

功能减退引起的性激素分泌紊乱密切相关。妇复春胶囊可为患者补充性激素和维生素,调节内分泌紊乱,改善自主神经功能。艾司唑仑是一种苯二氮草类抗焦虑药,可加强  $\gamma$ -氨基丁酸(GABA)受体作用,达到中枢神经抑制功能。两种药物联合治疗 PMS 伴失眠虽取得一定效果,但长期服用可增加妇科疾病发生的风险。

中医学认为<sup>[9]</sup>,PMS 患者以阴阳失调、脏腑亏损、心神不安等症状为主;失眠则与心肝耗损、脾肾阳虚有关,主张遵循补肾健脾、阴阳调和、滋阴安神的治则。补肾乐眠汤中丹皮镇静解痉、活血散瘀;熟地、白术滋阴健脾、补血益气、燥湿利水;山茱萸、淮山药、仙茅、补骨脂、仙灵脾补肾益精、健脾壮阳,滋肝养胃、强筋祛湿;合欢皮、酸枣仁安神解郁、宁心益智;首乌藤、天麻、钩藤平肝潜阳、清热安神<sup>[7]</sup>。诸药合用,可达疏肝固肾、养脾益气、宁心安神之功效。

本研究结果发现,治疗前,两组临床症状、睡眠质量及生存质量评分比较无明显差异( $P>0.05$ );治

疗后,两组均有所改善,且研究组改善程度优于对照组( $P<0.05$ )。说明补肾乐眠汤可有效缓解围绝经期综合征伴失眠患者的临床症状,改善睡眠质量,提高生存质量,值得临床推广应用。

#### 参考文献

- [1]孟方,段培蓓,胡倩,等.刮痧联合清心滋肾汤治疗围绝经期综合征阴虚火旺证临床观察[J].中国针灸,2016,36(8):821-826
- [2]华克勤,丰有吉.实用妇产科学[M].第3版.北京:人民卫生出版社,2013.765-766
- [3]叶永梅,李新平.低剂量雌激素替代疗法治疗围绝经期综合征疗效及对 Kupperman 评分和激素水平的影响[J].海南医学院学报,2016,22(6):580-582
- [4]郑棒,李曼,王凯路,等.匹兹堡睡眠质量指数在某高校医学生中的信度与效度评价[J].北京大学学报(医学版),2016,48(3):424-428
- [5]杨姣,任玉嘉,刘民辉,等.绝经期生存质量量表中文版的标准关联效度研究[J].中南大学学报(医学版),2014,39(7):727-732
- [6]王惠津,闫颖,高建华,等.自拟调肝益肾汤治疗围绝经期综合征疗效观察[J].山东医药,2016,56(47):98-99
- [7]白桦,王静,刘法.补肾乐眠汤治疗围绝经期妇女顽固性失眠临床观察[J].陕西中医,2014,35(6):666-668

(收稿日期:2017-10-20)

## 短效避孕药对人工流产后宫腔粘连的预防作用及不良反应

严金群 何秀凤 陈冰

(广东省清远市清城区妇幼保健计划生育服务中心 清远 511515)

**摘要:**目的:探究短效避孕药对人工流产后宫腔粘连的预防作用及不良反应发生情况。方法:选取我院收治的 43 例早期妊娠欲行人工流产患者作为研究对象,随机分为实验组和对照组,对照组 18 例给予常规人工流产治疗,实验组 25 例在人工流产治疗后口服短效避孕药。比较两组患者治疗后的宫腔粘连情况及不良反应发生情况。结果:实验组的宫腔粘连发生率为 12.0%,低于对照组的 38.9%,差异有统计学意义, $P<0.05$ ;实验组患者的阴道出血量及首次月经复潮时间均低于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:人工流产后口服短效避孕药,能够对子宫起到保护作用,降低宫腔粘连的发生率,恢复子宫功能。

**关键词:**人工流产后;短效避孕药;宫腔粘连;不良反应

中图分类号:R169.42

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.081

人工流产治疗是指妊娠时间在 10 周之内,因胎儿发育异常而被迫终止妊娠的一种治疗方式,具体方式有采用人工抽吸或者钳刮等,将存在于女性子宫中的胎囊排出体外而终止妊娠<sup>[1-2]</sup>。人工流产往往会导致多种不良反应的发生,以继发性不孕最为常见,多因行刮宫治疗时,子宫内膜被破坏而发生宫腔粘连,宫腔粘连后月经量减少,进而导致不孕。因此,预防人工流产后宫腔粘连,对降低女性因人工流产而产生的不孕具有重要意义。短效避孕药,是由雌激素与孕激素混合而成的药物,对子宫内膜具有一定的保护作用<sup>[3]</sup>。本研究通过观察短效避孕药对预防人工流产后宫腔粘连是否有积极作用,以及短效避孕药的不良反应,探讨了短效避孕药的药用价值。现报告如下:

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院收治的 43 例早期妊娠欲行人工流产患者作为研究对象,随机分为实验组(25 例予人流后口服避孕药)和对照组(18 例予常规人工流产)。两组患者的年龄一般资料相比较,差异无统计学意义, $P>0.05$ ,具有可比性。本研究经我院伦理委员会批准,患者签署知情同意书。见表 1。

表 1 两组患者一般资料比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	年龄(岁)	月经周期(d)	停经天数(d)	孕次(次)	产次(次)
对照组	18	22.9±2.5	29.9±3.2	44.7±4.7	1.5±0.2	0.8±0.1
实验组	25	19.6±2.2	31.2±3.1	45.3±4.6	1.8±0.2	0.7±0.1

1.2 纳入标准 经妊娠检查确认已经妊娠,妊娠时间在 10 周之内者;B 超确认胚胎位置在子宫内,非异位妊娠者。

1.3 排除标准 阴道炎及宫颈炎患者；宫外孕患者；患有性传播疾病者；妇科肿瘤患者。

1.4 治疗方法

1.4.1 手术治疗 患者入院后详细采集病史，术前嘱患者保持外阴部清洁，术前 1 周避免性生活，术后勤换衣物，保证外阴卫生，戒烟戒酒。术后嘱咐患者充分休息，不宜进行剧烈活动、盆浴等，养成良好生活习惯，促进子宫的功能恢复。

1.4.2 对照组 给予常规抗感染治疗。

1.4.3 实验组 给予去氧孕烯炔雌醇片(国药准字 H20090423)，1 片 / 次，1 次 / d，连续服用 21 d。

1.5 宫腔粘连判定标准 采用宫腔镜对患者进行检查，根据子宫宫腔粘连情况来判断治疗效果。轻度：累及区域 < 1/4，纤薄粘连，可见清晰或较为轻微的宫腔上端及输卵管处病变；中度：累及区域在 1/4~3/4，没有出现宫壁粘连，输卵管处与宫腔上端出现部分闭锁；重度：超过 3/4 区域的宫腔均被累及，宫壁粘连，宫腔与输卵管开口处闭锁。宫腔粘连发生率 = (轻度患者数 + 重度患者数 + 中度患者数) / 总例数 × 100%。

1.6 统计学方法 数据处理采用 SPSS19.0 统计学软件，计数资料采用  $\chi^2$  检验，计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，采用 t 检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较 实验组患者的阴道出血量少于对照组，差异有统计学意义，P < 0.05；实验组患者的首次月经复潮时间短于对照组，差异有统计学意义，P < 0.05。见表 2。

表 2 两组患者治疗效果比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	术后阴道出血量(ml)	首次月经复潮时间(d)
对照组	18	26.7± 2.8	33.4± 3.5
实验组	25	18.5± 1.9*	26.9± 2.8*

注：与对照组比较，\*P < 0.05。

2.2 两组患者宫腔粘连发生率比较 实验组患者的宫腔粘连发生率为 12.0%，低于对照组的 38.9%，差异有统计学意义，P < 0.05。见表 3。

表 3 两组患者宫腔粘连发生率比较[例(%)]

组别	n	轻度	中度	重度	总发生
对照组	18	4(22.2)	2(11.1)	1(5.6)	7(38.9)
实验组	25	2(8.0)	1(4.0)	0(0.0)	3(12.0)*

注：与对照组相比较，\*P < 0.05。

3 讨论

人工流产手术是指采用抽吸或者钳刮的方式，将子宫内的胚囊清除，结束早孕的治疗方法<sup>[4]</sup>。行人工流产手术治疗时，会对患者的子宫内膜造成损伤，

导致宫腔粘连，继而使患者出现经血减少、下腹坠胀甚至不孕等<sup>[5]</sup>。短效避孕药会抑制排卵功能，改变黏液性状及宫腔内膜环境，从而发挥避孕作用。短效避孕药是由雌激素与孕激素搭配制成的复方性药品，可以提供外源性性激素来抑制体内排卵。进入体内的外源性雌激素通过在体内的负反馈调节，对下丘脑促性腺激素的释放产生抑制，降低体内促性腺激素的水平，对卵泡的发育成熟起到阻碍及抑制作用<sup>[6-7]</sup>。

本研究结果表明，服用短效避孕药后，患者的宫腔粘连发生率明显降低，可以推测出短效避孕药中所含的性激素，能够抑制排卵，保护子宫内膜功能及卵巢功能，减少内膜出血量，对促进月经复潮与预防宫腔粘连具有积极作用。此外，药物中的孕激素能够抑制黄体生成素，减少其释放含量。使患者的卵巢功能处于相对休眠的状态，达到抑制排卵的作用。服用短效避孕药后，卵巢排卵功能被抑制，在一定程度上起到了对卵巢及子宫内膜的保护作用，更利于手术后的子宫内膜功能恢复，预防人流手术后由于宫腔内膜损伤而导致的宫腔粘连。服用短效避孕药，会在一定程度上打破体内雌、孕激素水平的动态平衡，诱发不良反应<sup>[8]</sup>，患者以恶心、呕吐、月经改变和不规则子宫出血等为主要表现。

本研究中，实验组患者经人工流产手术治疗后服用短效避孕药，明显降低了宫腔粘连的发生率，但短效避孕药会引起部分不良反应，患者出现了不同程度的恶心、呕吐等类早孕反应，患者自觉可以耐受。因此，在行人工流产手术治疗后，口服短效避孕药，可有效预防宫腔粘连的发生，虽有不良反应的发生，但预防效果良好。

参考文献

[1] Xie K, Wen Z, Fang W, et al. The analgesic efficacy of oxycodone hydrochloride versus fentanyl during outpatient artificial abortion operation: A randomized trial[J]. *Midwifery*, 2017, 96(26): e7376

[2] Fujimoto K, Kasai H, Suga M, et al. Pulmonary Endometriosis which Probably Occurred through Hematogenous Metastasis after Artificial Abortion[J]. *Internal Medicine*, 2017, 56(11): 1405

[3] 张媛, 张源凤. 复方短效避孕药在人工流产术后的应用价值分析[J]. *医学理论与实践*, 2014, 27(19): 2606-2608

[4] 蔡昱, 翟建军, 杨效颖, 等. 无痛人流手术前后应用米索前列醇的临床效果研究[J]. *广西医学*, 2016, 38(10): 1449-1450

[5] 汪文荣, 李君, 柴冬宁. 人工流产后口服短效避孕药屈螺酮炔雌醇片临床效果观察[J]. *中国计划生育学杂志*, 2017, 25(7): 498-499

[6] 顾艳伟. 二甲双胍联合短效避孕药对多囊卵巢综合征患者内分泌和血脂影响研究[J]. *实用预防医学*, 2015, 22(10): 1254-1255

[7] 陈骞. 促性腺激素释放激素拮抗剂在下丘脑垂体外生殖系统中的作用及临床应用[J]. *生殖医学杂志*, 2016, 25(4): 384-388

[8] 万金华, 朱艳琼. 复方短效口服避孕药、左炔诺孕酮宫内缓释系统和安全套在剖宫产瘢痕妊娠清宫术后的避孕效果比较[J]. *安徽医药*, 2016, 20(10): 1949-1952

(收稿日期：2017-08-27)