

# 中药内服外洗治疗女性非淋菌性尿道炎 68 例

★ 罗娟珍 潘兆兰 (江西中医学院附属医院妇科 南昌 330006)

★ 李龙华 (江西省进贤县红十字医院 进贤 331700)

**关键词:**非淋菌性尿道炎; 中医药疗法

**中图分类号:**R 695.1 **文献标识码:**B

非淋菌性尿道炎(NGU)是指感染淋菌以外的病原体(主要是衣原体和支原体)而引起的尿道炎和宫颈炎。属中医学“淋症”、“白浊”、“带下”范畴。目前,NGU 发病率高,病情易反复,很多抗生素疗效差,副作用大,患者往往不能耐受。近年我们采用中药内服外洗治疗 68 例女性患者,取得满意疗效,现报告如下:

## 1 一般资料

68 例患者均为女性,其中 20~30 岁 35 例,31~40 岁 21 例,41~50 岁 10 例,51 岁以上 2 例。所有病例均经衣原体检测和支原体培养,其中衣原体阳性 34 例,占 50%;支原体阳性 23 例,占 33.8%;衣原体、支原体同时阳性 11 例,占 16.2%。主要表现为尿道炎患者 20 例,占 29.4%;主要表现为宫颈炎患者 48 例,占 70.6%。

## 2 诊断标准

2.1 临床表现 患者有非婚姻接触史或配偶感染史。潜伏期平均为 1~3 周。尿道炎患者主要表现为尿频、尿急、尿痛、刺痒、灼热感,检查尿道口可见充血、潮红或轻度水肿,偶有少许淡黄色分泌物。宫颈炎患者主要表现为宫颈内膜炎,宫颈有充血、水肿、触之易出血、黄色粘液脓性分泌物增多以及下腹部不适等症状。但也有相当数量的病人症状轻微或无任何临床症状。

2.2 实验室检查 用涂片、培养检查,无淋病奈瑟菌的证据。晨起首次尿或间隔 3~4 小时的尿液(前段尿 15 mL)沉渣在高倍镜(400 倍)视野下,平均每视野 $\geq 15$  个多形核白细胞。宫颈粘液脓性分泌物、黄色,在油镜(1 000 倍)下平均每视野多形核白细胞 $\geq 10$  个(但应除外滴虫感染)。

经实验室检查证实有衣原体和支原体。

## 3 治疗方法

3.1 中药内服方 中医认为,本病多因不洁性交,染受秽毒,或下阴不洁,湿毒内侵,秽毒不羁,湿热不解引起带下量多,色黄或黄白,纳差,或小腹作痛,小便黄少涩痛,舌苔稍黄腻,脉濡数,故治宜清热解毒、渗湿泻浊,以草薢渗湿汤加减为基本方。药物组成:草薢 12 g,薏苡仁 30 g,黄柏 10 g,赤茯苓 10 g,丹皮 10 g,泽泻 10 g,滑石(布包)20 g,木通 6 g,金银花 10 g,白花蛇舌草 15 g,牛膝 10 g。辨证加减:脾肾亏虚,证见白带增多、腰膝酸软、遇劳加重、舌质淡、脉濡者去滑

石、木通、银花、白花蛇舌草,加白术 10 g、山药 15 g、熟地 15 g、山茱萸 10 g 健脾补肾;气血瘀阻,证见带下异常、小腹胀痛、舌暗者加柴胡 10 g、赤芍 10 g、延胡索 10 g、香附 10 g 活血祛瘀,理气行滞。用药方法:每日 1 剂,水煎两服。禁食生冷、辛辣刺激之物。15 天为一疗程,连服 2 个疗程。

3.2 中药外洗方 药物组成:银花 30 g,蒲公英 30 g,土茯苓 30 g,苦参 30 g,黄柏 30 g,紫草 30 g。用法:对尿道炎的患者采取水煎外熏坐浴;对宫颈炎的患者除采取水煎外熏坐浴外,用适量澄清药液冲洗阴道,每日 1 剂,每日 2 次,连用 7 天。

## 4 治疗结果

痊愈(症状及体征完全消失,疗程结束停药 1 周后衣原体检查及支原体培养均阴性)45 例,显效(症状及体征明显好转,疗程结束停药 1 周后衣原体检查及支原体培养尚有一项未恢复正常)10 例,好转(症状及体征减轻,疗程结束停药 1 周后衣原体检查及支原体培养尚有一项或二项没有恢复正常)8 例,无效(治疗结束,停药 1 周后复查症状体征均未改善或加重,实验室检查无变化)5 例,有效率 80.8%。

## 5 体会

由于 NGU 的潜伏期长(1~3 周),相当一部分患者无任何临床症状,尤其是女性患者,所以防止 NGU 的发生及复发的关键是早发现、早诊断、早治疗,而引起 NGU 的病原体复杂,不仅增加了治疗难度,而且增加了耐药的可能性。有文献报道<sup>[1]</sup>解脲支原体对四环素、氧氟沙星和红霉素的耐药率分别为 24.2%、56.3%和 81.6%,人型支原体对强力霉素和交沙霉素的耐药率分别达 18.4%和 26.3%。而用中药复方制剂治疗此病不易产生耐药菌株,且副作用小,既简单又安全。本病多由性交传染,故强调对性伴侣的治疗,否则,亦容易导致病情反复。此外,由于本病治疗困难,易反复发作,患者的精神、心理状况不佳,故在方药中加用疏肝理气药(如柴胡、香附)的同时,应重视对患者进行心理疏导。

## 参考文献

[1]郑仁瑞,甘月滨,周友泉. 420 例女性生殖系感染者支原体培养及药物分析[J]. 中国皮肤性病杂志,2001,15(4):285~286

(收稿日期:2005-12-19)