

米非司酮用于紧急避孕的临床观察

邵旭云

(浙江省桐庐县中医院 桐庐 311500)

关键词:米非司酮;左炔诺孕酮;紧急避孕

中图分类号:R 169.41

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.03.045

本研究采用开放性随机对照试验方法,以左炔诺孕酮(毓婷)为对照,研究分析小剂量米非司酮用于 72h 内紧急避孕的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 研究对象 2004 年 7 月~2008 年 12 月我院门诊患者 102 例,年龄 18~40 岁,无保护性交或避孕失败 72h 内主动要求采取补救措施以防意外妊娠的健康妇女,随机分为观察组 57 例,对照组 45 例。均符合以下标准:(1)本周期仅有 1 次无保护性交或避孕失败;(2)以往 3 个月月经规律;(3)无使用米非司酮禁忌证;(4)3 个月内未使用激素或糖皮质类药物;(5)无烟酒嗜好;(6)同意按时随访,并愿意在月经复潮前禁欲或采用避孕套避孕。

1.2 用药方法 观察组在性交后 72h 内单次口服米非司酮 25mg,服药前后 2h 内均禁食。对照组口服左炔诺孕酮 0.75mg(1 片),12h 后再服 1 片。

1.3 观察项目 全部随访至月经来潮。若月经延迟超过 7d,进行尿或血 HCG 检查,阳性者 B 超检查,确诊为妊娠者行人工流产术。观察药物的失败率、有效率、副反应及下次月经情况。

1.4 评价标准 成功:用药后月经按时来潮,或虽有延迟但 HCG 与 B 超不支持妊娠;失败:B 超确定妊娠,且与停经时间相符。

2 结果

2.1 避孕效果 观察组妊娠 1 例,避孕失败率 1.75%;对照组妊娠 2 例,避孕失败率 4.44%。

2.2 月经情况 见表 1。

	表 1 两组月经情况比较 例(%)		
	月经提前	月经按时	月经延迟
观察组	6(10.53)	36(63.16)	15(26.32)
对照组	5(11.11)	30(66.67)	10(22.22)

2.3 阴道点滴出血 观察组 3 例,占 5.26%;对照组 11 例,占 24.44%。两组比较, $P<0.05$ 。

2.4 不良反应 观察组胃肠道反应 4 例,头痛、头晕 3 例,乳房胀痛 4 例;对照组胃肠道反应 4 例,头痛、头晕 4 例,乳房胀痛 5 例。两组比较, $P>0.05$ 。

3 讨论

紧急避孕是指无保护性生活后或避孕失败后几小时或几日内,妇女为防止非意愿性妊娠的发生而采取的补救措施^[1]。米非司酮是法国 Ross-Uclaf 公司研制的一种新型抗孕激素药物,与孕酮的化学结构相似,与孕酮受体的结合能力为孕酮的 3~5 倍^[2]。其作用机理主要有:抑制子宫内膜生长和分泌期改变,阻止孕卵着床,抑制卵泡的发育和排卵^[3]。

本研究两种服药方案的剂量均很低,服药后的不良反应发生率不高,程度较轻,不影响正常工作和生活,未特殊处理,2~3d 后可自行消失。结果显示米非司酮用于紧急避孕效果好,与左炔诺孕酮效果相当,且阴道点滴出血发生率低。米非司酮是简单、方便、安全、有效的紧急避孕药,值得临床应用。

参考文献

[1]乐杰.妇产科学[M].第 7 版.北京:人民卫生出版社,2008.370
[2]乐杰.妇产科学[M].第 6 版.北京:人民卫生出版社,2003.398
[3]田园,顾向应.米非司酮避孕作用的机理研究[J].国外医学·计划生育分册,2004,23(2):2

(收稿日期:2010-01-12)

综合治疗慢性盆腔炎 45 例疗效分析

施莱 叶秀娟 杨柱兰

(广西防城港市第一人民医院 防城港 538021)

关键词:盆腔炎;抗生素;超短波;盆腔理疗

中图分类号:R 711.33

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.03.046

盆腔炎是育龄妇女常见病,即女性内生殖器及周围结缔组织、盆腔腹膜炎的总称。多因病原微生物上行感染或急性盆腔炎治疗不及时、不彻底,引起病程迁延所致。慢性盆腔炎反复急性发作,引起盆腔内脏器官炎性渗出、粘连或不孕,甚至形成盆

腔炎性包块。本院采用抗生素联合超短波局部理疗治疗慢性盆腔炎,取得较好疗效。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 2007 年 1 月~2008 年 12 月妇产科门诊确诊为慢性盆腔炎的病例 90 例,年龄 23~45