

人工流产术后口服优思明对其恢复情况及宫腔粘连发生率的研究

杨小梅¹, 张燕² (1. 宁夏颐阳老年病医院, 宁夏银川 750000; 2. 宁夏银川妇幼保健院妇科, 宁夏银川 750000)

摘要: 目的: 分析探究人工流产术后口服优思明对恢复情况及宫腔粘连发生率的效果和价值。方法: 在2019年5月~2020年5月选择40例接受人工流产术的患者展开综合分析, 随机分为2组, 人数占比分别为20例, 均接受常规基础治疗, 对照组补佳乐, 观察组优思明, 并对2组恢复情况、不良并发症发生率以及临床疗效进行比较。结果: 观察组术后恢复情况较之对照组更优异 ($P < 0.05$); 观察组不良并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组治疗有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 为接受人工流产术的患者在术后给予其优思明进行治疗, 其具有更为理想的治疗效果, 其不仅可有效促进患者术后恢复效果, 同时也最大限度上降低了宫腔粘连等不良并发症的发生风险, 确保了患者用药的安全性和有效性, 值得推广应用。

关键词: 优思明; 宫腔粘连发生率; 人工流产术; 术后恢复

人工流产术是当前临床中用于处理非计划妊娠的首选补救方式之一, 而此类手术对于机体的子宫内膜功能会造成一定的损害, 导致患者术后月经出现异常、宫腔粘连, 并引发子宫内膜炎以及子宫内膜异位症等疾病, 对于患者的生活质量和身心健康均会造成极大的威胁和影响^[1-2]。为降低患者术后发生宫腔粘连的风险, 相关学者和研究认为应当在患者术后给予其药物进行干预和治疗, 从而促进子宫内膜修复, 降低不良并发症发生风险^[3]。本文针对人工流产术后口服优思明对恢复情况及宫腔粘连发生率的效果和价值进行分析和观察, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2019年5月~2020年5月中选择40例接受人工流产术的患者展开综合分析, 随机分为2组, 2组人数占比分别为20例, 对照组年龄20~40岁, 平均年龄(30.25 ± 4.15)岁, 平均体质量(55.12 ± 3.12) kg, 孕次1~3次, 平均孕次(2.01 ± 0.25)次, 停经时间(7.25 ± 0.82)周; 观察组年龄21~40岁, 平均年龄(30.55 ± 3.98)岁, 平均体质量(55.23 ± 3.01) kg, 孕次1~4次, 平均孕次(2.25 ± 0.22)次, 停经时间(7.19 ± 0.91)周。将两组一般资料进行比对 ($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法

对照组补佳乐戊酸雌二醇片(生产厂家: 法国DELPHARM Lille S.A.S. 分包装: 拜耳医药保健有限公司广州分公司 批准文号: 国药准字J20171038 规格: 1mg × 21片, 剂型: 片剂)进行治疗, 药物使用剂量和给药方式如下所示: 均采用口服的方式给药, 每日一次, 每次1片, 治疗总疗程为21d^[4]。

观察组优思明屈螺酮炔雌醇片(生产厂家: 德国Bayer Weimar GmbH & Co.KG 分包装企业名称: 拜耳医药保健有限公司广州分公司 批准文号: 国药准字J20171071 规格: (屈螺酮3mg + 炔雌醇0.03mg) × 21片, 剂型: 片剂)进行治疗, 药物使用剂量和给药方式如下所示: 均采用口服的方式给药, 每日一次, 每次一片, 治疗总疗程为21d。

1.3 观察指标

观察两组在接受不同药物进行治疗下其术后恢复情况, 根据本次研究方向主要包括以下五个维度: 子宫内膜厚度、术后出血量、阴道流血持续时间、月经复潮时间、子宫三径之和^[5]。

观察两组术后不良并发症的发生率, 根据本次研究方向主要包括以下几个维度: 宫腔粘连、宫腔积液、月经失调以及盆腔炎^[6]。

观察两组的临床疗效, 疗效判定标准分为显效: 用药后流产恢复状态良好, 未发生宫腔粘连, 无明显不良反应; 有效: 用药后流产恢复状态一般, 未发生宫腔粘连, 少量不良反应; 无效: 用药后流产恢复状态较差, 发生宫腔粘连, 较多不良反应。

1.4 统计学分析

应用统计学软件SPSS22.0对资料进行分析处理, 计量资料采用均值 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 采用t检验, 计数资料采用(%)表示, 采用卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后恢复情况比较

观察组术后恢复情况较之对照组更优异 ($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组术后恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	术后出血总量 (ml)	月经复潮时间 (d)	阴道流血持续时间 (d)	子宫三径之和 (cm)	子宫内膜厚度 (mm)
观察组	54.81 ± 13.01	29.53 ± 4.21	5.72 ± 1.87	17.57 ± 1.32	5.14 ± 1.27
对照组	56.23 ± 14.81	36.12 ± 5.01	7.36 ± 2.36	18.21 ± 0.97	4.34 ± 1.31
t	0.322	4.503	2.435	2.654	2.364
P	0.749	0.000	0.000	0.000	0.001

2.2 两组术后不良并发症发生率比较

观察组不良并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$),

见表 2。

组别	宫腔粘连	宫腔积液	月经失调	盆腔炎	总发生率
观察组	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (5.00)	0 (0.00)	1 (5.00)
对照组	2 (10.00)	1 (5.00)	2 (10.00)	1 (5.00)	6 (30.00)
χ^2	2.105	1.025	0.360	1.025	4.329
P	0.147	0.311	0.548	0.311	0.037

2.3 两组临床疗效比较

观察组治疗有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

组别	显效	有效	无效	有效率
观察组	12 (60.00)	8 (40.00)	0 (0.00)	20 (100.00)
对照组	9 (45.00)	7 (35.00)	4 (20.00)	16 (80.00)
χ^2	2.105	1.025	0.360	4.444
P	0.147	0.311	0.548	0.035

3 讨论

人工流产术可对子宫内膜造成一定程度的损伤，导致子宫内膜再生障碍，情况严重的患者甚至出现宫腔粘连以及继发性不孕等情况。倘若患者在人流后并未接受有效的避孕措施，且在短时间内再次妊娠后接受人流手术，势必会让其子宫内膜损伤程度加重，对于其月经周期和排卵恢复均有极大的影响。针对此，接受人工流产术后应当避免短时间内再次妊娠的情况出现并促进子宫内膜增生。当前，临床中对于预防术后宫腔粘连多以口服避孕药，以及宫缩促进剂等方式加快子宫内膜恢复^[7]。补佳乐是当前临床中应用最为广泛的天然雌激素类药物，其对于子宫内膜增生具有积极的促进作用，可有效对子宫创面进行修复，大幅减少对子宫前后壁创面的接触时间，从而达到减少宫腔粘连的发生率的目的，但其不良并发症发生率相对较高。优思明是临床中应用最为广泛的单相短效口服避孕药，其主要成分以屈螺酮和炔雌醇为主，其中炔雌醇为雌激素，对于下丘脑-垂体-卵巢轴功能具有积极的调节作用，而屈螺酮则为孕激素，具有抗盐皮质激素和抗雄激素的作用，能在极大程度上减少水钠潴留、腹部乳房胀痛等情况。与此同时，其也可反馈性的对性腺激素进行抑制，从而使得宫颈黏液黏滞度增加，降低精子和致病微生物的通过率，有效降低宫腔粘连的发生率^[8]。优思明最主要的就是发挥避孕作用，也可以用于调理女性月经周期。除此之外，还能通过药物中雌激素和孕激素的作用，形成周期性的子宫内膜增生和脱落，可以使不正常的月经周期恢复正常^[9]。而人工流产术后服用优思明，能够促进子宫内膜的修复，促进迅速止血，加快子宫内膜生长发育，有助于受损子宫的修复^[10]。根据研究中，为解释人工流产术的患者应用优思明进行干预，其研究结果显示如下：观察组术后恢复情况较之对照组更优异 ($P < 0.05$)；观察组不良并发症发生率显著

低于对照组 ($P < 0.05$)；观察组治疗有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)，根据研究结果分析可见，优思明可促进患者术后恢复速度。

综上所述，为接受人工流产术的患者在术后给予其优思明进行治疗，其具有更为理想的治疗效果，不仅可有效促进患者术后恢复效果，同时也最大限度上降低了宫腔粘连等不良并发症的发生风险，确保了患者用药的安全性和有效性，值得推广应用。

参考文献

- [1] 陈萃,董世庆.人工流产术后口服优思明与克龄蒙临床疗效比较[J].中国药业,2019,28(12):69-71.
- [2] 黄靖怡.对100例人工流产术后女性使用屈螺酮炔雌醇片(II)恢复的效果研究[J].中国现代药物应用,2018,12(16):137-138.
- [3] 袁伟华,马俊勤,薛莉.屈螺酮炔雌醇片对人工流产术后子宫恢复效果观察[J].中国计划生育学杂志,2018,26(8):676-678.
- [4] 黎柳明.人工流产术后口服戊酸雌二醇与屈螺酮炔雌醇片修复子宫内膜的效果对比研究[J].广西医学,2016,38(8):1159-1161.
- [5] 陈惠禹.人工流产术后口服优思明200例临床疗效分析[J].当代医学,2014(17):143-143,144.
- [6] 刘金铃,马锦琪.人工流产术后即服用短效口服避孕药与单纯雌激素治疗对子宫内膜的影响[J].中国妇幼保健,2018,33(7):1583-1586.
- [7] 张雪艳,陈海霞,丁捷.屈螺酮炔雌醇片在人工流产术后避孕的临床效果观察[J].实用临床医药杂志,2018,22(1):101-103.
- [8] 王金福,王瑞芹,唐荣荣.300例人工流产术后口服优思明的临床疗效[J].医疗装备,2016,29(17):68.
- [9] 白彩莲.人工流产术后口服优思明55例临床观察[J].饮食保健,2017,4(24):87.
- [10] 黄惠斌,邱雪玲,廖秋霞,等.人工流产术后口服优思明55例临床观察[J].中国民族民间医药,2015,24(7):59-59.