天起阿奇霉素 0.5qd + 氧氟沙星 0.2bid 连服 1 周,后用多西环素 0.1bid 替换氧氟沙星再服 1 周。对照组采用阿奇霉素首次 1.0 口服,尔后 0.5qd,疗程 14d。

2.1 疗效判定标准 两组患者均于停药后 2 周复查,病原体检测仍用培养法,痊愈为临床症状和体征消失,病原体检查阴性;显效为临床症状、体征明显改善,病原体检查阴性;无效为临床症状、体征无明显改善,病原体检查阳性。痊愈患者分别于治愈后 1 月、3 月取材复查。

2.2 治疗结果 疗效和复发率分别见表 1,表 2。

表 1 90 例 NGU 患者治疗结果

组别	例数	痊愈		显效		无效	
		例数	%	例数	%	例数	%
治疗组	45	43	96	2	4	0	0
对照组	45	36	80	4	9	5	11

经统计学卡方检验,治疗组与对照组之间存在着非常显著性差异($\chi^2 = 96.291 > \chi_{0.05}^2, P < 0.05$)。

表 2 两组治愈者复发率随访结果

组别	例数	随访观察时间		复发率(%)
		1 个月	3 个月	
治疗组	40	0	0	0
对照组	36	5	4	25

2.3 不良反应 大部分患者用药期间均无明显的不良反应,6 例患者有不同程度的上腹部不适,但不影响治疗。

3 讨论

衣原体和支原体是女性 NGU 常见病原体,通常

寄居于泌尿生殖道黏膜,在特定环境下诱发生殖道炎症,若不及时给予治疗,可能导致生殖系统炎症,引起不孕、不育、胎儿宫内感染、流产等不良后果,对妇女危害极大。为了有效防治衣原体和支原体感染,治疗前应进行检查培养,选择较适当药物。从治疗结果看治疗组有效率 100%,对照组有效率 85%,治疗组明显优于对照组,说明联合用药优于单一用药。NGU 治疗结果观察阿奇霉素是治疗 NGU 的有效方法之一,但复发率高,可能是广泛使用抗生素由于基因突变或获得性耐药基因,衣原体和支原体对曾敏感的抗生素也会产生耐药。本院采用联合用药,目的是减少耐药性,减少复发,同时要早诊断,及时适量用药,疗程足够长,当然性伴要同时治疗,观察治疗效果,联合用药治疗 NGU 应是首选。

收稿日期:2004-01-07

用后效应理论分析抗菌药物给药方案

董淑荣¹,杨妍霁²,梁竹¹(1. 济南军区总医院药学部,山东 济南 250031;2. 山东德州市体育运动学校科研中心,山东 德州 253000)

摘要 目的:本文通过对抗菌药物给药方案进行分析,探讨利用后效应理论指导临床合理用药的必要性。方法:运用后效应理论对不同抗菌药物给药方案进行回顾性分析评价。结果:全院抗菌药物使用率为 54.5%。符合抗生素后效应给药方案占当日使用抗菌药物总例数的 44.4%,不符合的占 55.6%。结论:后效应理论在优化给药方案,为临床合理用药方面提供了循证依据。

关键词 后效应;抗菌药物;给药方案

中图分类号:R915

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2004)05-0282-02

抗菌药物后效应(PAE)是指细菌与抗生素短暂接触,当清除药物后,细菌生长仍受到持续抑制的现象。由于抗菌药物是医院用药中消耗数量最多的一类药物,品种多,使用频率高,不合理使用的现象较为普遍,不但增加药物不良反应发生率,而且造成卫生资源的浪费。为了解我院抗菌药物使用现状,2003 年 7 月 25 日对住院患者抗菌药物静脉注射给药方案进行调查,旨在利用 PAE 理论指导临床合理用药,为临床医生设计最佳给药方案提供参考。

1 资料与方法

资料来源于我院“军卫一号”网络微机提供的

全部临床科室长期医嘱中抗菌药物静脉给药方案。依据《新编药理学》第 15 版抗菌药物分类^[1],对患者使用抗菌药物的名称、用法及用量、给药间隔和使用频率进行统计。

2 结果

2.1 抗菌药物使用率 当日住院患者 565 人,使用抗菌药物患者 308 人,抗菌药物患者使用率为 54.5%。使用率最高的科室是胸外科,使用率最低的科室是神经内科。

2.2 抗菌药物种类及使用频率 全院当日使用抗菌药物共 9 类 40 种,分别是①头孢菌素类:头孢唑