

复益草胶囊治疗产后恶露不绝的临床疗效观察

湛根香 杜凤英 晏香花
(江西省宜春市上高县中医院 上高 336400)

关键词: 产后恶露不绝;复益草胶囊;益母草膏;对照研究
中图分类号: R 714.65 文献标识码: B doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.01.052

产后恶露持续 21 d 以上仍淋漓不尽者,称产后恶露不绝,西医多称为子宫复旧不全,为妇产科临床之常见病、多发病,近年来本病的发病率呈上升趋势^[1]。为研究复益草胶囊对促进产后子宫复旧的作用,笔者自 2006 年 2 月~2009 年 8 月对 80 例产妇进行了对照观察研究,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 病例入选标准 2006 年 2 月~2009 年 8 月我院分娩的产妇,年龄 20~35 岁,分娩时孕龄 37~42 周,行剖宫产分娩者 44 例,经阴道分娩者 36 例,均为单胎。

1.2 病例排除标准 (1)妊娠合并肝炎,肝功能异常者;(2)血小板减少,凝血功能异常者;(3)妊娠期合并子宫肌瘤、前置胎盘、胎盘早剥或胎盘粘连需行人工剥离者;(4)恶性肿瘤;(5)盆腔感染引起出血者。

1.3 一般资料 将符合标准的 80 例产后患者按 1:1 随机分为验证组和对照组,每组 40 例。验证组 40 例,剖宫产分娩者 23 例,经阴道分娩者 17 例,恶露持续时间平均为(30.12± 8.76) d;对照组 40 例,剖宫产分娩者 21 例,经阴道分娩者 19 例,恶露持续时间平均为(31.85± 9.30) d,两组产妇年龄、病程、新生儿出生体质量比较差异均无统计学意义 ($P>0.05$),具有可比性。

1.4 治疗方法 验证组口服复益草胶囊(国药准字

表 1 不同程度宫颈糜烂的疗效 例				
糜烂程度	n	痊愈	好转	总有效率(%)
I 度	12	12	/	100
II 度	104	104	/	100
III 度	232	220	12	100

3 讨论

慢性宫颈炎病因除与物理化学刺激或损伤、细菌及支原体、衣原体感染有关外,近年来还证实与人乳头状瘤病毒感染有关,此病毒和宫颈癌的发病密切相关^[1],而一般的抗菌药物及抗病毒药物疗效均较差,很难一次性治愈。微波作为一种高频电磁波,当接触组织表面时,可瞬间在局部组织产生高热,使炎性组织凝固、坏死,并产生一系列生理效应,可提高组织代谢率,增加血流,改善局部微循环及营养状况,促进炎症吸收,组织部分碳化无出

Z20040012,0.04 g/粒)2 粒,3 次/d;对照组口服益母草膏(国药准字 Z42020130,125 g/瓶)30 g,3 次/d。两组均服药 1 周,同时口服消炎药预防感染。

1.5 观察指标 根据患者恶露持续时间及子宫体积大小进行疗效判定

1.6 疗效判定 显效:服药后恶露于 3 d 内停止。有效:服药后恶露于 5 d 后停止。无效:服药后 1 周恶露仍未停止。

1.7 统计学方法 所有数据使用 SPSS 11.5 统计软件进行分析处理。

2 结果

2.1 疗效比较 见表 1。两组疗效比较无统计学差异($P>0.05$)。

表 1 两组疗效比较 例				
组别	n	显效	有效	总有效率(%)
验证组	40	18	19	92.5
对照组	40	19	18	92.5

2.2 子宫体积大小的比较 验证组和对照组治疗后子宫体积均明显降低,治疗前后比较均有显著性差异($P<0.01$),两组治疗后比较无显著性差异($P>0.05$)。

3 讨论

中医学认为,产后恶露不绝与瘀血内阻或气虚摄血无力等有关,瘀血内阻、血不归经可致恶露不绝,产伤气虚、无力摄血也可使恶露不绝^[1]。故治疗本病,应在活血化瘀的同时,扶助正气,益气养血,

血,当脱痂(3 周)后鳞状上皮迅速增生、修复,同时还有良好的止血、消炎、杀灭肿瘤的作用^[2]。

通过对 348 例微波治疗宫颈糜烂的临床观察,笔者体会到以下几个优点:(1)操作简单,一般医务人员经过短时间培训即可掌握,便于推广应用。(2)治疗快速,一般只需 2~3 min。(3)术中患者无痛苦,无出血,无组织烧焦的臭味,安全,不良反应少。(4)疗效好,是目前治疗慢性宫颈炎的一个较为理想的方法。

参考文献

[1]乐杰.妇产科学[M].第 6 版.北京:人民卫生出版社,2005.265
[2]柳君.微波治疗宫颈糜烂的临床效果观察[J].中华物理医学与康复杂志,2004,26(4):229

(收稿日期: 2010-07-26)

基层医院新生儿死亡 95 例原因分析

王小文 陶震 郭春颖
(江西省安福县人民医院 安福 343200)

摘要:目的:分析基层医院新生儿死亡原因,提出预防措施,降低新生儿死亡率。方法:对 2000 年 1 月~2009 年 12 月 10 年间在我院儿科(新生儿科)死亡的 95 例新生儿的死因做回顾性分析。结果:新生儿病死率 5.11%,新生儿窒息、缺血缺氧性脑病、新生儿感染(肺炎、败血症、破伤风)、出血症(颅内出血、肺出血)、硬肿症、出生缺陷是新生儿死亡的主要原因。结论:建立基层医院危重孕产妇、危重新生儿的急救通道,建立三级高危保健网络,改善新生儿的监护环境,可以减少新生儿感染性疾病及硬肿症的发生,从而降低新生儿病死率。

关键词:死亡原因;死亡率;新生儿;分析

中图分类号:R 722.1

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.01.053

分析新生儿死亡原因及相关影响因素,是降低其发病率、死亡率的初步措施。本文对我院儿科 2000 年 1 月~2009 年 12 月死亡的 95 例新生儿的死因做回顾性分析,以便进一步降低基层医院新生儿的死亡率,提高人口生存质量。

1 临床资料

住院治疗新生儿 1 860 例,其中早产儿 786 例,足月儿 1 044 例,过期产儿 30 例。其中死亡 95 例,住院病死率 5.11%;男 51 例,女 44 例;出生 24 h 内死亡 28 例,24 h~7 d 死亡 43 例,7 d 内死亡共计 71 例(74.7%),7 d 后死亡 24 例(25.3%)。

2 结果

2.1 新生儿死亡与产科因素的关系 胎膜早破 58 例、妊高征 23 例、胎盘早剥 18 例、羊水Ⅲ度粪染 15 例、脐带绕颈 11 例、胎盘Ⅲ度老化 9 例、羊水少 9 例、双胎 5 例、糖尿病 1 例、三胎 1 例。

2.2 胎龄、出生体重、分娩地点与新生儿死亡的关系 本组资料显示,胎龄越小、出生体重越低,病死

率越高,过期产>足月产,家中>乡镇医院>县级医院。见表 1、表 2、表 3。

固本求源,以利于疾病的痊愈。复益草胶囊由益母草、当归、熟地黄组成。益母草为方中之君药,具有活血通经、祛瘀生新之功,为妇人经产要药^[2]。当归补血活血,调经止痛,为方中臣药。熟地黄补血滋阴,益精补髓,为方中佐药。方中当归可辅佐益母草活血通经,去瘀生新,配熟地黄又增补血之效,佐益母草和气血止腹痛,三药合用,可达调经活血养血、祛瘀生新之效。益母草是传统的缩宫调经药,其宫缩作用的有效成分为生物碱,现代药理已广泛证实,益母草对小鼠离体子宫肌具有兴奋作用,可以明显增加子宫的活动力,能使子宫收缩频率、幅度及张力增加,使子宫不规律的自发性收缩变为有规律的收缩,且收缩幅度增大,故可用于临床恶露不绝、产后子宫复旧不全和月经不调的治疗^[3]。

产后子宫复旧主要表现是子宫体肌纤维缩复和子宫内膜的再生,使子宫逐渐恢复至未孕状态的

过程。为促进产后子宫复旧,减少恶露量,缩短阴道出血时间,目前临床上多以抗生素和宫缩剂进行治疗。笔者在使用抗生素的基础上,选用以益母草入药的制剂复益草胶囊和益母草膏,替代宫缩药物,对改善产后子宫复旧进行观察比较,结果显示:复益草胶囊组和益母草膏组在改善子宫体积和恶露持续时间方面作用相似。本研究结果显示:以益母草入药的复益草胶囊,对促进产后子宫复旧有较好的作用,且临床使用方便,服用量少,又无不良反应,其作为一种新型的安全有效的妇产科用药,值得推广应用。

表 1 胎龄与死亡的关系 例				
胎龄(周)	<32	32~37	37~42	>42
住院数	12	774	1 044	30
死亡数	9	49	35	2
住院病死率(%)	75.0	6.3	3.4	6.7

表 2 出生体重与死亡的关系 例					
体重(g)	<1 000	1 000~1 500	~2 500	~4 000	>4 000
住院数	2	38	758	1 030	32
死亡数	2	22	52	18	1
住院病死率(%)	100	57.9	6.9	1.7	3.1

表 3 分娩地点与死亡的关系 例			
地点	住院数	死亡数	住院病死率(%)
家中	82	20	24.4
乡镇医院	472	36	7.6
县级医院	1 306	39	3.0

2.3 日龄与死亡的关系 95 例死亡新生儿中出生 24 h 内死亡者 28 例,占 29.5%,死亡主要原因为重度窒息、颅内出血、肺透明膜病;24 h~7 d 死亡 43 例,占 45.3%,死亡主要原因为重度窒息后肺脑合并症、颅内出血、败血症、感染性肺炎、先天畸形;出生 7 d 后死亡 24 例,占 25.3%,死亡主要原因为败血症、肺炎、破伤风、硬肿症、出血症。

过程。为促进产后子宫复旧,减少恶露量,缩短阴道出血时间,目前临床上多以抗生素和宫缩剂进行治疗。笔者在使用抗生素的基础上,选用以益母草入药的制剂复益草胶囊和益母草膏,替代宫缩药物,对改善产后子宫复旧进行观察比较,结果显示:复益草胶囊组和益母草膏组在改善子宫体积和恶露持续时间方面作用相似。本研究结果显示:以益母草入药的复益草胶囊,对促进产后子宫复旧有较好的作用,且临床使用方便,服用量少,又无不良反应,其作为一种新型的安全有效的妇产科用药,值得推广应用。

参考文献

[1]俞霭峰.妇产科内分泌学(下册)[M].上海:上海科学技术出版社,1985.62
[2]侯家玉.中药药理学[M].北京:中国中医药出版社,2002.157-158
[3]郭鹏,高颖,张静泽,等.益母草的药理学研究进展[J].武警医学院学报,2008,17(1):83

(收稿日期:2010-11-11)