

安宫黄体酮联合妇科千金片治疗药流术后阴道出血

洪秀芳 汪容芳 戴细香
(江西省婺源县妇幼保健院 婺源 333200)

关键词:安宫黄体酮;妇科千金片;药物流产;蜕膜残留
中图分类号:R 169.42 文献标识码:B doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.05.055

药物流产因其安全、方便、无创伤、痛苦小,在临床上被广泛应用,但流产后宫腔内蜕膜残留,致使阴道淋漓出血不断,时间长,这问题一直困扰妇产科医生。我院采用安宫黄体酮药物性刮宫配伍妇科千金片进行治疗,取得满意效果。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 2010 年 1~8 月在我院门诊就诊的健康妇女行药物流产术共计 587 例,年龄 18~42 岁,妊娠天数≤49 d,术前 B 超检查示宫内早孕,流产后在医院证实胚囊完整排出计 563 例,术后服用抗生素预防感染 3 d 及新生化颗粒 1 周,其中 106 例流产后 15 d 仍有阴道出血淋漓不净,因惧怕清宫术自愿接受保守治疗 54 例作为观察组,其余 52 例行清宫术作为对照组。两组年龄、孕周、阴道流血时间及 B 超检查蜕膜厚度比较无显著差异。

1.2 诊断依据 药物流产后阴道淋漓出血 >15 d,无腹痛,B 超检查证实宫腔内蜕膜样回声 3~10 mm。

1.3 方法 观察组:口服安宫黄体酮片 20 mg,每日 1 次,连服 5 d;同时口服妇科千金片(国药准字 Z43020027)6 片,每日 3 次,连服 10 d。对照组:常规行清宫术,术后预防感染用药 3 d。

1.4 疗效评定标准 治愈:(1)阴道流血治疗 7 d 内血止。(2)用药撤退性出血后或月经来潮后宫腔内异常回声消失。

1.5 结果 观察组 51 例服药后 2~7 d 阴道流血停止,停药后 3~8 d 出现撤退性出血,血净后 B 超复查宫腔内无异常回声,尿 HCG 阴性。对照组 50 例清宫术后 1~7 d 阴道流血止,B 超复查宫腔内无异常回声。两组比较无显著差异。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较 例				
组别	n	≤7 d 血止例数	B 超检查宫腔内无异常回声	治愈率(%)
观察组	54	51	51	94.44
对照组	52	50	50	96.15

2 讨论

药物流产应用于终止早期妊娠的成功率 93%~95%,临床效果肯定,但药物流产后宫腔内少量蜕膜残留,致使阴道淋漓出血不断,时间长,是临床难以解决的问题^[1]。传统的方法是采用清宫术,而清宫术是宫腔内的机械操作,病人不容易接受,且极易损伤子宫内膜甚至达到肌层,同时阴道出血时间长的基础上再行清宫术,更增加宫内感染的机会,极易引起子宫内膜炎、盆腔炎甚至不孕,进一步增加了患者的痛苦^[2]。药物流产终止妊娠后,由于胚胎排出后蜕膜组织残留于宫腔,不规则脱落致子宫内膜修复延迟,子宫内膜炎症而致阴道出血时间延长^[3]。据文献报道,药物流产后出血时间最长达 45~60 d,本文采用安宫黄体酮补充外源性孕激素,使子宫内膜转变为分泌型,同时抑制垂体促性腺激素的分泌,用药期间出血量可减少或停止,突然停药后导致撤退性出血,残留蜕膜随之排出,起到药物性刮宫作用。药物流产后阴道出血在中医学属于“恶露不绝”范畴,病因一般为气虚、血瘀、血热等。妇科千金片中千斤拔有补气血、活血解毒作用;单面针、鸡血藤有活血止痛作用;功劳木补阴,凉血;党参补中益气;金樱根固精涩肠;穿心莲清热解毒消炎;当归有活血调经作用,使子宫肌收缩加强,促进子宫复旧;诸药联用有活血化瘀、补充气血、消肿止痛作用。安宫黄体酮片联合妇科千金片应用可使大部分患者避免清宫术,减少并发症的发生,值得推广使用。

参考文献

[1]何小红,王芳,李红洁,等.宫血宁治疗药物性流产术后出血临床观察[J].中国实用妇科与产科杂志,2001,17(9):560
[2]田翠平.药物流产蜕膜残留的处理[J].中国计划生育学杂志,2001,13(2):121-123
[3]丰有吉,沈铿.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2007.419
(收稿日期:2011-07-04)

2012 年部分期刊订证信息

刊名	刊期	定价(元)	邮发代号	编辑部地址	电话	邮编
实用中西医结合临床	双月	8.50	44-126	江西省南昌市文教路 529 号	0791-88528704	330046
国医论坛	双月	5.00	36-100	河南省南阳市卧龙路 1 439 号	0377-63529058	473061
山西中医	月刊	5.00	22-30	山西省太原市并州西街 16 号	0351-4173499	030012