

益母草胶囊促进产后子宫复旧疗效观察

韩秀君,王鑫炎(浙江大学医学院附属妇产科医院,浙江 杭州 310016)

中图分类号:R984

文献标识码:B

文章编号:1007-7693(2003)06-0526-02

利凡诺尔羊膜腔注射是中期引产的主要方法,但是该方法易造成胎盘胎膜残留,影响子宫复旧。作者将益母草胶囊用于引产术后以促进子宫复旧,并与术后使用催产素者进行疗效比较,效果良好。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择

两组资料100例病例均为停经20~28周中期妊娠孕妇,予单次利凡诺尔羊膜腔注射术后均引产成功,胎盘娩出后进行检查,仅有胎盘表面点状粗糙而无缺损或胎膜缺损<1/3者。将病例随机分为两组,其中50例引产术后予益母草

胶囊,该组平均年龄(27.6±5.3)岁;孕次(2.3±1.3)次;孕周(24.7±2.3)周;胎盘娩出时间(14.2±3.7)min。其余50例,平均年龄(27.8±5.2)岁;孕次(2.2±1.2)次;孕周(24.4±2.4)周;胎盘娩出时间(15.1±3.1)min。两组一般情况无明显差异性($P>0.05$)。

1.2 用药方案

所有的病例于产后予适量抗生素预防产后感染。益母草胶囊组于产后24h内口服益母草胶囊(浙江大德制药有限公司,批准文号:国药准字20010096号,每粒0.4g)每次2粒,每日3次,连服6d。催产素组产后24h内肌注催产素(安徽新力药业有限公司,批药文号:皖药准字2001x003402号,每支10单位)每次10单位,每日2次,连用6d。

1.3 观察指标

所有病例均进行随访,观察产妇恶露量、恶露性状、产后7d宫底高度、产后7d行B超测定子宫三径之和、宫缩痛等情况,同时复查血常规和肝肾功能,并参照张彩^[1]等关于子宫复旧的评分表,按表1进行评分及统计比较。如产后7d行B超发现宫腔内有不均质强回声/有血流进入回声中或宫腔内容物三径之和大于10cm者予清宫术。

表1 子宫复旧评分表

Tab 1 Score of uterine involution

项目 评分	1分	2分	3分
恶露量	<1倍月经量	1~2倍月经量	>2倍月经量
恶露性状	呈紫黑色	呈紫黑色、有血块	呈紫黑色、有多量血块
产后7dB超检查宫腔内容物三径之和	<5cm	5~10cm	>10cm
产后7dB超检查宫腔内容物回声情况	不均质回声/低回声	不均质强回声、无血流进入回声	强回声、有血流进入回声
子宫收缩痛	轻度,能忍受	较重,尚能忍受	严重,不能忍受

1.4 统计方法

将随访结果按照上表进行评分,计算两组资料的各项症状平均分及总平均分,采用t检验以判断两组用药方案的优劣。

2 结果

益母草胶囊组在恶露量、恶露性状、产后7dB超检查宫腔内容物三径之和、产后7dB超检查宫腔内容物回声及子宫收缩痛等各项评分及总评分均小于催产素组,两组间有显著性差异($P<0.01$)。提示益母草胶囊对于促进中期引产后子宫复旧疗效优于催产素。(见表2)

表2 益母草胶囊与催产素促进子宫复旧疗效观察

Tab 2 The curative effect of Hebra Leonuri capsule and oxytocin on uterine involution

	益母草组	催产素组	t值	P值
恶露量	1.12±0.32	1.28±0.37	2.60	<0.05
恶露性状	0.73±0.57	1.11±0.67	3.35	<0.01
产后7dB超检查宫腔内容物三径之和	0.82±0.32	1.21±0.29	6.39	<0.01
产后7dB超检查宫腔内容物回声情况	1.35±0.37	1.73±0.32	5.49	<0.01
子宫收缩痛	0.74±0.41	1.58±0.53	8.86	<0.01
总评分	4.74±1.99	6.91±2.18	5.20	<0.01

3 讨论

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。利凡诺尔羊膜腔注射主要改变羊水中E/P比值及妊娠局部雌孕激素的平衡,并使胎盘、胎膜变性、坏死,促使内源性前列腺素产生,引起子宫收缩。由于宫缩不是自发产生,因此易发生不协调、无效收缩,加之中期妊娠宫颈条件差,常使产程延长,继发宫缩乏力,导致胎盘、胎膜残留影响子宫复旧^[2]。产后给予药物促进子宫复旧能显著减少感染、产后出血等发生机率。催产素是最常用的药物。由于产后使用较大剂量催产素,使子宫强直收缩,兼之催产素半衰期短,常使子宫继发收缩不良,且产妇常出现难以忍受的宫缩痛而拒绝继续使用。益母草含有的生物活性碱能促进子宫收缩,其缩宫作用远较催产素缓和而持久,更有利于子宫复旧。用药后发生宫缩痛也远较催产素弱,患者顺应性好。此外益母草具有催产素所不具备的去腐生肌、活血化淤的作用,能促进产后子宫内壁的修复。研究表明新鲜益母草中的生物活性碱的含量远高于益母草干草及流浸膏,而益母草胶囊以鲜草入药具有较强的促进子宫复旧的作用^[3]。本实验对照研究表明益母草胶囊在减少恶露量、改善恶露性状明显、促进宫腔内容物的排出均优于催产素($P<0.01$)。因此,益母草胶囊作为一种新型的益母草制剂,对于中期引产后促进子宫复旧具有良好的疗效。

参考文献

[1] 张彩,朱波,等.益母草胶囊促进产后子宫复旧20例[J].中国现代应用药学杂志,2002,19(3):248.
[2] 姜学强.羊膜腔注射利凡诺尔用于中期引产853例临床分析[J].中国实用妇科与产科杂志,1996,12(2):116.
[3] 杨明华,王万春,等.新鲜益母草缩宫作用的研究[J].基层中药杂志,2001,15(3):62.

收稿日期:2002-10-23