

# 臭氧妇科治疗仪治疗妇女阴道炎的临床观察

张萍

湖北中医药高等专科学校附属古城医院, 湖北 荆州 434000

**摘要：** 目的 探讨臭氧妇科治疗仪治疗妇女阴道炎的临床疗效及安全性，并与常规药物治疗进行比较。方法 选取于本院收治的阴道炎患者60例为研究对象，随机分为研究组（n=30）和对照组（n=30）。对照组患者接受常规药物治疗，研究组患者接受臭氧妇科治疗仪治疗。比较两组患者的治疗效果及临床症状改善情况。时间跨度为2023年1月至2024年4月。结果 研究组的治疗总有效率为93.33%，相较于对照组的73.33%显著偏高，差异显著（ $P<0.05$ ）。在临床症状的改善时长方面，研究组均明显短于对照组，且差异显著（ $P<0.05$ ）。结论 臭氧妇科治疗仪在治疗阴道炎方面展现出确切的疗效，且具备较高的安全性，能够作为治疗阴道炎的一种行之有效的方法在临床实践中大力推广。

**关键词：** 阴道炎；药物治疗；臭氧妇科治疗仪

## Clinical Observation of Ozone Gynecological Therapy Instrument in the Treatment of Vaginitis in Women

Zhang Ping

Gucheng Hospital Affiliated to Hubei College of Chinese Medicine, Jingzhou, Hubei 434000

**Abstract：** Objective To explore the clinical efficacy and safety of ozone gynecological therapy instrument in the treatment of vaginitis in women, and to compare it with conventional drug therapy. Methods Sixty patients with vaginitis admitted to our hospital were selected as the study subjects and randomly divided into a study group (n=30) and a control group (n=30). Patients in the control group received conventional drug therapy, while patients in the study group received ozone gynecological therapy. The treatment effects and improvement of clinical symptoms were compared between the two groups. The time span was from January 2023 to April 2024. Results The total effective rate of treatment in the study group was 93.33%, which was significantly higher than that in the control group (73.33%), with a significant difference ( $P<0.05$ ). In terms of improvement duration of clinical symptoms, the study group was significantly shorter than the control group, and the difference was significant ( $P<0.05$ ). Conclusion The ozone gynecological therapy instrument has demonstrated definite efficacy and high safety in the treatment of vaginitis, and can be promoted as an effective method for the treatment of vaginitis in clinical practice.

**Keywords：** vaginitis; drug therapy; ozone gynecological therapy instrument

阴道炎作为一种常见的妇科炎症性疾病，是由多种病原菌入侵阴道黏膜所引发的，相关资料表明，其在妇科疾病中的发病占比颇高，可达85%，足见该病的高发性<sup>[1]</sup>。阴道炎的发病机制主要是各类病原菌对阴道黏膜的侵袭，进而促使炎症产生。患者在临床上通常会呈现出一系列较为明显的症状，例如外阴部位会出现瘙痒、烧灼感以及肿胀感，白带不仅量会增多，其性状也会发生改变，排尿时可能伴有烧灼感，甚至还会出现腰腹疼痛等情况<sup>[2]</sup>。这些症状的存在，无疑给患者的身体健康带来了诸多损害，同时也对她们的生活质量造成了不容忽视的影响。就当前临床治疗而言，针对阴道炎主要采取的是药物治疗手段，具体涵盖了药物口服以及阴道置药等方式<sup>[3]</sup>。不可否认，药物治疗在一定程度上能够缓解患者的临床症状，对病情起到一定的控制作用。然而，药物治疗并非尽善尽美，其往往伴随着一些副作用，而且从整体治疗效果来看，也存在不够理想之处，难以完全满足临床治疗的需求。所以，进一步探寻更为积极、有效的治疗方案迫在眉睫。在现代医学持续发展的进程中，阴道炎的治疗方法不断丰富拓展，已不再局限于单一的药物治疗，物理治疗等多种方式也逐渐崭露头角<sup>[4]</sup>。其中，臭氧妇科治疗仪近年来备受关注，它自身具备诸多显著优势，诸如拥有广谱抗菌的能力，能够有效抑制多种病原菌的生长繁殖；具备抗炎作用，可减轻阴道黏膜的炎症反应；还能起到镇痛效果，缓解患者因炎症带来的疼痛不适等<sup>[5]</sup>。凭借这些优势，臭氧妇科治疗仪在妇科炎症治疗领域的应用范围日益广泛。正是基于这样的背景，本研究拟开展严谨的临床试验，并进行深入细致的分析，旨在全面且深入地探讨臭氧妇科治疗仪在治疗妇女阴道炎方面的临床疗效究竟如何，其安全性又是否能够得到保障。

一、资料与方法

(一) 一般资料

选取时间设定在2023年1月至2024年4月，于我院收治的阴道炎患者当中挑选出60例，随后随机划分为研究组和对照组，各30例患者。纳入标准：①符合阴道炎的诊断标准；②年龄18-55岁；③自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准：①合并其他妇科疾病；②妊娠期或哺乳期妇女；③对臭氧过敏者；④近期使用过抗生素或激素类药物者。针对两组患者的年龄、疾病类型等一般资料展开对比，经统计学检验，发现差异并无统计学意义（ $P>0.05$ ），这表明两组具有可比性。见表1。

表1 两组患者一般资料对比

组别	例数 (n)	年龄 ( $\bar{x}\pm s$ , 岁)	阴道炎类型 (n)		
			念珠菌阴道炎	滴虫性阴道炎	细菌性阴道炎
对照组	30	33.16±6.34	14	12	4
研究组	30	34.21±7.18	12	16	2
$\chi^2/t$ 值		0.600	0.271	1.071	0.185
p值		0.551	0.602	0.301	0.667

(二) 方法

1. 对照组：对照组采用常规药物治疗方案对阴道炎患者进行治疗。

在治疗时，依据阴道炎的不同类型来精准用药。对于念珠菌阴道炎患者，通常会选择口服抗真菌药物。例如，会给予一定剂量的氟康唑（西南药业股份有限公司生产，国药准字H2005989），每次200mg，患者按要求口服。同时，还会配合使用抗菌栓剂进行局部治疗，像霉菌素栓（武汉中联集团四药药业有限公司生产，国药准字H42022765），患者需按照规定的方法将其置入阴道内，每天1次。而对于细菌性阴道炎和滴虫性阴道炎患者，治疗方案有所不同。口服方面，会给予甲硝唑（由山西兰花七佛山制药有限公司生产，国药准字H14022631），每次400mg，患者按此剂量口服。局部治疗则使用甲硝唑栓（上海现代制药股份有限公司生产，国药准字H31020395），每次500mg，按照规范操作置入阴道内，每天1次。整个治疗过程，一般设定疗程在7-14天。在这期间，患者必须严格遵守医嘱。按时、按量地服用口服药物，准确地进行栓剂的置入操作，这样才能保障治疗的有序进行，充分发挥药物的治疗作用，提高治疗的成功率，避免因不规范用药导致的治疗延误或病情反复。

2. 研究组：研究组采用臭氧妇科治疗仪进行阴道炎的治疗，整个操作过程有着严格的规范。

确定合适的起始时间，需在患者月经结束3天后开展治疗。医护人员在此阶段承担着重要职责，一方面要详细告知患者排空膀胱，并协助其选取膀胱截石体位躺好；另一方面需认真准备一系列一次性用品，像治疗巾、冲洗头、导气头以及软管接头等，要确保这些用品齐全且符合使用要求。同时，整个治疗操作过程必须严格依照无菌操作规范执行，以此杜绝感染等不良情况的发生。在治疗前，医护人员首先要对臭氧妇科治疗仪进行全面且细

致的调试与检查工作，包括对仪器的各个部件进行查看，确保其功能正常，对仪器的运行参数进行校准，使其处于最佳的工作状态。运用本院的臭氧治疗仪开展治疗前，需提前对该仪器完成预热操作。设置仪器参数：①臭氧流量：每分钟6-8L；②氧气流量/空气流量：每分钟2-2.5L；③水温：37-40℃。治疗过程中，通过臭氧水雾化对患者的阴道进行冲洗，每次冲洗时长为5分钟，且每日需进行14次这样的冲洗操作，按照此方案，患者需连续接受5天的治疗。整个治疗疗程通常会持续2-4周。在实际的治疗过程中，患者的状态和配合程度也十分重要。患者需要保持放松的心态，避免因紧张而影响治疗操作。同时，要积极听从医护人员的指导，配合医护人员完成每一个治疗环节，确保治疗能够顺利、有效地进行，充分发挥臭氧妇科治疗仪的治疗功效，达到理想的治疗效果。

(三) 观察指标

1. 症状改善观察：对两组患者治疗前后的相关临床症状改善时间加以关注，包括排尿刺激、外阴瘙痒灼烧还有白带增多等方面内容。医护人员需仔细观察并详实记录下每一位患者这些症状从治疗开始到出现明显改善所耗费的时间，以此作为后续评估治疗成效的重要参照。

2. 疗效判定标准：①显效：在完成治疗后，患者所呈现的诸如白带异常、外阴瘙痒等各类临床症状全部消失不见，或者呈现出极为显著的改善情形，并且经阴道分泌物镜检，其结果显示为阴性。②有效：当治疗结束之时，患者的白带异常、外阴瘙痒等临床症状能够实现基本的改善，对阴道分泌物进行镜检，所得结果同样呈现为阴性。③无效：若治疗后患者症状毫无改善甚至加重，且阴道分泌物镜检结果为阳性，则此次治疗未达预期效果。治疗总有效率=(有效例数+显效例数)/总例数×100%。

(四) 统计学方法

运用SPSS.27统计软件分析数据。计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )表示，采用t检验；计数资料用[n(%)]表示，采用卡方检验。以 $P<0.05$ 作为差异具统计学意义的判定标准。

二、结果

(一) 两组患者治疗效果

研究组治疗总有效率达93.33%，显著高于对照组的73.33%，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表2。

表2 两组患者治疗效果 [n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	30	14 (46.67%)	9 (30.00%)	7 (23.33%)	22 (73.33%)
研究组	30	18 (60.00%)	10 (33.33%)	2 (6.67%)	28 (93.33%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	4.320
P值	-	-	-	-	0.038

(二) 两组患者临床症状改善时间

研究组在排尿刺激、外阴瘙痒灼烧以及白带增多等临床症

状的改善时间方面均显著低于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表3。

表3 两组患者临床症状改善时间（ $\bar{x}\pm s$ ，天）

组别	n	外阴瘙痒灼烧	排尿刺激	白带增多
对照组	30	3.04±0.59	4.50±0.81	4.29±0.71
研究组	30	1.99±0.34	2.32±0.41	2.63±0.52
$\chi^2$ 值	—	8.446	13.152	10.331
P值	—	<0.001	<0.001	<0.001

三、结论

女性外阴解剖位置特殊，与尿道、肛门邻近，加之局部环境温热潮湿，此条件极易促使细菌滋生，进而引发常见的阴道炎这种炎性反应。阴道炎致使患者出现灼烧、外阴瘙痒等身体不适症状，且严重影响其生活质量，让患者在日常生活中饱受困扰。传统治疗阴道炎主要依靠药物治疗手段，药物治疗在一定程度上能够对患者诸如灼烧以及外因瘙痒等临床症状起到改善或者消除的作用。然而，其治疗效果存在明显的局限性，疾病往往很容易多次复发<sup>[6]</sup>。这使得在寻求更为有效的治疗方法上，医疗界一直在不断探索。近年来，我国医疗技术飞速进步，在此背景下，臭氧妇科治疗仪于临床中的应用愈发广泛起来。臭氧，又被叫做活氧，其独特的腥臭味使其得名于此，从化学特性来讲，臭氧属于强氧化剂与杀菌剂，具备一系列独特的杀菌作用原理。从臭氧的作用机制来看，在特定情形下，它与各类微生物，像细菌、病毒等，会产生相互作用。在此过程中，臭氧会对微生物的核糖核酸以及细胞器进行破坏，这无疑是从根源之处对微生物的生命活动根基产生了干扰<sup>[7]</sup>。除此之外，对于DNA、蛋白质、多糖等关键的生物大分子，臭氧同样能够展开分解动作，借助这一分解行为，可有效对细菌的生长和繁殖进程加以遏制，使其无法肆意发展<sup>[7]</sup>。另外，臭氧具备强大的渗透性能，其能够渗透进细胞膜组织内部，对细菌的通透性加以改变，促使细胞出现溶解乃至死亡的情况<sup>[8]</sup>。正是凭借这些特质，臭氧展现出极为出色的杀菌成效。对于金黄色葡萄球菌、鼠伤寒沙门氏菌以及霍乱弧菌等诸多常见的致病细菌，臭氧均能发挥良好的杀菌作用。更为重要的

是，在开展臭氧雾化治疗期间，它并不会对患者阴道内部的微生态环境造成破坏，相反，还能够推动阴道恢复至正常状态<sup>[9]</sup>。所以，将臭氧妇科治疗仪应用在阴道炎疾病的治疗环节当中，从理论层面来看，具备众多优势，有希望克服传统药物治疗容易复发等诸多弊端。

本研究通过对比研究组（采用臭氧妇科治疗仪治疗）和对照组（采用传统治疗方法）的治疗情况，得出了一系列具有重要意义。研究组的治疗总有效率达到了93.33%，明显高于对照组的73.33%，经严格的统计分析，此差异具有显著意义（ $P<0.05$ ）。这一数据充分表明，臭氧妇科治疗仪在治疗阴道炎方面相较于传统治疗方法，能够取得更为显著的治疗效果，使更多患者的病情得到有效控制和改善。另外，针对阴道炎患者常见的排尿刺激、外阴瘙痒灼烧与白带增多等症状的改善时间，研究组也表现出了明显的优势，其改善时间均显著短于对照组，差异同样显著（ $P<0.5$ ）。这意味着使用臭氧妇科治疗仪治疗，患者不仅治疗的总体有效率高，而且能够更快地缓解各种不适症状，从而提高患者在治疗过程中的舒适度和生活质量。之所以会出现这样的结果，是因为臭氧妇科治疗仪通过其独特的杀菌机制，能够快速、有效地杀灭阴道内的致病微生物，从根源上解决了炎症产生的病因。同时，它对阴道内环境的保护作用，使得阴道自身的防御和修复功能能够更好地发挥，进而加速了患者身体症状的改善和整体的康复进程<sup>[10]</sup>。需要注意的是，在临床应用过程中，医护人员对臭氧妇科治疗仪的规范操作也是确保治疗效果和患者安全的关键环节。医护人员应当加强对臭氧妇科治疗仪的规范操作培训，熟练掌握其操作流程、注意事项等内容。确保每一次治疗都能按照标准流程进行，只有这样，才能充分发挥臭氧妇科治疗仪的治疗优势，为患者提供更优质的医疗服务。

综上所述，臭氧妇科治疗仪疗效显著、安全性好，可广泛推广用于阴道炎治疗，为患者提供新选择，也为妇科炎症治疗注入活力、推动技术发展。但虽本研究成果较满意，未来仍需深入探索，首要是扩大样本量，因当前样本有局限，扩大后可让结果更具普遍性与代表性，更准确反映其在不同类型阴道炎患者中的治疗效果。

参考文献

[1] 顾叶荣. 社区妇科门诊治疗阴道炎的临床方法分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(25):39.  
[2] 罗敏. 药物和臭氧联合治疗对老年细菌性阴道炎患者阴道内环境的影响 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(4): 28-29.  
[3] 杨玲玲, 钟海英, 肖孝凤. 硝呋太尔制霉素阴道软胶囊配合臭氧治疗阴道炎的价值评价 [J]. 中国现代医生, 2018, 56(36): 51-53.  
[4] 马运梅, 董晓景. 阴道炎患者应用臭氧液阴道冲洗配合护理干预的价值分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(10): 157-159.  
[5] 郝明红. 臭氧治疗阴道炎的临床效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(9): 62-63.  
[6] 吴看芳. 臭氧冲洗联合护理干预在阴道炎患者治疗中的应用分析 [J]. 当代医学, 2017, 23(1): 152-153.  
[7] 李娜. 臭氧妇科治疗仪治疗妇女阴道炎的临床观察 [J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(06): 123-124.  
[8] 霍京丽, 靳丽娟, 张素花. 苦参栓联合妇科臭氧治疗仪治疗霉菌性阴道炎的临床观察 [J]. 河北医药, 2012, 34(16): 2533-2534.  
[9] 才旦卓玛. 臭氧妇科治疗仪联合药物治疗阴道炎的疗效观察研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(15): 54.  
[10] 陈敏. 臭氧妇科治疗仪联合制霉菌素阴道栓治疗霉菌性阴道炎效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(79): 42.