DOI:10.3724/SP. J. 1008.2012.00688

• 短篇论著 •

药物流产后服用复方阿胶浆的临床观察

郎涤非,李 文*,孙宁霞

第二军医大学长征医院妇产科,上海 200003

[摘要] **9.6** 观察药物流产后服用复方阿胶浆的疗效。 **方法** 将孕 7 周内需终止妊娠并要求药物流产的 120 例孕 妇随机分为实验组和对照组,各 60 例,均采用常规药物流产。实验组流产后服用复方阿胶浆(每日 3 次,每次 20 ml,共 7 d),对照组口服产复康颗粒(每日 3 次,每次 10 g,共 7 d)。观察两组药物流产情况和出血量。 **结果** (1)完全流产率:实验组和对照组完全流产率分别为 90.0%(54 例)和 86.7%(52 例);(2)流产后出血量:与平时月经量相似,实验组为 88.9%(48/54 例),对照组为 76.9%(40/52 例);出血量比平时多(\leq 1 倍)的,实验组为 9.3%(5 例),对照组为 19.2%(10 例),两组有统计学差异(P<0.05);(3)平均出血天数和出血量用评分法计算以及月经恢复情况,两组相似。 **结论** 药物流产后服用复方阿胶浆口服液可减少流产后出血量,值得临床推广应用。

[关键词] 药物流产;复方阿胶浆;阴道出血

「中图分类号」 R 169.421 「文献标志码」 B 「文章编号」 0258-879X(2012)06-0688-02

Oral administration of Fufangejiao liquid after drug-induced abortion; a clinical observation

LANG Di-fei, LI Wen*, SUN Ning-xia

Department of Obstetrics and Gynecology, Changzheng Hospital, Second Military Medical University, Shanghai 200003, China

[Abstract] Objective To observe the clinical effect of oral administration of Fufangejiao liquid after drug-induced abortion. Methods A total of 120 women within 7 weeks of gestation, who needed to terminate pregnancy and asked for drug-induced abortion, were evenly randomized into two groups: experimental group and control group. The experimental group was given Fufangejiao liquid (20ml, tid, for 7 days) after the drug-induced abortion; the control group was given Chanfukang particles (10g, tid, for 7 days) after drug-induced abortion. The drug-induced abortion and amount of bleeding were observed in the two groups. Results (1) The complete abortion rate was 90.0% (54 cases) in the experimental group and 86.7% (52 cases) in the control group. (2) There were 88.9% (48/54 cases) of the patients in the experimental group and 76.9% (40/52) in the control group had a similar bleeding amounts to the usual menstrual amount. There were 9.3% (5 cases) of the patients in the experimental group and 19.2% (10 cases) in the control group had more bleeding (\leq 1 fold) than the usual menstrual amount (P<0.05). (3) The days of bleeding, bleeding amount, and menstrual onset were similar in the two groups. Conclusion Administration of Fufangejiao liquid after drug-induced abortion can reduce the amount of bleeding after abortion and is therefore worth popularizing.

[Key words] drug-induced abortion; Fufangejiao liquid; vaginal bleeding

[Acad J Sec Mil Med Univ, 2012, 33(6): 688-689]

人工流产是非意愿妊娠的补救措施。全世界每天约有 15 万余例非计划妊娠者要求人工方法终止妊娠^[1]。我国每年约有 1 000 万人次人工流产^[2]。尽管全世界不断推广各种避孕方法,但人工流产的发生率仍呈增加趋势^[3]。人工流产包括手术流产和药物流产,药物终止妊娠是一种安全、有效、方便终止妊娠的非操作性手术,被广大妇女和妇科临床医师所接受。然而,药物终止妊娠存在着阴道出血量多、出血时间长、易发生不完全流产、宫腔感染等问题,且仅适用于孕期小于 49 d 的孕妇^[4]。相应的近期和远期并发症发生率及再次妊娠的不良影响也有所增加^[5]。临床曾使用多种中西药用于减少流产后出血,但尚无有明确疗效的配方。复方阿胶浆是一种纯天然中药制剂,具有益

气养血、补血止血的功效。本研究发现药物流产后服用复方阿胶浆在减少阴道出血量方面有良好效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 2010年6月至2011年5月间在我院妇科门诊经尿妊娠试验和B超检查确诊为宫内妊娠者120例,均为妊娠49d内的健康女性,自愿要求服用药物终止妊娠,随机分为实验组和对照组,各60例。均签署药物流产知情同意书。排除3个月内有药物流产史及有药物流产禁忌证者。1.2 方法 两组对象第1、2天均空腹口服米非司酮50mg(2片,9:00),25mg(1片,21:00),共150mg,第3天晨起空

[**收稿日期**] 2011-12-28 [接受日期] 2012-05-02 [作者简介] 郎涤非,医师. E-mail;langdifei@gmail.com

^{*}通信作者(Corresponding author). Tel: 021-81885873, E-mail: lyyliwen@sina.com

腹口服米索前列醇 0.6 mg(3 片),2 h 后实验组服用复方阿胶浆(山东东阿阿胶股份有限公司生产),每次 20 ml,每日 3 次,共 7 d。;对照组口服产复康颗粒 10 g,每日 3 次,共 7 d。两组均常规预防性口服抗生素 3 d。

1.3 观察指标及评定标准

1.3.1 流产效果评定标准 完全流产:用药后自然排出孕囊或虽未见孕囊排出,但经 B超、血或尿 HCG 证实已完全流产;不完全流产:用药后排出孕囊,但 B超证实宫腔内仍有残留组织;药流失败:用药后 1 周未见孕囊排出,B超证实宫腔内孕囊继续存在。

1.3.2 阴道出血量 记录所有对象自服米非司酮第 1 天起的出血情况,按主诉分 4 类:比月经量少;相当于月经量;≤1倍月经量;>1倍月经量。

1.4 统计学方法 数据资料采用 SAS 15.0 软件进行分析,率的比较采用下 γ^2 检验。检验水平(α)为 0.05。

2 结 果

2.1 患者的一般特征 两组患者的年龄、孕龄、孕次、产次、停经天数和B超测出的孕囊平均直径均无统计学差异(P>0.05),两组资料具有可比性,见表1。

表 1 两组患者一般情况

 $n=60, \bar{x}\pm s$

组别	年龄(岁)	孕次(次)	产次(次)	停经天数 t/d	孕囊直径 d/mm
实验组	25.6±4.6	2.3±1.2	0.5±0.6	39.3±3.8	12.8±3.9
对照组	26.5 ± 4.7	2.3 ± 1.1	0.4 ± 0.5	40.6 \pm 4.3	12.4 \pm 4.3

2.2 流产效果 实验组和对照组完全流产率为[90.0% (54/60) vs 86.7%(52/60)];不完全流产率为[6.7%(4例) vs 10.0%(6例)],流产失败率为[3.3%(2例) vs 3.3%(2例)],疗效无统计学差异。未完全流产和流产失败行刮宫术的病例均经病理学检查确诊。

2.3 出血情况

2.3.1 流产后出血量 完全流产者出血量在两组中均以与平时月经量相当占大多数,分别为实验组 88.9%(48/54),对照组为 76.9%(40/52); \leq 1 倍月经量:实验组为 9.3%(5/54),对照组为 19.2%(10/52),有统计学差异(P<0.05);比月经量少:两组均为 1 例 1.9%; > 1 倍月经量:实验组 0 例,对照组 1 例(1.9%)。

2.3.2 流产后出血时间 实验组和对照组平均出血天数分别为(15 ± 8) d和(16 ± 8) d,无统计学差异。月经样出血,实验组为(7 ± 4) d,对照组(7 ± 5) d;少于月经量出血,两组均为(8 ± 7) d; ≥1 倍月经量出血两组均为(1 ± 1) d。两组间流产后出血时间基本一致。

2.3.3 月经恢复情况 实验组和对照组首次恢复月经天数 分别为(33±6) d和(34±7) d,无统计学差异。

2.4 安全性 本研究中未发生因大出血而需要输血或输液的病例。服用复方阿胶浆后无不良反应发生。

3 讨论

临床应用米非司酮配伍米索前列醇抗早孕,成功率达93%~95%^[6]。药物流产后阴道出血时间长、出血量多是其常见并发症,多与流产不完全、合并感染、子宫内膜炎、宫腔积血、子宫复旧不良、内分泌紊乱等因素有关。流产前排除生殖道炎症,严格掌握药流适应证,可减少组织残留、感染、出血等并发症的发生,在常规处理的同时,加用中药制剂,可进一步减少阴道出血量,缩短出血时间,并能促使月经恢复正常。

复方阿胶浆的主要成分为阿胶、红参、党参、熟地黄、山楂,具有显著提高红细胞和血红蛋白促进造血功能的作用。

阿胶补血养血;红参,党参益气生血;山楂健脾开胃。对流产后体虚乏力、出血量多、淋漓不尽、子宫复旧不良等症具有治疗作用,常用于分娩、人工流产、自然流产、引产后子宫复旧不良等情况。阿胶含丰富的铁元素(Fe₂O₃)和较高的动物蛋白,是一种极易吸收的铁补充剂,长期服用阿胶可使机体内铁元素的摄入量增高,恢复铁元素在体内的生理功能。阿胶还含有丰富的铜,铜是铁利用其造血的重要促进因子,可加速铁的吸收和利用,从而达到造血补血的目的。以及所含数十种酶,是红细胞的组成元素。姜恩魁等[7]用动物实验研究观察到阿胶能使末梢血中血小板数增多,具有促进凝血的作用,证实了阿胶具有补血止血的功效。

本研究结果显示,药物流产后口服复方阿胶浆较口服产复康颗粒更能减少阴道出血量(P<0.05),且无不良反应。表明,复方阿胶浆对于减少药物流产后出血量有良好疗效,且其补血效果肯定,值得推广应用。

4 利益冲突

所有作者声明本文不涉及任何利益冲突。

[参考文献]

- [1] WHO Scientific Group. Medical methods for termination of pregnancy[M]. Geneva: World Health Organization, 1997:1-110.
- [2] Ye H. Study actuality and developing direction of emergency contraception[J]. Maternal and Child Health Care of China, 2001,16:119-211.
- [3] International Planned Parenthood Federation. Abortion and quality of care. International Planned Parenthood Federation Annual Report[Z]. New York, 1991-1992.
- [4] 乐 杰. 妇产科学[M]. 第 6 版. 北京:人民卫生出版社,2004,397-401.
- [5] 马黔红,韩字研.人工流产对生育功能的影响[J]. 实用妇产科杂志,2007,23:389-391.
- [6] 经小平,翁梨驹.米非司酮配伍米索前列醇终止早孕的剂量探讨[J].中华妇产科杂志,1995,30,38.
- [7] 姜恩魁. 升板胶对骨髓的影响[J]. 锦州医学院学报,1991,12:304.

[本文编辑] 魏学丽,贾泽军