

阴性,且用药后无复发)、有效(疗程结束后症状好转,分泌物涂片结果显示阴性,但用药1个月后又出现复发情况)、无效(未达到显效和有效标准)三方面判定两组治疗效果。总有效率=显效+有效。2)对两组患者治疗后白带异常缓解时间、外阴瘙痒缓解时间、腰腹疼痛缓解时间进行记录。

1.4 统计学方法

将疗效、症状缓解时间录入 SPSS 23.0 统计工具中,前者表述方法为率(%),用卡方检验,后者表述方法为($\bar{x} \pm s$),用 t 检验,有统计学意义: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 评价两组疗效

观察组霉菌性阴道炎治疗有效率高于参考组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组临床治疗效果比较[n(%)]

组名	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	31	18 (58.06)	11 (35.48)	2 (6.45)	29 (93.55)
参考组	31	12 (38.71)	10 (32.26)	9 (29.03)	22 (70.97)
χ^2	-	-	-	-	5.753
P	-	-	-	-	0.016

2.2 评价两组症状缓解时间

观察组治疗后白带异常、外阴瘙痒以及腰腹疼痛症状的缓解时间均短于参考组, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组症状缓解时间比较($\bar{x} \pm s, d$)

组名	n	白带异常缓解时间	外阴瘙痒缓解时间	腰腹疼痛缓解时间
观察组	31	1.42 ± 0.45	1.99 ± 0.56	3.32 ± 0.72
参考组	31	2.39 ± 0.41	2.67 ± 0.62	5.40 ± 1.39
t	-	8.871	4.531	7.398
P	-	0.000	0.000	0.000

药物流产后子宫出血应用活血化瘀中药配伍的临床观察

许莉, 秦玉璇 (通讯作者)

河北省中医院, 河北 石家庄 050011

【摘要】目的: 分析研究药物流产后子宫出血应用活血化瘀中药配伍的临床观察。**方法:** 取我院2020年1月—2020年4月收治的药物流产后子宫出血患者60例作为研究对象, 依照数字表法将这60例药物流产后子宫出血患者依次分成对照组和观察组, 对照组和观察组各30例患者, 观察组采用活血化瘀中药配伍治疗, 对照组采用常规妇科止血治疗, 最后将两组药物流产后子宫出血患者的治疗效果和不良反应发生率进行比较。**结果:** 观察组的总有效率高于对照组的总有效率, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组的不不良反应发生率明显低于对照组不良发生率, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 对药物流产后子宫出血患者采用活血化瘀中药配伍治疗, 能够有效帮助患者降低不良发生率, 提高治疗效果, 为患者带来益处, 值得大力推广。

【关键词】 药物流产后; 子宫出血; 活血化瘀; 中药配伍; 临床观察

对于避免失败女性来说, 药物流产以其简便、安全, 痛苦小等优点, 已被广大女性所接受。但由于药物流产容易导致子宫大量出血、出血淋漓不断等, 易造成逆行性生殖系统感染、影响患者生活治疗, 严重限制了药物流产的广泛应用^[1]。因此, 应采用正确科学的治疗方式对待药物流产后的患者。

1 资料和方法

1.1 资料

选取我院2020年1月—2020年4月收治的60例药物流产后子宫出血患者作为研究对象, 依照随机数字表法将这60例药物流产后子宫出血患者依次分成分别30例的对照组和观察组。对照组30例患者平均年龄为(28.5 ± 8.8)岁; 观察组30例患者平均年龄为(28.6 ± 8.6)岁。所有药物流产后子宫出血患者自愿参加本次研究并同意签署本次研究知情告知书。两组药物流产后子宫出血患者的年龄、性别等一般资料对结果差异不明显 ($p > 0.05$), 具有一定可比性。

1.2 方法

本次研究中, 对照组患者给予抗生素和宫缩剂进行常规治疗, 观察组患者给予抗生素和宫缩剂联合活血化瘀中药治疗^[2], 药物处方为: 当归 12g、桃仁 6g、刘寄奴 12g、五灵脂 10g、

3 讨论

霉菌性阴道炎是常见的妇科疾病, 在长期使用广谱抗生素、局部免疫力降低等情况下会促进念珠菌侵犯组织, 大量增生等, 而引发阴道炎炎症反应。目前临床多以克霉唑阴道栓治疗该病, 能通过对真菌细胞膜的抑制而影响代谢, 有广谱抗真菌性特征, 同时该药物具有抑制病原菌细胞膜麦角固醇合成的作用, 继而有效发挥抗感染作用。但由于霉菌性阴道炎具有较高的复发率, 治疗难度相对较大, 单独使用一种药物治疗后整体效果不佳, 因此临床多考虑联合用药治疗^[2]。

氟康唑是抗真菌药物的一种, 抗菌活性相对较强, 能对麦角甾醇合成酶的合成发挥影响作用, 进而抑制细胞膜被破坏后的繁殖过程, 发挥良好的抗菌作用。同时氟康唑还能有效抑制磷脂、甘油三酯的生物合成过程, 可促进氧化氢大量聚集, 导致细胞发生变形、坏死。此外, 本品还能调节阴道的酸碱平衡状态, 促进阴道菌落恢复动态平衡状态, 有效改善患者局部症状。给霉菌性阴道炎患者口服氟康唑治疗后血药峰值相对较大, 不受食物、胃动力药物等的影响, 能持续发挥药物的治疗作用。联合克霉唑阴道栓治疗能从不同角度发挥抗菌作用, 更好的改善患者病症^[3]。统计分析结果显示, 观察组霉菌性阴道炎治疗总有效率明显高于参考组, $P < 0.05$; 两组治疗后白带异常、外阴瘙痒以及腰腹疼痛症状的缓解时间对比结果显示, 观察组时间明显更短, $P < 0.05$ 。

综上, 霉菌性阴道炎经氟康唑与克霉唑阴道栓联合治疗后, 能有效改善患者临床症状, 且症状缓解时间更短、疗效显著, 适合推广应用。

参考文献:

- [1] 陈小红. 氟康唑联合克霉唑阴道栓治疗霉菌性阴道炎患者的临床效果[J]. 医疗装备, 2019, 32(7):105-106.
- [2] 段芙蓉, 闫翠起. 克霉唑阴道片联合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(9):57-58.
- [3] 朱训花. 氟康唑联合克霉唑阴道栓治疗霉菌性阴道炎的临床效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(25):38-39.

益母草 30g、川芎 10g、枳壳 15g、炮姜和蒲黄各 6g, 气虚患者加黄芪、党参; 水热患者加丹皮、败酱草、女贞子、旱莲草以及天花粉^[4]; 对于虚寒患者可加肉桂、香附。用水煎取汁, 1日1剂, 分早晚温服, 一共治疗1周。

1.3 观察指标

对两组患者进行治疗效果分析比较, 分为显效、有效、无效三个评定标准, (显效+有效)例数/总例数 × 100% = 总有效率^[5], 观察比较两组患者的不良发生率, 不良反应该包括生殖系统感染、恶心呕吐、贫血等三个方面来考量。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 17.0 软件中进行统计数据处理。计量资料的均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 来进行表示, 用 t 检验; 采用率以百分比表示, 用卡方检验, 当 $p < 0.05$ 时差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效情况比较

观察组的总有效率高于对照组的总有效率, 两组之间的差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。见表 1 所示:

表 1 两组患者临床疗效情况比较 [n(%)]

组别	n	有效	显效	无效	总有效率
观察组	30	10 (33%)	18 (60%)	2 (7%)	93%
对照组	30	15 (50%)	8 (27%)	7 (23%)	77%
χ^2	-	-	-	-	10.039
P 值	-	-	-	-	0.001

2.2 两组患者不良发生率比较

观察组的不良发生率明显低于对照组不良发生率, 两组之间的差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。见表 2 所示:

表 2 两组不良发生率比较 [n(%)]

组别	n	无	1~3个	3个以上	总发生率
观察组	30	8 (27%)	14 (46%)	8 (27%)	73%
对照组	30	3 (10%)	14 (47%)	13 (43%)	90%
χ^2	-	-	-	-	9.583
P 值	-	-	-	-	0.001

综上所述, 观察组的总有效率高于对照组, 而不良发生率低于对照组, 差异具有统计学意义。对药物流产后子宫出血患者采用活血化瘀中药配伍治疗, 能够有效帮助患者降低不良发生率, 提高治疗效果, 为患者带来益处, 值得大力推广。

参考文献:

- [1] 张丽平. 逐瘀缩宫汤治疗药物流产后异常子宫出血的疗效及安全性分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(29):4237-4238.
- [2] 艾婷, 米非司酮药物流产后子宫出血与子宫内膜修复异常地相关性研究. 浙江省桐庐县妇幼保健院, 2019-08-01.
- [3] 殷朴丽. 孕酮接受药物流产后的异常子宫出血与其血管生成调节因子水平的关系[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(07):121-122.
- [4] 林秀芝, 杨赛敏, 冯泽蛟. 益母草对药物流产引起的子宫异常出血患者蜕膜组织基质金属蛋白酶水平的影响[J]. 中国生化药物杂志, 2016, 36(08):98-100+104.
- [5] 魏静波, 刘辉, 朱小茵, 刘聪慧, 曲银城. 药物流产后蜕膜组织IL-10和IL-12表达水平及其对异常子宫出血的影响[J]. 吉林大学学报(医学版), 2016, 42(01):134-138.

3 讨论

药物流产后子宫出血表现在“随胎下血”, 本研究采用中药活血化瘀法治疗, 其中药方中的当归、川芎具有活血化瘀的作用, 而且川芎还能改善子宫收缩, 减少子宫粘连; 炮姜具有温经驱寒和止血功能^[6], 蒲黄、五灵脂具有活血通经的作用, 桃仁和益母草活血祛瘀调经, 刘寄奴破血通经, 善治产后血瘀, 枳壳理气以助化瘀。