

复方益母胶囊联合黄体酮对药物流产 术后宫腔残留患者的疗效分析

冯君, 侯芳, 李洁, 彭洁*

(苏州市吴中人民医院妇科, 江苏 苏州 215128)

摘要: **目的** 探讨复方益母胶囊联合黄体酮对药物流产后宫腔残留患者子宫内膜厚度、血流动力学指标及血清白细胞介素-2 (IL-2)、 γ -干扰素 (IFN- γ)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α) 水平的影响。**方法** 选取苏州市吴中人民医院 2017 年 5 月至 2019 年 8 月收治的 400 例药物流产后宫腔残留患者, 按照随机数字表法分为对照组和观察组, 各 200 例。对照组采用黄体酮胶囊进行治疗, 观察组在对照组的基础上联合使用复方益母胶囊治疗, 两组患者均连续治疗 7 d, 并在治疗后随访 2 个月。比较治疗后两组患者临床疗效、月经情况、超声检查参数, 治疗前后血清 TNF- α 、IL-2、IFN- γ 水平, 以及治疗期间的不良反应发生情况。**结果** 治疗后观察组患者临床总有效率和月经复潮率显著高于对照组, 宫内积血、周期性腹痛、月经量异常发生率均显著低于对照组; 两组患者血清 TNF- α 、IL-2、IFN- γ 水平均显著降低, 且观察组显著低于对照组 (均 $P < 0.05$); 治疗后两组患者的子宫动脉搏动指数 (PI)、阻力指数 (RI)、收缩期峰值与舒张末期血流速度比值 (S/D) 水平及治疗期间两组患者的不良反应总发生率经比较, 差异均无统计学意义 (均 $P > 0.05$)。**结论** 复方益母胶囊联合黄体酮可以有效提高药物流产后宫腔残留患者的临床疗效, 减轻宫腔炎症反应, 促进子宫功能的恢复, 且安全性高。

关键词: 药物流产; 复方益母胶囊; 黄体酮; 白细胞介素-2; γ -干扰素; 肿瘤坏死因子- α

中图分类号: R714.21

文献标识码: A

文章编号: 2096-3718.2022.01.0102.04

药物流产是终止意外妊娠的主要手段, 具有安全有效、无创便捷的特点。在药物流产后, 诸如绒毛组织等妊娠产物可能会残留在宫腔中, 导致阴道持续出血、月经失调等其他症状, 且患者发生术后感染的概率较高, 因此

作者简介: 冯君, 硕士研究生, 副主任医师, 研究方向: 妇科肿瘤、内分泌疾病的诊治。

通信作者: 彭洁, 大学本科, 主任医师, 研究方向: 妇科肿瘤、内分泌疾病的诊治。E-mail: 156088462@qq.com

- 体质高血压患者体质和血管内皮生长因子的影响 [J]. 中国中药信息杂志, 2015, 22(7): 32-35.
- [2] 魏思宁, 王鸿庆, 郭栋. 耳穴压豆疗法对不同证型原发性高血压即时降压疗效比较 [J]. 山东中医杂志, 2016, 35(4): 328-329, 353.
- [3] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南 2010 [J]. 中华高血压杂志, 2011, 19(8): 701-743.
- [4] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 3.
- [5] 李喆, 孟航, 张小兰, 等. 安脑丸辅助西医常规治疗老年高血压眩晕对血管内皮细胞功能、血液流变学及血流动力学的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(23): 2521-2524.
- [6] 李雪, 陈桂英, 张苗苗, 等. 原发性高血压病患者脑功能指标与睡眠质量关系研究 [J]. 中国全科医学, 2020, 23(13): 1672-1674.
- [7] 孙培云, 刘宏, 王振涛, 等. 医务社会工作服务对社区高血压患者生活质量及心理生理指标的影响研究 [J]. 中国全科医学, 2018, 21(6): 719-723.
- [8] 朱宇清, 龙杞, 肖琦凡, 等. 原发性高血压伴睡眠障碍患者血压变异性与睡眠稳定性的相关性 [J]. 中华医学杂志, 2018, 98(10): 755-758.
- [9] 王璐, 刘瑞凤, 周芸, 等. 虚拟现实技术联合生物反馈对老年高血压伴失眠患者血压及睡眠质量的改善作用 [J]. 老年医学与保健, 2020, 26(6): 952-955.
- [10] 刘君, 李洁芳. 艾灸联合半夏白术天麻汤治疗痰湿质高血压伴颈动脉粥样硬化的临床观察 [J]. 中医药导报, 2020, 26(1): 69-71, 78.
- [11] 陈芳, 周荣. 中医耳穴压丸法的护理 [J]. 内蒙古中医药, 2010, 29(9): 161.
- [12] 章苡丹, 蔡海荣, 林良才. 耳穴针刺联合压豆治疗痰湿质原发性高血压的临床疗效观察 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16(16): 2293-2295.
- [13] 徐珊珊, 张红, 张乃卫. 耳穴埋豆结合中医健康干预治疗高血压病疗效观察 [J]. 中医药导报, 2015, 21(10): 66-68.
- [14] 胡利娟, 侯静, 谢琰, 等. 耳穴压豆联合头面部经络梳理治疗肝阳上亢型高血压伴焦虑患者的效果 [J]. 广东医学, 2018, 39(2): 304-306.
- [15] 尚淑梅, 程关英, 崔俊芳. 耳穴压豆对中老年高血压患者血压及睡眠质量的影响 [J]. 现代临床护理, 2015, 14(8): 31-34.

将宫腔内残留物安全、有效、彻底地排出极为重要。目前,西医治疗以口服黄体酮胶囊为主,对子宫内膜有良好的修复作用,能够促进子宫内膜的生长,其停药后可出现撤退性出血,从而带走宫腔内的部分残留物,起到清宫的作用,但长期服用会出现突破性出血、阴道点状出血等情况,对患者身体有一定损伤^[1]。中医认为,药物流产后宫腔残留属于“堕胎不全”“产后恶露不绝”范畴,病因在于产后瘀血未尽,情志失调,其主要治疗原则应以活血行气、化瘀止痛为主^[2]。复方益母胶囊是一种治疗妇科疾病常见的中成药,其含有益母草、当归、川芎等中药成分,有活血化瘀、调经消肿及增强子宫收缩能力的作用^[3]。本研究旨在探讨复方益母胶囊联合黄体酮对药物流产后宫腔残留患者子宫内膜厚度、血流动力学指标及血清肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-2 (IL-2)、 γ -干扰素 (IFN- γ) 水平的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2017年5月至2019年8月苏州市吴中人民医院收治的400例药物流产后宫腔残留患者,按照随机数字表法分为对照组和观察组,各200例。对照组患者年龄21~35岁,平均(27.91±4.23)岁;孕次1~4次,平均(2.63±0.41)次;孕周3~7周,平均(4.72±0.51)周。观察组患者年龄20~35岁,平均(27.93±3.74)岁;孕次1~3次,平均(2.60±0.31)次;孕周3~6周,平均(4.65±0.44)周。两组患者一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$),组间具有可比性。纳入标准:符合《中华妇产科学》^[4]中对于早期妊娠的诊断标准,且经临床医生诊断确诊者;年龄20~35岁者;药物流产后14 d内超声复查显示宫腔内异常回声者;无流产禁忌证者;无其他严重并发症者等。排除标准:存在严重心、肺、肝、肾功能障碍或严重免疫系统疾病者;人工流产后者;对研究药物过敏者;精神异常或有明显认知功能障碍者;无法口服药物者等。本研究经苏州市吴中人民医院医学伦理委员会审核批准,所有患者及其家属均签署知情同意书。

1.2 治疗方法 给予对照组患者黄体酮胶囊(浙江仙琚制药股份有限公司,国药准字H20041902,规格:50 mg/粒)口服治疗,50 mg/次,3次/d。在对照组患者的治疗基础上,给予观察组患者复方益母胶囊(翔宇药业股份有限公司,国药准字Z20030006,规格:0.42 g/粒)口服治疗,1.68 g/次,3次/d。两组患者治疗周期均为7 d,随访时间为2个月。

1.3 观察指标 ①临床疗效。参照《实用妇产科学》^[5]中药物流产后宫腔残留的疗效标准判定。显效:治疗后患者的宫腔内残留物自行排出且出血症状得到控制,超声

检查显示宫腔内无残留;有效:治疗后患者的宫腔内残留物已排出且出血症状得到改善,超声检查显示宫腔仍有残留物,但体积减小;无效:治疗后患者未清除宫腔内残留物且出血症状未得到改善,超声检查显示宫腔内残留物无变化,清宫困难。总有效率=(显效+有效)例数/总例数 $\times 100\%$ 。②月经情况。随访期间,记录对比治疗后两组患者宫内积血、月经复潮、周期性腹痛、月经量异常的情况。③子宫内膜厚度与血流动力学指标。治疗后两组患者第1次月经复潮后的第14天采用阴道彩色多普勒超声诊断仪检测子宫内膜厚度、搏动指数(PI)、阻力指数(RI)、收缩期峰值与舒张末期血流速度比值(S/D)水平。④炎性因子水平。分别采集治疗前后两组患者空腹肘静脉血2 mL,以3 500 r/min的转速离心15 min,分离血清,置于-70℃冰箱中保存待测。采用酶联免疫吸附实验法(ELISA)检测(试剂盒由上海岚派生物科技有限公司提供,严格按照说明书进行检测)TNF- α 、IL-2、IFN- γ 的水平。⑤不良反应。比较两组患者治疗期间嗜睡、头晕、停经等不良反应发生情况。

1.4 统计学方法 应用SPSS 22.0统计软件进行数据分析,计数资料以[例(%)]表示,采用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学差异。

2 结果

2.1 临床疗效 治疗后观察组患者临床总有效率为90.50%,显著高于对照组的80.00%,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组患者临床疗效比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	200	91(45.50)	69(34.50)	40(20.00)	160(80.00)
观察组	200	110(55.00)	71(35.50)	19(9.50)	181(90.50)
χ^2 值					8.768
P 值					<0.05

2.2 月经情况 治疗后观察组患者月经复潮率显著高于对照组;宫内积血、周期性腹痛、月经量异常发生率均显著低于对照组,差异均有统计学意义(均 $P<0.05$),见表2。

2.3 子宫内膜厚度与血流动力学指标 观察组患者治疗后的子宫内膜厚度显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后两组患者的PI、RI、S/D水平经比较,差异均无统计学意义(均 $P>0.05$),见表3。

2.4 炎性因子水平 与治疗前相比,治疗后两组患者血清TNF- α 、IL-2、IFN- γ 水平均显著降低,且观察组显著低于对照组,差异均有统计学意义(均 $P<0.05$),见表4。

2.5 不良反应 治疗期间两组患者的不良反应总发生率

表2 两组患者宫内积血、月经复潮、周期性腹痛、月经量异常发生率比较 [例 (%)]

组别	例数	宫内积血	月经复潮	周期性腹痛	月经量异常
对照组	200	28(14.00)	180(90.00)	36(18.00)	46(23.00)
观察组	200	9(4.50)	197(98.50)	12(6.00)	26(13.00)
χ^2 值		10.751	13.332	13.636	6.775
<i>P</i> 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组患者子宫内膜厚度与血流动力学指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	子宫内膜厚度 (mm)	PI	RI	S/D
对照组	200	11.52±2.76	1.56±0.53	1.46±0.40	3.21±0.56
观察组	200	12.52±2.96	1.66±0.55	1.51±0.31	3.32±0.68
<i>t</i> 值		3.494	1.852	1.397	1.766
<i>P</i> 值		<0.05	>0.05	>0.05	>0.05

注: PI: 搏动指数; RI: 阻力指数; S/D: 收缩期峰值与舒张末期血流速度比值。

表4 两组患者血清 TNF- α 、IL-2、IFN- γ 水平比较 ($\bar{x} \pm s$, pg/mL)

组别	例数	TNF- α		IL-2		IFN- γ	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	200	90.74±7.80	43.43±5.61*	29.94±5.72	19.62±3.24*	26.63±4.31	16.91±3.21*
观察组	200	91.54±7.70	41.61±4.21*	29.89±5.46	18.89±3.11*	26.51±4.35	15.77±2.87*
<i>t</i> 值		1.032	3.670	0.089	2.299	0.277	3.744
<i>P</i> 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注: 与治疗前比, **P*<0.05。TNF- α : 肿瘤坏死因子- α ; IL-2: 白细胞介素-2; IFN- γ : γ -干扰素。

经比较, 差异无统计学意义 (*P*>0.05), 见表5。

表5 两组患者不良反应发生率比较 [例 (%)]

组别	例数	嗜睡	头晕	停经	总发生
对照组	200	8(4.00)	9(4.50)	4(2.00)	21(10.50)
观察组	200	5(2.50)	8(4.00)	3(1.50)	16(8.00)
χ^2 值					0.745
<i>P</i> 值					>0.05

3 讨论

药物流产易对子宫等生殖系统造成损伤, 引起月经不调、阴道出血及子宫内膜感染等症状, 由于药物流产后血清人绒毛膜促性腺激素水平下降, 导致子宫宫腔内绒毛组织、蜕膜组织无法完全脱落排出, 影响药物流产后宫腔残留患者子宫内膜的修复, 增加感染的风险。目前解决这一问题的主要手段是清宫术, 但由于进行清宫术的过程会再次对子宫内膜造成损伤, 从而导致宫腔粘连, 因此不建议在药物流产后采取清宫术处理宫腔残留物^[6]。黄体酮是一种孕激素类药物, 对药物流产停药后所出现的撤退性出血起到“药物刮宫”的作用, 但不能完全清除宫腔残留物, 且会损伤患者的子宫功能^[7]。

中医认为, 药物流产后宫腔残留的病因为术后瘀血未尽、气虚血瘀, 不能排尽蜕膜, 宫腔长期处于血瘀的状态, 导致行经不畅, 加之情志失调、元气受损等, 故治疗

应以活血、化瘀、益气、补血、调经为主。复方益母胶囊中含有益母草、川芎、当归、木香等多种中草药, 益母草具有活血调经、祛瘀的功效; 川芎可活血行气; 木香具有行气止痛的功效; 当归可益气补血、调经止痛, 诸药共用发挥活血化瘀、调经止痛、益气补血的功效^[8-9]。复方益母胶囊对子宫的收缩作用可更好地促进残留物的排出, 且具有止血化瘀的作用, 减少宫腔残留物导致的感染。本研究结果显示, 治疗后观察组患者的临床总有效率高于对照组, 宫内积血、周期性腹痛、月经量异常发生率明显低于对照组, 月经复潮率、子宫内膜厚度均明显高于对照组, 表明复方益母胶囊联合黄体酮可有效提高临床效果, 有助于宫腔残留物的排出, 促进子宫内膜修复, 改善月经紊乱的症状, 且安全性较高。

药物流产后宫腔残留物易引起炎症反应, 血清 TNF- α 、IL-2 及 IFN- γ 均为重要的炎性细胞因子, 协调机体发挥免疫作用, 其水平升高, 表示机体免疫功能受到损伤, 免疫系统被破坏后, 易导致患者发生宫腔粘连, 宫内异物无法顺利排出, 从而导致宫腔残留的情况^[10]。益母草可活血祛瘀, 木香有抑菌消炎的作用, 能显著减少阴道出血、感染等类型的并发症, 益母草中的益母草碱成分对子宫有强烈的收缩作用, 可有效提高子宫平滑肌细胞的舒缩能力, 促进药物流产后残留的绒毛蜕膜组织、瘀血及时排

养阴清肺汤联合阿奇霉素在肺炎支原体肺炎患儿治疗中的应用研究

沙 闯

(沐阳南关医院儿科, 江苏 宿迁 223600)

摘要: **目的** 分析养阴清肺汤联合阿奇霉素对肺炎支原体肺炎患儿肺功能、炎症因子水平的影响。**方法** 按照随机数字表法将沐阳南关医院 2019 年 1 月至 2020 年 9 月收治的 68 例肺炎支原体肺炎患儿分为对照组 (34 例) 与观察组 (34 例)。给予对照组患儿阿奇霉素进行治疗, 观察组患儿在对照组基础上加用养阴清肺汤, 两组患儿治疗周期均为 14 d。比较两组患儿治疗后临床疗效, 临床症状改善时间, 治疗前后肺功能指标及血清肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、C-反应蛋白 (CRP)、白细胞介素-6 (IL-6) 水平。**结果** 治疗后, 观察组患儿临床总有效率为 97.06%, 显著高于对照组的 76.47%; 相较于对照组, 观察组患儿发热、气促喘息、咳嗽、肺部啰音消失时间均显著缩短; 相较于治疗前, 治疗后两组患儿第 1 秒用力呼气容积 (FEV₁)、用力肺活量 (FVC)、第 1 秒用力呼气容积占用力肺活量的百分比 (FEV₁/FVC) 均显著升高, 且观察组高于对照组; 相较于治疗前, 治疗后两组患儿血清 TNF- α 、CRP 及 IL-6 水平均显著降低, 且观察组显著低于对照组 (均 $P < 0.05$); 治疗期间, 两组患儿不良反应总发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 将养阴清肺汤联合阿奇霉素应用于肺炎支原体肺炎患儿的治疗中可提高其临床治疗效果, 缩短临床症状改善时间, 改善肺功能, 减轻炎症反应, 且并未增加不良反应发生率。

关键词: 肺炎支原体肺炎; 养阴清肺汤; 阿奇霉素; 肺功能; 肿瘤坏死因子- α ; C-反应蛋白; 白细胞介素-6

中图分类号: R725.6

文献标识码: A

文章编号: 2096-3718.2022.01.0105.04

作者简介: 沙闯, 大学本科, 主治医师, 研究方向: 儿科疾病的诊断与治疗。

出体外, 缓解患者的阴道出血症状, 并促进对子宫黏膜的修复^[1]。当归中的主要有效成分当归多糖能改善红细胞和血红蛋白水平, 刺激造血干细胞的增殖, 促进红细胞分化, 通过增强免疫细胞活性, 提高免疫能力^[12]。本研究结果显示, 治疗后观察组患者血清 TNF- α 、IL-2、IFN- γ 水平均低于对照组, 表明复方益母胶囊联合黄体酮可减轻药物流产后宫腔残留物引起的宫腔炎症反应, 治疗效果显著。

综上, 复方益母胶囊联合黄体酮可以有效提高药物流产术后宫腔残留患者的临床疗效, 促进子宫功能的恢复, 减轻宫腔炎症反应, 且安全性高, 建议临床研究及推广应用。

参考文献

- [1] 伍庭凤, 习元堂, 郑丹如. 黄体酮联合滋肾育胎丸治疗先兆流产的临床疗效和安全性评价 [J]. 湖南中医药大学学报, 2019, 39(7): 907-912.
- [2] 郑玲, 张科, 李晓倩, 等. 清宫汤配合黄体酮注射液治疗流产后宫腔残留的疗效研究 [J]. 陕西中医, 2016, 37(10): 1283-1284.
- [3] 马俊莲. 中西医结合治疗药物流产后宫腔残留 [J]. 中国现代医学杂志, 2017, 27(22): 84-86.
- [4] 曹泽毅. 中华妇产科学 [M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2014:

2575-2578.

- [5] 李瑞英. 实用妇产科学 [M]. 长春: 吉林科学技术出版社, 2016: 22-24.
- [6] 赵国霞, 徐福霞, 徐娟, 等. 孕激素及人绒毛促性腺激素与药物流产后异常子宫出血的关系 [J]. 现代生物医学进展, 2019, 19(4): 739-742.
- [7] 吴佳, 付旭峰, 石丘, 等. 裸花紫珠胶囊联合安宫黄体酮对流产术后宫腔少量蜕膜残留的疗效 [J]. 贵州医科大学学报, 2017, 42(10): 1207-1210.
- [8] 毛景欣, 王国伟, 易曼, 等. 川木香化学成分及药理作用研究进展 [J]. 中草药, 2017, 48(22): 4797-4803.
- [9] 刘炜, 王霞, 腾威, 等. 复方益母胶囊治疗原发性痛经的临床疗效及对子宫血流动力学的影响 [J]. 陕西中医, 2016, 37(4): 392-393.
- [10] 马为为, 吴霞, 王燕君, 等. 米非司酮联合米索前列醇对稽留流产患者血清和绒毛组织性激素、炎症因子、氧化应激因子的影响 [J]. 临床和实验医学杂志, 2021, 20(6): 652-656.
- [11] 乔晶晶, 吴敬南, 薛敏, 等. 益母草化学成分与药理作用研究进展 [J]. 中草药, 2018, 49(23): 5691-5704.
- [12] 谢东杰, 王爱迪, 刘宝山. 当归补血汤在血液疾病中作用机制的研究进展 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(6): 2488-2490.