

妈富隆用于人工流产后 29 例临床观察

刘富华¹ 吴素蓉² 熊辉³

(1 江西省吉安市青原区富田计生服务所 吉安 343062; 2 井冈山大学医务所 江西吉安 343009;
3 江西省电力设计院卫生所 南昌 330006)

摘要:目的:探讨使用短效避孕药对改善人流术后出血时间、出血量、流产引起的感染情况、月经恢复(转经)时间情况及避孕作用的可行性。方法:选择自愿行人工流产术的健康妇女 58 例分为观察组和对照组,两组均给予相同剂量的甲硝唑+阿莫西林胶囊+益母草软胶囊。观察组当天给予短效避孕药妈富隆。结果:观察组在流产后出血即月经恢复后的首次出血量明显少于对照组,流产后月经恢复时间短于对照组,且对流产引起的感染有重要的预防作用。妈富隆可以模仿妇女正常月经中的周期变化,达到避孕效果。结论:流产后口服妈富隆既能促进流产后身体的尽快恢复又能达到避孕作用。

关键词:人工流产;妈富隆;复方短效避孕药;阴道出血;避孕

中图分类号:R169.42

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.12.036

人工流产术是避孕失败的补救方法,是指妊娠 14 周以内因意外妊娠和疾病等原因而采用的手术方法^[1]。由于近年来流产手术的增加,导致重复流产数量增加,不仅给女性精神上带来极大的痛苦,而且术后容易引起感染等一系列并发症,甚至可能造成继发性不孕^[2],给女性身体带来很大的伤害。因此人流术后采取安全可行有效的避孕方法非常重要。据 WHO 推荐,人流术后立即采取有效的避孕措施以避免重复人工流产,口服避孕药是最佳选择。复方短效避孕药由雌激素和孕激素配伍而成,是各类避孕药中应用最广泛的,只要按规定用药不漏服,避孕成功率达 99.95%^[3]。妈富隆是一种复方短效避孕药,属于第三代孕激素,降低了雄激素活性,而孕激素的活性不变或更强,不良反应也更低。本文观察人工流产后立即使用妈富隆的效果,并探讨其在人流术后应用的可行性。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选择 2012 年 1 月~2014 年 4 月在本所自愿行人工流产手术的健康妇女。纳入标准:(1)既往月经周期规律,经期正常;(2)年龄 20~30 岁;(3)孕次≤4 次;(4)停经时间<14 周;(5)手术之前血常规和出凝血时间、血脂血糖检测、肝功能等相关性的实验检查均为正常,阴道白带常规检查正常;(6)无避孕药禁忌;(7)B 超检查均宫内妊娠。排除标准:人工流产禁忌者,感染性流产,不完全流产。最终纳入的研究对象 58 例,所有研究对象对服用避孕药知情同意并签订知情选择同意书,且能自愿按时服药并配合随诊。观察组:年龄 18~30(24.3±3.5)岁,体重 45~60(53.1±3.3)kg,孕 1~4(2.1±0.9)次,孕 6~13(10.3±1.7)周;对照组:年龄 18~32(25.1±3.2)岁,体重 45~62(54.2±3.9)kg,孕 1~4(2.5±1.7)次,孕 4~13(9.4±2.1)周;两组的年龄、体重、孕次、孕周均无统计学差异($P>0.05$)。

1.2 方法 两组均给予相同剂量的甲硝唑+阿莫西林胶囊+益母草软胶囊。观察组当天给予短效避孕药妈富隆(国药准字 H20090423,每片含 30 μg 炔雌醇、150 μg 去氧孕烯)早晨口服,1 片/d,连服 21 d 为 1 个疗程,停药后月经来潮,在月经来潮的第 5 天开始服下一疗程的避孕药。

1.3 随访 两组术后 2 周及 4 周来服务所复诊和随访,经过妇科和 B 超检查以了解子宫内膜厚度、阴道出血量及时间、月经周期是否正常、再次妊娠发生率及术后 1 个月盆腔感染情况、宫腔粘连及闭经等并发症等情况。

1.4 统计学处理 定量资料采用 t 检验,分类资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义,采用 stata12.0 进行分析。

2 结果

2.1 阴道出血量及出血时间 观察组阴道出血量少于对照组,出血时间少于对照组,差别有统计学意义。见表 1。

组别	n	内膜厚度 (mm)	阴道出血量		出血时间 (d)	周期正常
			≤月经量	>月经量		
观察组	29	7.10±2.01*	28*	1	4.51±2.32*	25*
对照组	29	3.70±1.90	21	8	8.10±1.97	17

注:与对照组比较,* $P<0.05$,差异有统计学意义。

2.2 子宫内膜厚度、月经周期及再次妊娠发生率 流产后两周 B 超检查观察组子宫内膜厚度高于对照组,差异有统计学意义,观察组恢复更好。周期正常率观察组高于对照组,差异有统计学意义。观察组再次妊娠为 0 例,对照组为 4 例($P=0.038$),再次妊娠率观察组低于对照组,差异有统计学意义。

2.3 并发症情况 术后 1 个月盆腔感染观察组 0 例,对照组 5 例($P=0.035$),观察组感染率低于对照组。宫腔粘连观察组 1 例,对照组 6 例($P=0.044$),观察组宫腔粘连率低于对照组。观察组闭经例数为 0

例,对照组为 4 例 ($P=0.038$), 差异有统计学意义。

3 讨论

有研究表明^[4-5]流产手术近期并发症发生率近 2%, 远期发生率 > 4%, 严重者可导致继发不孕^[6]。本研究发现, 使用妈富隆的观察组阴道出血量及出血时间均低于对照组, 子宫内膜恢复也较快, 感染机会降低, 并且再次妊娠发生率也低于对照组, 因此, 妈富隆在术后的恢复方面有一定的作用。同时, 在并发症方面, 观察组的盆腔感染率, 宫腔粘连率以及闭经率都低于对照组, 说明妈富隆对于预防感染有一定作用。人流术后通过口服短效避孕药妈富隆, 不仅可以避免再次妊娠, 而且能够减少月经的出血量

及缩短出血时间从而促使子宫早日恢复正常功能, 从而可以减少宫腔粘连和盆腔炎等并发症的发生, 预防感染。同时妈富隆是速效避孕药, 副作用低, 停药即可怀孕。所以短效避孕药妈富隆在人流术后应用中具有适用、安全、可行的优点, 值得推广。

参考文献

[1] 乐杰. 妇产科学[M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 373-374
 [2] 李利. 人工流产继发不孕的原因讨论[J]. 基层医学论坛, 2013, 17(8): 980-981
 [3] 乐杰. 妇产科学[M]. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 426
 [4] 罗洪军. 人流术后并发症及防治[J]. 黑龙江医学, 2003, 27(2): 118-119
 [5] 徐小娜. 人工流产继发不孕症的原因及临床诊断分析[J]. 中国实用医药, 2012, 7(22): 150-151

(收稿日期: 2014-08-11)

细辛脑联合甲泼尼龙琥珀酸钠治疗小儿毛细支气管炎分析

祝冰洋

(江西省九江市修水县中医院 九江 332400)

关键词: 小儿毛细支气管炎; 细辛脑; 甲泼尼龙琥珀酸钠; 疗效

中图分类号: R725.6

文献标识码: B

doi: 10.13638/j.issn.1671-4040.2014.12.037

小儿毛细支气管炎是临床儿科常见的一种以毛细支气管为主的下呼吸道急性感染, 多见于 2 岁以下的婴幼儿, 该病的发病与小儿支气管的解剖学特点有关。我院近年来在常规治疗基础上联合应用细辛脑和甲泼尼龙琥珀酸钠(米乐松)治疗小儿毛细支气管炎, 取得了较为满意的效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院儿科 2012 年 1 月~2014 年 1 月收治的毛细支气管炎患儿 90 例, 所有患儿临床症状均表现为不同程度的咳嗽、气促、气喘或喘憋等, 且均符合《诸福棠实用儿科学》中的相关诊断标准^[1]。将所有患儿随机分为 A、B、C 三组各 30 例, A 组中男 18 例, 女 12 例, 月龄 2~18 个月, 平均 7.5 个月, 病程 2~5 d, 平均 3.4 d; B 组中男 19 例, 女 11 例, 月龄 2~20 个月, 平均 8.1 个月, 病程 2~6 d, 平均 3.6 d; C 组中男 17 例, 女 13 例, 月龄 2~17 个月, 平均 6.5 个月, 病程 1~5 d, 平均 3.6 d。三组患儿在性别、年龄以及病程等方面比较均无明显差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法 三组患儿均给予常规治疗, 包括吸氧、镇静、止咳、抗感染等治疗, 并充分保证患儿休息。A 组在常规治疗基础上加用细辛脑注射液(国药准字 H20059194) 0.5 mg/(kg·次), 稀释于 20% 葡萄糖注射液中缓慢静脉滴注, 2 次/d。B 组在常规治疗基础上加用甲泼尼龙琥珀酸钠注射液(商品名: 米乐

松, 国药准字 H20010098) 1 mg/(kg·次), 静脉滴注, 1 次/d。C 组在常规治疗基础上联合应用细辛脑和甲泼尼龙琥珀酸钠注射液治疗, 用法与用量分别同 A、B 组。三组患儿疗程均为 3~5 d。

1.3 疗效判定标准 显效: 治疗 3 d 内患儿咳嗽、喘憋等临床症状消失, 胸片检查哮鸣音消失; 有效: 治疗 3~5 d 内患儿咳嗽、喘憋等临床症状消失, 胸片检查哮鸣音消失; 无效: 治疗 5 d 后患儿临床症状无变化或甚至加重。

1.4 统计学方法 应用 SPSS15.0 统计分析软件, 计数资料比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 三组疗效比较 三组比较, C 组总有效率明显优于 A 组、B 组 ($P<0.05$); A 组、B 组比较无明显差异 ($P>0.05$)。见表 1。

表 1 三组临床疗效比较 例

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
A 组	30	10	12	8	73.3
B 组	30	9	14	7	76.7
C 组	30	18	10	2	93.3

2.2 不良反应 三组患儿在治疗期间均未见明显不良反应, 所有患儿均可耐受, 无中途退出患儿。

3 讨论

毛细支气管炎是临床儿科较为常见且较为严重的急性下呼吸道感染性疾病, 病变主要发生于肺部的细小支气管, 肺泡也可能受累, 属于特殊类型的肺