使用抗生素往往发展成中期病变。(2)中期炎症进一步加重导致乳房局部区段大中小乳管堵塞，乳汁壅滞聚积结块，此期积乳虽未败但乳毒互结、气滞血瘀明显，多见发病 3~7 d，症见肿块增大变硬，皮色不变或暗红，有刺痛或跳痛等酿脓之象，发热或无发热，治疗以疏肝清热、行气活血、消肿散结为大法，重点是消散，积极地采用中西医结合治疗大多数患者可治愈，避免化脓传囊。此期积乳抽吸并注射敏感抗生素可收事半功倍之效，是促进消散的关键之法。本组 232 例经 7~10 d 治疗治愈 196 例，占 84.48%。(3)后期炎症加剧，热毒炽盛、气滞血瘀、血败肉腐、积乳腐败而形成脓肿，多见发病 7 d 以上，症见乳房肿痛加剧、皮肤焮红、灼热、肿块中软波动，治疗以清热解毒、托里透脓、排脓引流、促进愈合为大法，重点是引流排脓、促进愈合。本组 70 例经 2~3 周中西医结合治疗全部治愈。分期中西医结合治疗该病重点突出，符合其发生发展规律，因此疗效满意。

3.2　*治疗哺乳期乳腺炎要药*　蒲公英、赤芍、穿山甲三味药均应用于早、中、后三期方药中，是治疗该病的三味要药。蒲公英、赤芍具有清热解毒、通乳散结、活血消肿之功效，对乳腺炎疗效最佳；穿山甲具有通乳、散结、透脓之功效，涵盖三期治疗要点。三者是治疗该病必用之品。

（收稿日期：2015-03-16）

腹腔镜与开放手术治疗输卵管异位妊娠临床对比观察

邹慕秋

（广东省茂名石化医院　茂名 525000）

摘要：目的：研究分析腹腔镜与开放手术治疗输卵管异位妊娠的临床治疗效果。方法：选择我院 2013 年 6 月 ~2014 年 6 月收治的 80 例输卵管异位妊娠患者作为研究对象，将所有患者按照随机数字法分为观察组和对照组，每组 40 例。对照组采取开放手术治疗，观察组采取腹腔镜手术治疗，对比分析两组患者手术时间、术中出血量、肛门排气时间、住院时间以及血 β-hCG 恢复时间，并且对比两组患者术后妊娠率和镇痛剂使用率情况。结果：观察组患者的术中出血量、肛门排气时间以及住院时间均显著优于对照组，观察组患者的术后妊娠率显著高于对照组，观察组患者的镇痛剂使用率显著低于对照组，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。结论：输卵管异位妊娠患者采用腹腔镜手术能够有效减少术中出血量、缩短住院时间，并且能够有效提高术后妊娠率，值得临床推广运用。

关键词：输卵管异位妊娠；腹腔镜；开放手术

中图分类号：R714.221　　**文献标识码**：B　　doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.08.032

为了进一步对比腹腔镜与开放手术治疗输卵管异位妊娠的临床治疗效果，本研究选择我院收治的 80 例输卵管异位妊娠患者，分别采用开放手术和腹腔镜手术治疗。现将研究结果报道如下：

1　资料与方法

1.1　*一般资料*　选择我院 2013 年 6 月 ~2014 年 6 月收治的 80 例输卵管异位妊娠患者作为研究对象，将所有患者按照随机数字法分为观察组和对照组组，每组 40 例。对照组患者年龄 20~33 岁，平均年龄（27.5± 2.6）岁，停经时间 51.4~63.6 d，平均停经时间（57.3± 4.6）d，初产妇 23 例，经产妇 17 例。观察组患者年龄 21~35 岁，平均年龄（28.6± 2.5）岁，停经时间 50.8~62.2 d，平均停经时间（58.1± 4.4）d，初产妇 24 例，经产妇 16 例。两组患者在性别、年龄以及停经时间等一般资料方面比较差异无统计学意义（$P>0.05$），具有可比性。

1.2　*方法*　对照组采用常规开放手术，手术方式选择患侧输卵管切除术或部分切除术。观察组患者采用腹腔镜手术，患者进行气管插管静脉复合麻醉，取仰卧位，在肚脐上或下缘弧形切开大约 15 mm，10 mm troeor 穿刺进入腹腔，置入腹腔镜，观察患者子宫附件和双侧附件，从而确定患者输卵管异位妊娠的类型。然后在腹腔镜下探查盆腔情况，依据患者异位妊娠的类型进行不同手术方法。输卵管切除术：此方法适合没有生育要求或输卵管无保留价值的患者，沿输卵管伞端开始电切输卵管系膜，直至剪断系膜，近宫角处横断电凝后切断输卵管。输卵管开窗术：适用有生育要求的患者，选择输卵管妊娠最为突出的部位，单极电凝纵行切开输尿管 1.5 cm，内容物吸除后，如果有出血症状需要采用生物蛋白胶喷射止血，从而避免电凝止血，最后冲洗管腔，不进行缝合。

1.3　*观察指标*　对比分析两组患者手术时间、术中出血量、肛门排气时间、住院时间以及血 β-hCG 恢复时间情况，并且对比两组患者术后妊娠率和镇痛剂使用率情况。

1.4　*统计学方法*　使用 SPSS 17.0 统计软件，计量数据以（$\bar{x} \pm s$）表示，采用 t 检验，计数资料采用 χ^2

检验。$P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者各项指标情况比较 观察组患者的术中出血量、肛门排气时间以及住院时间均显著优于对照组，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。详见表1。

表 1 两组患者各项指标情况比较（$\bar{x}\pm s$）

组别	n	手术时间（min）	术中出血量（ml）	肛门排气时间（h）	住院时间（d）	血β-hCG恢复时间（d）
对照组	40	54.64± 15.33	38.97± 16.42	26.46± 3.67	10.68± 1.37	5.46± 1.97
观察组	40	55.13± 16.28	19.44± 16.75*	8.78± 2.17*	5.13± 0.48*	5.33± 1.32

注：与对照组相比，*$P<0.05$。

2.2 两组患者镇痛剂使用率和妊娠率情况比较 观察组患者的术后妊娠率为 42.5%（17/40），显著高于对照组患者的 17.5%（7/40），差异具有统计学意义（$P<0.05$）。观察组患者的镇痛剂使用率为 5.0%（2/40），显著低于对照组患者的 22.5%（9/40），差异具有统计学意义（$P<0.05$）。

3 讨论

输卵管异位妊娠是一种比较常见的异位妊娠，患者受精卵种植于输卵管，其主要的临床症状为停经、腹痛以及阴道不规则流血等[1-2]。对于此类患者主要的临床治疗方法为腹腔镜手术与开放手术[3]。随着人们日常生活水平的不断提高，对于手术的要求也不断提高，开放手术已经越来越不能满足患者要求。随着腹腔镜技术的不断发展，其手术方法也逐渐被运用于输卵管异位妊娠中。腹腔镜手术方法手术切口小，对于患者的创伤小，能够有效缩短住院时间。且腹腔镜手术视野宽阔能够较为清楚地探查输卵管病灶的位置和大小[4-5]。

在本次研究中，对照组患者采用开放手术，而观察组采用腹腔镜手术，结果观察组患者的术中出血量、肛门排气时间以及住院时间均显著优于对照组，观察组患者的术后妊娠率显著高于对照组，观察组患者的镇痛剂使用率显著低于对照组，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。综上所述，输卵管异位妊娠患者采用腹腔镜手术能够有效减少术中出血量、缩短住院时间，并且能够有效提高术后妊娠率，值得临床推广运用。

参考文献

[1]赵秋燕.腹腔镜与开放手术在输卵管异位妊娠治疗中的效果比较[J].河南外科学杂志,2014,20(4):117-118

[2]余玲娟.腹腔镜手术治疗输卵管妊娠 40 例分析[J].中国基层医药,2012,19(20):3130-3131

[3]王玲.腹腔镜下异位妊娠手术对生育结局的影响[J].中国妇幼保健,2012,27(34):5529-5530

[4]宁杨.未破型输卵管妊娠保守治疗后重复异位妊娠 37 例分析[J].现代预防医学,2011,38(15):2960-2961

[5]向京.腹腔镜手术治疗异位妊娠疗效分析[J].数理医药学杂志,2011,24(3):305-306

（收稿日期：2015-02-12）

加味脱花煎对药物流产疗效的临床观察

袁媛[1] 王铮[2]

（1 江西省南昌县中医院 南昌 330200；2 江西中医药大学第二附属医院 南昌 330000）

摘要：目的：观察加味脱花煎对药物流产后的完全流产率、阴道流血量与阴道流血时间的影响。方法：将本院近 1 年来自愿终止妊娠的妇女 50 例，年龄为 25~35 岁，停经天数均在 49 d 以内，随机分为对照组和治疗组，每组 25 例。对照组单用米非司酮片＋米索前列醇片口服治疗，治疗组在对照组基础上加服加味脱花煎治疗。比较两组患者的完全流产率、阴道流血量与阴道流血时间。结果：治疗组的完全流产率 96.0%、阴道流血量（43.7+10.15）ml、阴道流血时间（6.2+1.16）d，均优于对照组的 84.0%、（75.2+14.89）ml、（8.8+1.60）d，$P<0.05$。结论：加味脱花煎合用米非司酮＋米索前列醇片行药物流产效果优于单用米非司酮＋米索前列醇片，有利于增加完全流产率、减少阴道流血量及缩短阴道流血时间，值得临床推广。

关键词：药物流产；阴道流血；加味脱花煎；完全流产率

中图分类号：R169.42 **文献标识码**：B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.08.033

近年来，随着生活质量的提高，选择以药物流产终止妊娠的女性日渐增多，已经成为世界上计划生育科研领域的一个热点。药流术因其高效、方便、创伤小，受广大育龄妇女的欢迎，但其药物完全流产率尚不是很高，常常需要配合清宫，清宫后阴道流血量较多且流血时间较长，这无疑增加了盆腔感染的几率，给以后带来月经不调、不孕等并发症种下了隐患。本研究在古方脱花煎的基础上加味配合治疗药物流产，在加强子宫收缩、加速孕囊排出、减少阴道流血、促进子宫修复等方面取得了较为满意的疗效。现总结如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究 50 例患者均为本院近 1 年来自愿终止妊娠的妇女，年龄为 25~35 岁，停经天