

- [5] 丁杰,段虹宇,令丽荷,等. 帕金森病合并抑郁症的研究进展[J]. 中国医学创新,2020,17(4):167-172.
- [6] 李娜,李玉杭. 中西医结合治疗老年帕金森合并抑郁症的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2015,3(29):3,5.
- [7] 赵娇阳. 针刺联合中药治疗帕金森病抑郁症 60 例[J]. 浙江中医杂志,2019,54(5):344.
- [8] 潘少斌,孔娜,李静,等. 香附化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国现代中药,2019,21(10):1429-1434.
- [9] 吴玲芳,王晓晴,陈香茗,等. 白芍化学成分及药理作用研究进展[J]. 国际药学研究杂志,2020,47(3):175-187.
- [10] 吴玲,唐宇,郑琴,等. 基于 CUMS 大鼠川芎挥发油抗抑郁作用研究[J]. 世界中医药,2019,14(7):1643-1648.
- [11] 赵静,夏晓培. 当归的化学成分及药理作用研究现状[J]. 临床合理用药杂志,2020,13(6):172-174.
- [12] 林晨,安红梅. 石菖蒲的中枢神经系统药理作用研究[J]. 长春中医药大学学报,2014,30(2):230-233.
- (本文校对:王雁慧 收稿日期:2020-12-16)

葆宫止血颗粒联合益母草颗粒治疗药物流产后 阴道出血临床观察

沈冬菊

摘要:目的 分析益母草颗粒用于药物流产后阴道出血的疗效。方法 入组 2019 年 2 月—2020 年 2 月收治的药物流产后阴道出血患者共 68 例,随机分组。对照组患者常规进行葆宫止血颗粒治疗,观察组则在对照组的基础上增加益母草颗粒服用。比较 2 组产后阴道出血消失的时间、产后阴道总的出血量、月经恢复正常的时间、经期的时间、治疗效果、不良反应。结果 观察组产后阴道出血消失的时间、产后阴道总的出血量、月经恢复正常的时间、经期的时间、治疗效果均优于对照组, $P < 0.05$ 。2 组的不良反应比较则不存在明显差异, $P > 0.05$ 。结论 葆宫止血颗粒联合益母草颗粒用于药物流产后阴道出血的疗效确切,可有效促进月经恢复正常,并减少阴道出血,无不良反应,安全性高,值得在临床进行推广和应用。

关键词:葆宫止血颗粒;益母草颗粒;药物流产术后;月经不调;中成药疗法

doi:10.3969/j.issn.1003-8914.2021.16.038 文章编号:1003-8914(2021)-16-2766-03

Clinical Observation on Baogong Zhixue Granules Combined with Yimucao Granules in Treating Vaginal Bleeding after Medical Abortion

SHEN Dongju

(Department of Pharmacy, Sujiatun Women and Infant Hospital, Liaoning Province, Shenyang 110100, China)

Abstract: Objective To analyze the effect of Yimucao granules in treating vaginal bleeding after medical abortion. **Methods** A total of 68 patients with vaginal bleeding after medical abortion from February 2019 to February 2020 were enrolled in this hospital. The patients in the control group received routine treatment with Baogong Zhixue granules, and the observation group was given Yimucao granules on the basis of the control group. The time for the disappearance of postpartum vaginal bleeding, the total amount of postpartum vaginal bleeding, and the time for menstruation to return to normal, the time for menstruation, the treatment effect, and adverse reactions was compared between the two groups. **Results** The time of disappearance of postpartum vaginal bleeding, the total amount of postpartum vaginal bleeding, the time to normal menstruation, the time of menstruation, and the treatment effect of the observation group were better than those of the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference between the two groups of adverse reactions ($P > 0.05$). **Conclusion** Baogong Zhixue granules combined with Yimucao granules is effective for vaginal bleeding after medical abortion. It can effectively promote menstrual recovery and reduce vaginal bleeding. It has no adverse reactions and high safety. It is worthy of clinical promotion and application.

Key words: Baogong Zhixue granules; Yimucao granules; postoperative medical abortion; irregular menstruation; Chinese patent medicine therapy

目前,在终止妊娠的方法中,药物流产是一种比较

常见的方法。药物流产后,由于各种因素容易发生子宫出血,长期出血会增加患者的痛苦,对子宫和盆底功能造成不良影响,直接降低患者的生活质量。药物流

作者单位:沈阳市苏家屯区妇婴医院药剂科(辽宁 沈阳 110100)

通讯方式:E-mail:shendj557@163.com

产是终止妊娠的重要措施,具有创伤小、安全性高等优点。然而,药物流产后,患者阴道出血较多,出血时间较长,易导致感染和贫血。米非司酮联合米索前列醇终止早孕,因其安全、痛苦小、效果好等优点,已广泛应用于临床。然而,由于药物流产的局限性,临床上阴道出血持续时间长,出血量大。在药物流产后阴道出血患者的临床治疗中,主要采用止血、抗炎等常规治疗,但治疗效果不明显,影响患者身心健康,增加患者经济负担。因此,建议采取其他有效的方式。本研究探索了益母草颗粒用于药物流产后阴道出血的疗效,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 入组沈阳市苏家屯区妇婴医院收治的药物流产后阴道出血患者共 68 例,入组时间 2019 年 2 月—2020 年 2 月,随机分组,其中,对照组年龄 23~35 岁,平均年龄为 (27.56 ± 2.34) 岁;平均孕产次为 (1.74 ± 0.67) 次;停经 34~49 d,平均 (41.12 ± 2.24) d;孕囊直径 0.8~2.4 cm,平均 (1.55 ± 0.45) cm。观察组年龄 23~33 岁,平均年龄为 (27.12 ± 2.56) 岁;平均孕产次为 (1.79 ± 0.64) 次;停经 33~49 d,平均 (41.78 ± 2.90) d;孕囊直径 0.9~2.4 cm,平均 (1.57 ± 0.41) cm。2 组统计学比较显示 $P > 0.05$ 。

1.2 方法 对照组的患者常规进行葆宫止血颗粒治疗,每天 3 次,每次 1 袋。连续服用 1 周。观察组则在对照组的基础上增加益母草颗粒治疗,给予益母草颗粒 15 mg,每天 2 次,连用 1 周。

1.3 观察指标 比较 2 组产后阴道出血消失的时间、产后阴道总的出血量、月经恢复正常的时间、经期的时间、治疗效果、不良反应。完全流产:阴道出血停止,妊娠消除,B 超检查子宫内无残留物,无需刮宫;不完全流产:阴道出血较多,妊娠完全出院,但 B 超检查子宫内仍有残留物,需要刮宫。失败:流产失败,治疗 7 d 内绒毛肿块未排出,B 超检查显示孕囊增大并伴有胎心心跳^[1]。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 26.0 软件处理数据,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验;计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 产后阴道出血消失的时间、阴道总的出血量、月经恢复正常的时间、经期的时间 观察组产后阴道出血消失的时间、产后阴道总的出血量、月经恢复正常的时间、经期的时间优于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 2 组患者产后阴道出血消失的时间、阴道总的出血量、月经恢复正常的时间、经期的时间比较 (例, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	产后阴道出血 消失时间/d	阴道总出血 量/ml	月经恢复正 常时间/d	经期时间 /d
对照组	34	13.34 $\pm$ 2.56	127.67 $\pm$ 2.56	38.34 $\pm$ 2.88	7.34 $\pm$ 2.56
观察组	34	9.34 $\pm$ 1.56	77.12 $\pm$ 2.22	32.13 $\pm$ 1.56	6.34 $\pm$ 1.02
t 值		6.956	15.245	8.956	5.233
P 值		0.000	0.000	0.000	0.028

2.2 流产效果 观察组流产效果优于对照组, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 2 组患者流产效果比较 (例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	34	10	16	8	26(76.47)
观察组	34	18	15	1	33(97.06)
χ^2 值					5.285
P 值					0.022

2.3 不良反应 2 组均出现 1 例恶心,不良反应发生率 2.94%, $\chi^2 = 0.00$, $P > 0.05$,2 组差异无统计学意义。

3 讨论

目前,流产的方式主要有手术流产和药物流产,是终止早孕的常用措施之一,能取得满意的效果,已得到广大患者和医生的临床认可。其中,药物流产是一种用药终止妊娠的非手术方式,具有快速、安全的特点,但流产后容易引流出血,长期出血容易引发其他并发症,对患者造成不良影响。

在临床上,药物流产通常是终止早孕的首选。米非司酮联合米索前列醇序贯终止早孕临床应用广泛,安全有效,并发症少,痛苦小。其中,米非司酮为孕酮拮抗剂,可阻断孕酮受体与孕酮的结合,降低孕酮活性,使蜕膜失去支撑,导致蜕膜退变脱落,使子宫肌肉失去原有的抑制作用、兴奋效应和导致流产。米索前列醇可在每次妊娠期间作用于子宫收缩,促进子宫压力升高,半小时后效果最佳。米索前列醇可刺激子宫肌层增生和子宫内源性刺激而引产流产。然而,在大多数药物流产患者中,药物流产后的子宫内都有不同数量的变性坏死胚胎组织,如蜕膜组织、绒毛组织等。药物流产后阴道出血时间延长可能与子宫复旧不良、绒毛或滋养层细胞残留以及并发感染有关^[2]。米非司酮片可使母体蜕膜变性坏

死、宫颈软化;米索前列醇可使母体子宫兴奋、收缩,进而促进胚胎排泄。药物流产避免了手术流产带来的痛苦,操作简单。

药物流产后阴道出血是妇产科关注的一个重要问题,这与血液中雌激素和人绒毛膜促性腺激素水平低,导致子宫蜕膜和绒毛组织代谢缓慢,脱落不完全有关,从而阻碍正常子宫内膜的恢复。如果不及时治疗,会造成继发性反复感染,甚至导致生殖系统组织粘连,造成宫内残留物的肮脏排泄,严重影响患者的生活质量和身心健康。因此,如何减轻药物流产后的阴道出血已成为妇产科亟待解决的问题^[3,4]。西药中的子宫收缩剂和止血药物有一定的止血作用,但部分患者效果不佳。宫腔内甚至有蜕膜残留,无法止血。药物流产属于中医“恶露”的范畴,主要由血瘀引起。患者流产后身体虚弱。因此,活血化瘀应是药物流产后阴道出血的主要治疗原则^[5,6]。

本研究通过益母草颗粒治疗药物流产后出血患者,发现该方法能有效控制子宫出血症状,减少恶露的产生。益母草颗粒具有利尿消肿、活血化瘀、促经作用,其有效药物成分可作用于 α 受体和子宫平滑肌H1,刺激子宫平滑肌兴奋,有助于子宫下部平滑肌收缩,排出药物流产后残留组织,压迫子宫中段平滑肌组织血管,止血。此外,益母草还可以调节凝血,促进受损子宫内膜的恢复,收缩子宫浅血管,止血。《本草纲目》记载益母草具有活血化血、调经解毒的功效,可治疗胎漏难产、胎盘滞留、血晕、血风、血痛、崩中漏下、尿血。现代药理研究结果也证明益母草对子宫有明显的兴奋作用,且未见体压等不良反应^[7,8]。

葆宫止血颗粒具有较强的止血作用,通过收缩毛细血管,减少血液和组织液渗出,缩短出血时间,增加血小板计数,增强血小板功能,缩短凝血时间,促进上皮细胞再生,修复受损血管。同时,葆宫止血颗粒还具有抗菌消炎作用,既能抑菌杀菌,又能解毒。因为它能抑制细菌凝固酶,减弱细菌的毒力,从而减少对组织的损害^[9,10]。葆宫止血颗粒主要用于固经止血、滋阴清热。其主要成分有牡蛎、白芍、地黄、椿皮、柴胡、金樱子、三七、侧柏、仙鹤草、大青叶等。用药原理:牡蛎、三七、香椿皮、侧柏叶、仙鹤草等药物具有明显的止血作用;白芍、地黄、柴胡具有补肝补肾、滋补月经、缓解抑郁的作用,对药物流产后月经恢复有积极的促进作用。

葆宫止血颗粒能增强子宫收缩力,有助于子宫残留物的清除,修复子宫内膜的效果也非常显著^[11,12]。

本研究的成果中,观察组产后阴道出血消失的时间、产后阴道总的出血量、月经恢复正常的时间、经期的时间均优于对照组, $P < 0.05$ 。2组的不良反应比较则差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。

综上所述,葆宫止血颗粒联合益母草颗粒用于药物流产后阴道出血的疗效确切,可有效促进月经恢复正常,并减少阴道出血,无不良反应,安全性高,值得在临床进行推广和应用。

参考文献

- [1] 易淑梅. 炔雌醇环丙孕酮片联合葆宫止血颗粒治疗青春期功能失调性子宫出血临床观察[J]. 血栓与止血学, 2020, 26(6): 1019-1020.
- [2] 刘静娴. 葆宫止血颗粒辅助治疗青春期功能失调性子宫出血的效果及对雌孕激素水平的影响[J]. 药品评价, 2020, 17(3): 56-57, 60.
- [3] 张荣华, 甄秀会. 葆宫止血颗粒联合炔诺酮治疗围绝经期功能失调性子宫出血的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(12): 3664-3668.
- [4] 高香丽, 沈金凤, 刘妍. 葆宫止血颗粒联合益母草分散片促进产后子宫复旧的临床疗效观察[J]. 中国性科学, 2019, 28(11): 126-130.
- [5] 余静, 杨雅莉, 王辉, 等. 葆宫止血颗粒用于产后出血的临床观察[J]. 中华中医药学刊, 2019, 37(10): 2507-2510.
- [6] 万德花, 连艳丽, 蔡一铃, 等. 葆宫止血颗粒联合地屈孕酮治疗功能失调性子宫出血的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(8): 2425-2427.
- [7] 叶玉慧, 康春梅. 去氧孕烯炔雌醇联合葆宫止血颗粒对功能失调性子宫出血的疗效[J]. 中外女性健康研究, 2019(16): 59-60.
- [8] 李细花, 陈庆龙, 陈青青. 隔物灸贴敷气海穴联合葆宫止血颗粒促进无痛人流术后康复效果观察[J]. 中国乡村医药, 2019, 26(9): 26, 43.
- [9] 原心玥, 胡玉红, 冯晓娜. 葆宫止血颗粒联合卡前列素氨丁三醇注射液对剖宫产后出血的防治研究[J]. 医学信息, 2019, 32(6): 154-156.
- [10] 张志亮, 杨君. 葆宫止血颗粒联合甲羟孕酮治疗药物流产后持续阴道出血的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(1): 182-186.
- [11] 刘霞, 付灵梅. 止血方治疗围绝经期异常子宫出血肝肾阴虚证30例临床观察[J]. 新中医, 2018, 50(10): 121-123.
- [12] 韦美波. 用葆宫止血颗粒和氨甲苯酸注射液对放置避孕环后出血的哺乳期女性进行治疗的效果[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(14): 109-110.

(本文校对:张烈 收稿日期:2020-11-25)