

益母草胶囊促进产后子宫复旧 20 例

张 彩 朱 波 林小慧 梁 洁(广州 510700 广东中山医科大学黄埔医院)

子宫复旧为胎盘娩出后的子宫,逐渐恢复至未孕状态的过程。一般产妇在产后除进行控制感染外,多服用可促进产后子宫复旧的中西药制剂。作者对 40 例产妇进行观察,20 例服用益母草胶囊,20 例服用益母草流浸膏,现疗效总结如下:

资料与方法

1 病例选择

主要选择病例为产后妇女,均为自然分娩的初产妇,年龄 20 - 35 岁,足月妊娠,无产后大出血。随机分为两组,其中益母草胶囊组 20 例,年龄 26.20 ± 1.88 ,益母草流浸膏组 20 例,年龄 26.75 ± 2.20 ,两者无显著性差异。($P > 0.05$)

积分	1	2	3
症状、体征			
阴道恶露量	<1 倍月经量	1 - 2 倍月经量	>2 倍月经量
阴道流血时间	<15d	15 - 20d	>20d
产后 7d 子宫底高度	耻骨联合上 $\leq 5\text{cm}$	耻骨联合上 6 - 7cm	耻骨联合上 $\geq 8\text{cm}$
产后 7dB 超三径之和	$\leq 30\text{cm}$	31 - 39cm	$\geq 40\text{cm}$
小腹胀痛	轻度胀痛,可忍受	腹痛较甚	腹痛明显,较难忍受
血紫黯有块	呈紫黑色	呈紫黯色、有血块	紫黯色,且有多量血块

4 统计方法

对服用 7d 后及随访结果进行记分,并对症状积分及总积分进行统计,采用 t 检验,判定两组的疗效情况。

5 结果

5.1 临床疗效

治疗组总积分为 6.30 ± 1.42 ,对照组总积分为 7.30 ± 1.56 ,两者有显著性差异。($P < 0.05$)

5.2 各症状的疗效情况

2 治疗方法

2 组均以抗生素预防产后感染,胶囊组产后即服益母草胶囊(浙江大德制药有限公司,批准文号:国药准字 20010096 号每粒 0.4 克)每次 2 粒,每日 3 次,连服 7d,流浸膏组产后即服益母草流浸膏每次 15 ml,每日 3 次,连服 7d。

3 观察指标

对症状及体征的观察采用半定量法,将受试病例的症状及体征进行积分值记录及统计。所有病例均进行随访,观察产妇阴道流血时间等情况。具体积分见表 1,如无该症状记为 0 分。

2 组用药后 7d 及随访结果表明,在改善产后子宫底高度和改善血紫黯有块症状项有显著性差异($P < 0.05$)结果见表 2。

5.3 不良反应 治疗组经 10 例病人实验室检测对比,各项生化指标无明显改变,两组在治疗中均未见明显不良反应。

6 讨论

子宫复旧是产后子宫逐渐恢复的过程,表现是子宫体肌纤维缩复和子宫内膜的再生,临床表现为子宫高度上升,子

宫体缩小,阴道恶露逐渐减少,出血减少等症状,为促进产后子宫复旧,防止产后晚期出血,临床上多以抗生素和促进子宫收缩药物进行预防治疗。

	胶囊组	流浸膏组	t 值	P 值
阴道恶露量	1.30 ± 0.47	1.35 ± 0.49	0.33	> 0.05
阴道流血时间	1.15 ± 0.37	1.20 ± 0.41	0.40	> 0.05
产后 7d 子宫底高度	1.05 ± 0.22	1.35 ± 0.59	2.13	< 0.05
产后 7dB 超三径之和	1.10 ± 0.31	1.05 ± 0.22	0.59	> 0.05
小腹胀痛	0.85 ± 0.49	1.05 ± 0.60	1.15	> 0.05
血紫黯有块	0.80 ± 0.52	1.30 ± 0.66	2.66	< 0.05
总积分	6.30 ± 1.42	7.30 ± 1.56	2.12	< 0.05

益母草胶囊是以新鲜益母草入药的新药。已证实,益母草起到子宫收缩作用的有效成分为生物碱^[1],益母草制剂一

般采用成熟期药材入药,而益母草胶囊以鲜益母草药材入药,有效成分高于一般益母草制剂^[2]。临床结果表明:益母胶囊在改善产后子宫底高度和改善血紫黯有块症状方面的疗效优于益母草流浸膏组($P < 0.05$)。

因此,益母草胶囊作为一种新型的安全有效的妇产科用药,有促进产后子宫复旧,特别在缩小子宫体及改善阴道出血血紫黯有块情况具有较好的疗效。

参考文献

- 1 黄泰康主编.常用中药成分与药理手册.北京.中国医药科技出版社,1994:1484.
- 2 中国药典一部 2000 年版,237.

收稿日期:2002 - 04 - 15