

[参考文献]

- (1) 李宝峰, 李桂锋, 林惠民. 呼出气一氧化氮测定在哮喘-慢阻肺重叠综合征治疗中的应用价值分析 (J). 中国现代药物应用, 2020, 14(7): 25-26.
- (2) 陈洁, 李秀. 呼出气一氧化氮测定在 AECOPD 患者中的意义 (J). 安徽医科大学学报, 2016, 51(8): 1200-1203.
- (3) 徐冬才. 呼出气一氧化氮检测在哮喘慢阻肺重叠综合征的诊疗价值 (J). 国外医学(医学地理分册), 2019, 40(4): 350-353.
- (4) 沙娟娟, 谢军安, 王利. 呼出气一氧化氮检测在哮喘慢阻肺重叠综合征治疗中的应用价值 (J). 贵州医药, 2020, 44(1): 122-124.

[文章编号] 1007-0893(2021)04-0175-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.04.086

屈螺酮炔雌醇片对人工流产术后的康复效果观察

李吴玲

(吴川市妇幼保健计划生育服务中心, 广东 吴川 524500)

[摘要] **目的:** 观察分析屈螺酮炔雌醇片对人工流产术后的康复效果。**方法:** 选择 2018 年 3 月至 2018 年 12 月在吴川市妇幼保健计划生育服务中心进行人工流产手术的 135 例接受人工流产的女性作为研究对象, 随机分为观察组 (68 例) 和对照组 (67 例), 两组研究对象均于术后给予抗菌药物以及益母草颗粒治疗, 观察组研究对象在此基础上给予口服屈螺酮炔雌醇片, 两组研究对象均连续用药 21 d。记录两组研究对象术后出血时间、术后出血量、月经复潮时间以及术后并发症发生例数, 并观察两组研究对象不良反应的发生情况。**结果:** 观察组研究对象术后出血时间 d、术后出血量以及月经复潮时间均少于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组研究对象宫颈粘连发生率为 1.47%、生殖道感染发生率为 2.94% 以及月经不调发生率为 2.94%, 均分别低于对照组的 21.31%、14.93% 以及 16.42%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组不良反应发生率为 5.88%, 对照组为 4.48%, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论:** 屈螺酮炔雌醇片可有效提高人工流产术后的康复效果, 降低宫颈粘连、生殖道感染以及月经不调等并发症的发生率, 并且临床应用的安全性较高。

[关键词] 人工流产; 屈螺酮炔雌醇片; 益母草颗粒

[中图分类号] R 169.42 **[文献标识码]** B

人工流产手术是采用手术方法终止意外妊娠的措施, 人工流产术虽然操作简单, 但是由于妊娠期女性的宫体较软且血管丰富, 很容易导致术后出血、术后残留物、盆腔感染粘连以及月经不调等并发症, 影响女性的生殖健康以及心理状况^[1-2], 因此术后的有效预防十分重要。屈螺酮炔雌醇片是一种复方避孕药, 主要成分为屈螺酮和炔雌醇, 可调控月经周期, 促使痛经减轻以及出血量较少^[3]。本研究观察屈螺酮炔雌醇片对人工流产术后的康复效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 3 月至 2018 年 12 月在本中心进行人工流产手术的 135 例女性作为研究对象, 随机分为观察组和对照组, 其中观察组 68 例, 年龄 20~39 岁, 平均 (27.24 ± 3.04) 岁, 孕次 1~4 次, 平均 (1.86 ± 0.30) 次, 停经时间 42~75 d, 平均 (56.28 ± 6.54) d; 对照组 67 例, 年龄 21~38 岁, 平均

(27.35 ± 2.97) 岁, 孕次 1~4 次, 平均 (1.82 ± 0.29) 次, 停经时间 43~76 d, 平均 (57.90 ± 6.58) d。两组研究对象年龄、孕次等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。排除合并血液系统疾病、子宫肌瘤、卵巢肿瘤、重要器官功能障碍以及所用药物禁忌等研究对象。

1.2 方法

两组研究对象均于人工流产术后给予抗菌药物预防感染, 并温水冲服益母草颗粒 (北京同仁堂天然药物 (唐山) 有限公司, 国药准字 Z13020660), 每次 15 g, 2 次 · d⁻¹; 观察组研究对象在此基础上给予口服屈螺酮炔雌醇片 (拜耳医药保健有限公司, 国药准字 J20171071), 每次 1 片 (含炔雌醇 0.03 mg 和屈螺酮 3 mg), 1 次 · d⁻¹。两组研究对象均连续用药 21 d。

1.3 观察指标

记录两组研究对象术后出血时间、术后出血量以及月经复潮时间。记录两组研究对象术后宫腔粘连、生殖道感染以

[收稿日期] 2020-12-03

[作者简介] 李吴玲, 女, 主治医师, 主要研究方向是妇产科疾病的治疗。

及月经不调等并发症发生例数。记录两组研究对象治疗期间发生恶心呕吐以及皮肤瘙痒等不良反应例数。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 *t* 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组研究对象术后康复效果的比较

观察组研究对象术后出血时间、术后出血量以及月经复潮时间均少于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组研究对象术后康复效果的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	术后出血时间/d	术后出血量/mL	月经复潮时间/d
对照组	67	7.15 ± 1.21	56.63 ± 8.27	35.17 ± 5.77
观察组	68	4.20 ± 0.78 ^a	39.37 ± 5.80 ^a	27.32 ± 4.09 ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组研究对象并发症的比较

观察组研究对象宫颈粘连发生率为 1.47%、生殖道感染发生率为 2.94% 以及月经不调发生为 2.94%, 均分别低于对照组的 21.31%、14.93% 以及 16.42%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组研究对象并发症的比较 (*n*(%))

组别	<i>n</i>	宫腔粘连	生殖道感染	月经不调
对照组	67	7(21.31)	10(14.93)	11(16.42)
观察组	68	1(1.47) ^b	2(2.94) ^b	2(2.94) ^b

与对照组比较, ^b $P < 0.05$

2.3 两组研究对象不良反应的比较

观察组研究对象的不良反应发生率为 5.88%, 与对照组的 4.48% 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 3。

表 3 两组研究对象不良反应的比较 (例)

组别	<i>n</i>	恶心呕吐	皮肤瘙痒	总发生/%
对照组	67	1	2	4.48
观察组	68	2	2	5.88

3 讨论

人工流产手术虽然操作简单, 但是仍会对机体宫颈和宫腔等造成不可避免的损伤, 很容易导致阴道出血、宫腔粘连、生殖道感染以及月经不调等术后并发症, 对女性的身心健康造成影响, 甚至会导致不孕的发生, 因此术后实施积极有效的治疗手段对于提高研究对象康复效果十分重要^[4-5]。人工流产术后多使用中成药益母草控制阴道出血并调节月经情况, 但是临床应用的效果并不十分满意, 术后并发症的发生率仍较高^[6]。屈螺酮炔雌醇片一种口服复方避孕药, 主要成分为屈螺酮和炔雌醇, 可有效恢复受损的子宫内膜, 促进

术后宫内残留物的排出, 减少阴道出血量和出血时间, 降低宫腔粘连和感染的发生风险^[7-8]; 同时还可以通过对机体雌激素和孕激素的调节, 加快子宫和卵巢功能的恢复, 缩短月经复潮时间, 有效调控并建立正常的月经周期^[9]。

本研究发现, 观察组研究对象术后出血时间、术后出血量以及月经复潮时间均明显低于对照组, 并且发生宫颈粘连发生率、生殖道感染发生率以及月经不调发生率等术后并发症发生率也明显低于对照组, 组间比较, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 这与以往研究结果相符^[10-11], 说明屈螺酮炔雌醇片与益母草联合应用可有效促进人工流产后受损子宫内膜的修复, 加快残留蜕膜的排出, 保持子宫形态的完整性, 进而减轻阴道出血以及月经不调等人工流产后症状, 降低术后并发症的发生风险。同时本研究还发现, 观察组研究对象的不良反应发生率为 5.88%, 与对照组的 4.48% 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 说明屈螺酮炔雌醇片的安全性较高。

综上所述, 屈螺酮炔雌醇片可有效提高人工流产后术后的康复效果, 降低宫颈粘连、生殖道感染以及月经不调等并发症的发生率, 并且临床应用的安全性较高。

[参考文献]

- 刘嘉琦. 经皮雌二醇凝胶与屈螺酮炔雌醇片对人工流产后临床恢复的疗效比较 (J). 中国医刊, 2019, 54(9): 1025-1028.
- 秦江霞. 屈螺酮炔雌醇片对人工流产孕子宫血流动力学、内膜微血管密度的影响及意义 (J). 中国生育健康杂志, 2019, 30(3): 222-225.
- 范倩倩, 姚丽艳, 王丹. 稽留流产清宫术后应用屈螺酮炔雌醇片的临床疗效观察 (J). 中国医药导刊, 2018, 20(11): 679-682.
- 董昂. 屈螺酮炔雌醇片预防人工流产后阴道出血子宫粘连效果 (J). 中国妇幼保健, 2018, 33(19): 4482-4484.
- 元万芹. 人工流产后口服屈螺酮炔雌醇片避孕药的临床效果 (J). 中国处方药, 2019, 17(6): 81-82.
- 底秋娅. 益母草胶囊联合屈螺酮炔雌醇片在人工流产后中的应用 (J). 实用中西医结合临床, 2019, 19(5): 93-95.
- 郑燕, 徐颖. 屈螺酮炔雌醇片 (II) 在人工流产后术后的临床应用 (J). 中外医疗, 2018, 37(35): 92-94.
- 罗小蓉. 为接受人工流产后术后的女性使用屈螺酮炔雌醇片进行治疗的效果观察 (J). 当代医药论丛, 2019, 17(10): 92-93.
- 曾旭钧, 林思华, 苏敏. 屈螺酮炔雌醇片 (II) 对人工流产后阴道出血及子宫内膜修复的疗效观察 (J). 北方药学, 2019, 16(6): 108-109.
- 袁伟华, 马俊勤, 薛莉. 屈螺酮炔雌醇片对人工流产后子宫恢复效果观察 (J). 中国计划生育学杂志, 2018, 26(8): 676-678.
- 郝淑琴. 人工流产后即时服用屈螺酮炔雌醇片 (II) 对研究对象术后恢复的临床疗效观察 (J). 当代医学, 2019, 25(1): 80-82.