

## 慈航胶囊联合桂枝茯苓胶囊治疗产后恶露不尽的疗效观察

吕建利<sup>1</sup>, 王占伟<sup>2</sup>

1. 许昌市妇幼保健院 许昌市儿童医院 妇产科, 河南 许昌 461000

2. 河南省妇幼保健院 郑州大学第三附属医院 妇产科, 河南 郑州 450052

**摘要:** **目的** 探讨慈航胶囊联合桂枝茯苓胶囊治疗产后恶露不尽的临床疗效。**方法** 选取许昌市妇幼保健院2018年6月—2020年6月收治的产后恶露不尽患者80例作为研究对象, 根据治疗方法将患者分成对照组和观察组, 每组各40例。对照组患者饭后口服桂枝茯苓胶囊, 3粒/次, 3次/d。观察组在对照组治疗的基础上口服慈航胶囊, 5粒/次, 2次/d。7 d为1个疗程, 两组均进行4个疗程的治疗。观察两组的临床疗效和止血效果, 及子宫恶露干净时间, 同时比较治疗前后患者的子宫三径和, 并对两组患者的不良反应进行观察。**结果** 治疗后, 观察组总有效率和止血疗效分别为82.5%、95.0%, 显著高于对照组的60.0%、77.5%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 观察组恶露干净时间显著短于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 两组子宫三径和均显著降低 ( $P < 0.05$ ), 且观察组治疗后的子宫三径和优于对照组 ( $P < 0.05$ )。两组在治疗期间未出现严重不良反应。**结论** 慈航胶囊联合桂枝茯苓胶囊治疗产后恶露不尽治疗效果显著, 其安全性高, 可在临床中推广应用。

**关键词:** 慈航胶囊; 桂枝茯苓胶囊; 产后恶露不尽; 子宫三径和

**中图分类号:** R984 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-6376 (2021) 05-1037-04

**DOI:** 10.7501/j.issn.1674-6376.2021.05.020

## Clinical observation of Cihang Capsules combined with Guizhi Fuling Capsules in treatment of postpartum lochia endless

LÜ Jianli<sup>1</sup>, WANG Zhanwei<sup>2</sup>

1. Department of Obstetrics and Gynecology, Xuchang Maternity and Child Health Hospital, Xuchang Children's Hospital, Xuchang 461000, China

2. Department of Obstetrics and Gynecology, Henan Provincial Maternity and Child Health Hospital, The Third Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, China

**Abstract:** **Objective** To investigate the clinical effect of Cihang Capsules combined with Guizhi Fuling Capsules in treatment of postpartum lochia endless. **Methods** Eighty cases of postpartum lochia endless patients admitted to Xuchang Maternity and Child Health Hospital from June 2018 to June 2020 were selected as the research subjects. According to the treatment methods, the patients were divided into control group and observation group, with 40 cases in each group. Patients in the control group were *po* administered with Guizhi Fuling Capsules after meals, 3 grains/time, three times daily. Patients in the observation group were *po* administered with Cihang Capsules on the basis of control group, 5 grains/time, twice daily. Seven d was a course of treatment, and both groups received four courses of treatment. Clinical efficacy, hemostasis effect, and uterine lochia cleaning time of two groups were observed. At the same time, uterine tridiameter sum of patients before and after treatment was compared, and adverse reactions of patients in two groups were observed. **Results** After treatment, the total effective rate and hemostasis effect in the observation group were 82.5% and 95.0%, respectively, which were significantly higher than 60.0% and 77.5% in the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). After treatment, the cleaning time of lochia in the observation group was significantly shorter than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). After treatment, the tridiameter sum of uterus in two groups decreased significantly ( $P < 0.05$ ), and the tridiameter sum of uterus in the observation group was better than that in the control group ( $P < 0.05$ ). There were no serious adverse reactions in two groups during treatment. **Conclusion** Cihang Capsules

收稿日期: 2021-02-23

基金项目: 河南省医学科技攻关计划省部共建项目(SB201802021)

第一作者: 吕建利(1970—),男,本科,副主任医师,研究方向为围产医学。E-mail: vj1125839@163.com

combined with Guizhi Fuling Capsules in treatment of postpartum lochia endless has significant therapeutic effect and high safety, which can be promoted and applied in clinical practice.

**Key words:** Cihang Capsules; Guizhi Fuling Capsules; postpartum lochia endless; tridiameter sum of uterus

产后恶露不尽是较为常见的一种病症,产妇在产后的子宫内存留一定的浑浊液体或余血,通过阴道排出的过程,则在临床中称之为恶露,如产后恶露时间超过20 d后,在产妇子宫中仍有未排尽的恶露,在临床中则称之为产后恶露不尽。产后恶露发生因素与产后感染、多胎妊娠、产后子宫复旧不全等情况有关,时间越长,则会对产妇心理以及身体健康造成一定伤害,并影响产妇家庭的生活质量。慈航胶囊主要由当归、川芎及益母草组成。其中,益母草碱为益母草中所含有的特殊物质,结构呈现为胍基结构,具有抗血小板凝聚功效,同时益母草的药效物质基础包括咖啡酸的收缩微血管效果以及黄酮类化合物的抗氧化效果,而当归和川芎质量控制指标为酚酸类化合物阿魏酸<sup>[1]</sup>。慈航胶囊具有逐瘀生新的功效,通常用于治疗经血不调、产后血晕以及恶露不尽等。桂枝茯苓胶囊由桂枝、茯苓、牡丹皮、桃仁和芍药组方而成,具有活血、化瘀、消癥的功效,现代研究表明,桂枝茯苓胶囊能够有效改善产后恶露不尽患者的临床症状,加速患者恶露干净,治疗效果显著,是临床上常见的妇科疾病药物<sup>[2-3]</sup>。本研究采用慈航胶囊联合桂枝茯苓胶囊对产妇产后恶露不尽实施治疗,观察其临床疗效。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

选取许昌市妇幼保健院2018年6月—2020年6月收治的产后恶露不尽患者80例作为研究对象,患者年龄20~39岁,平均年龄(29.5±8.5)岁;流血时间为21~67 d,平均流血时间(43.2±5.5)d;阴道分娩45例,剖宫产35例。

### 1.2 纳入和排除标准

纳入标准:(1)所有患者均经B超检查符合产后恶露不尽临床诊断标准,临床表现为产后3周以上恶露不止,量多或淋漓不断<sup>[4]</sup>;(2)产妇在治疗期间未使用其他药物。

排除标准:(1)产妇发生凝血机制异常、盆腔感染、阴道大出血以及药物流产等;(2)产妇具有肝肾器官严重损害等;(3)产妇患有严重精神障碍等。

### 1.3 治疗方法

对照组患者饭后口服桂枝茯苓胶囊(江苏康缘药业股份有限公司,国药准字Z10950005,规格:

0.31 g/粒,生产批号180509、190410、200111),3粒/次,3次/d。观察组在对照组治疗的基础上口服慈航胶囊(湖南方盛制药股份有限公司,国药准字Z20090122,规格:0.3 g/粒,生产批号:180406、190501、190902),5粒/次,2次/d。7 d为1个疗程,两组均进行4个疗程的治疗。

### 1.4 临床评价标准

产妇恶露以及小腹疼痛等主要临床症状在3 d内全部消失则为痊愈;产妇恶露以及小腹疼痛等主要临床症状5 d内显著改善则为显效;产妇恶露以及小腹疼痛等主要临床症状出现好转则为有效;产妇恶露、出血以及小腹疼痛未改善或更严重则为无效<sup>[3-4]</sup>。

总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数

对两组止血效果进行对比,其中止血疗效应遵循《中药新药治疗产后恶露不绝的临床研究指导原则》<sup>[4]</sup>,经过治疗之后,产妇在3 d内未出现阴道出血,以及在停止使用药物之后1个月内病情未复发则为痊愈;经过治疗后的5 d内,产妇临床症状改善,阴道出血停止,则为显效;经过治疗后的7 d内,产妇临床症状明显好转,阴道出血停止,则为有效;产妇阴道出血不止,与治疗前相比,出血效果无改善,则为无效<sup>[3-4]</sup>。

总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数

### 1.5 观察指标

医护人员对产妇子宫复旧情况进行检查与评估,对比两组恶露干净时间;采用盆底B超检查以及妇科检查,测量子宫三径,包括子宫的长径(即上下径)、子宫的宽径(即左右径)和子宫的厚径(即前后径)。

### 1.6 不良反应

治疗期间,观察并记录两组不良反应发生情况。

### 1.7 统计学方法

通过SPSS 21.0统计软件对数据进行分析,采用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,两组间比较采用 $t$ 检验,计数资料采用百分比表示,两组间比较采用 $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

### 2.1 基线资料

根据治疗方法将患者分成对照组和观察组,每

组各40例。其中对照组年龄22~39岁,平均年龄(30.5±8.5)岁;流血时间21~67 d,平均(43.2±5.4)d;阴道分娩23例,剖宫产17例。观察组年龄20~38岁,平均年龄(29.0±9.0)岁;流血时间21~67 d,平均流血时间(43.3±5.4)d;阴道分娩22例,剖宫产18例。两组年龄、流血时间以及分娩方式比较差异无统计学意义,具有可比性。

## 2.2 两组治疗效果对比

治疗后,观察组总有效率为82.5%,显著高于对照组的60.0%,差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

## 2.3 两组止血疗效比较

治疗后,观察组止血疗效为95.0%,显著高于对照组的77.5%,差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),

见表2。

## 2.4 两组恶露干净时间

治疗后,观察组恶露干净时间(4.64±1.12)d,对照组恶露干净时间为(6.39±1.41)d,观察组恶露时间短于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

## 2.5 两组子宫三径和对比

治疗后,两组子宫三径和均显著降低( $P<0.05$ ),且观察组治疗后的子宫三径和短于对照组( $P<0.05$ ),见表3。

## 2.6 两组不良反应对比

两组在治疗期间未出现严重不良反应,观察组发生率为12.50%,对照发生率为15.00%,两组比较无显著差异,出现一般不良反应的患者停药后不良反应消失,见表4。

表1 两组治疗效果对比

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	40	7	8	9	16	60.0
观察	40	11	12	10	7	82.5*

与对照组比较: \* $P<0.05$

\* $P<0.05$  vs control group

表2 两组止血疗效比较

Table 2 Comparison of hemostatic efficacy between two groups

组别	n/例	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	止血疗效/%
对照	40	10	9	12	9	77.5
观察	40	17	12	9	2	95.0*

与对照组比较: \* $P<0.05$

\* $P<0.05$  vs control group

表3 两组子宫三径和对比( $\bar{x}\pm s$ )

Table 3 Comparison on uterine tridiameter between two groups ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n/例	子宫三径和/cm	
		治疗前	治疗后
对照	40	22.03±2.17	14.62±0.26*
观察	40	21.82±2.22	10.58±0.44**

与同组治疗前比较: \* $P<0.05$ ; 与对照组治疗后比较: # $P<0.05$

\* $P<0.05$  vs same group before treatment; # $P<0.05$  vs control group after treatment

表4 两组不良反应对比

Table 4 Comparison on adverse reactions between two groups

组别	n/例	腹痛/例	头晕/例	胃脘不适/例	发生率/%
对照	40	3	1	2	15.00
观察	40	2	1	2	12.50

## 3 讨论

在临床上,产后恶露的情况呈现上升趋势,已成为一种常见的妇产科疾病,产妇在生产之后从阴道内流出浑浊液体或流血,持续时间在3周以上,则诊断为子宫复旧不全或是胎盘残留<sup>[5]</sup>。因此,通常采用缩宫素或是抗生素等药物对恶露进行治疗,但这类药物治疗具有一定副作用,产妇在使用大量缩宫素之后,容易引发过敏、疼痛等症状,产妇在产后身体十分虚弱,对产妇的产后的恢复很不利<sup>[6]</sup>。中医认为恶露不尽的病因主要是因血液瘀滞、气血运行失常所造成,重点在于活血化瘀、养阴凉血<sup>[7-8]</sup>。本研究中,采用慈航胶囊联合桂枝茯苓胶囊治疗产后恶露不尽进行研究观察分析,对比两组的临床疗效差异。

慈航胶囊的组分主要有益母草、当归、川芎,其

中,益母草碱为益母草中所含有的特殊物质,结构呈现为胍基结构,这种物质具有抗血小板凝聚功效,与此同时,益母草的药效物质基础包括2种,分别为咖啡酸的收缩微血管效果以及黄酮类化合物的抗氧化效果,而酚酸类化合物阿魏酸分别为当归和川芎质量控制的指标。慈航胶囊具有逐瘀生新的功效,在临床中主要应用与治疗经血不调、产后血晕以及恶露不尽等症<sup>[1]</sup>。桂枝茯苓胶囊由桂枝、茯苓、牡丹皮、桃仁和芍药组方而成,具有活血、化瘀、消癥的功效<sup>[9]</sup>,现代研究表明,桂枝茯苓胶囊能够有效改善产后恶露不尽患者的临床症状,加速患者恶露干净,治疗效果显著,是临床上常见的妇科疾病药物<sup>[3]</sup>。本研究中,观察组止血疗效优于对照组,治疗疗效优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组恶露干净时间为 $(4.64\pm 1.12)$ d,显著短于对照组的 $(6.39\pm 1.41)$ d。两组子宫三径和在治疗后差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),观察组的子宫三径和优于对照组( $P<0.05$ )。两组在治疗期间未出现严重不良反应,两组不良反应发生率比较无显著差异,患者停药后无其他治疗自行恢复。

综上所述,慈航胶囊联合桂枝茯苓胶囊治疗产后恶露不尽的止血效果与治疗疗效显著,恶露干净时间短,并能够有效清除恶露,且不良反应少,安全性高,能够有效降低患者痛苦,提高患者生活质量,可在临床上进行推广应用。

**利益冲突** 所有作者均声明不存在利益冲突

#### 参考文献

- [1] 鲍慧玮,徐阳,贾珍珍,等.慈航胶囊中9种成分的含量测定[J].中药材,2019,42(10):2330-2334.  
Bao H W, Xu Y, Jia Z Z, et al. Determination of 9 components in Cihang Capsules [J]. J Chin Med Mater, 2019, 42(10): 2330-2334.
- [2] 包琴.复方益母草胶囊与桂枝茯苓胶囊联合治疗恶露不尽110例[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(16):135-136.  
Bao Q. Compound Yimucao Capsule and Guizhi Fuling Capsule in treating the lochiorrhoea for 110 cases [J]. Chin Med Mod Dis Educ China, 2016, 14(16): 135-136.
- [3] 冯颖.桂枝茯苓胶囊治疗产后恶露不尽的疗效分析[J].四川解剖学杂志,2018,26(2):61-62.  
Feng Y. Curative effect analysis of Guizhi Fuling Capsules on postpartum lochia [J]. Sichuan J Anat, 2018, 26(2): 61-62.
- [4] 中华人民共和国卫生部编.中药新药临床研究指导原则(第三辑)[M].北京:中国医药科技出版社,1997:17-18.  
Ministry of Health of the People's Republic of China. Guiding Principles for Clinical Research of New Chinese Medicine (Series III) [M]. Beijing: China Medical Science Press, 1997: 17-18.
- [5] 谢姣莲.产后恶露时间延长相关因素探讨[J].中国医疗前沿,2009,4(23):57.  
Xie J L. Study on correlative factors of prolongation of postpartum lochia time [J]. China Healthc front, 2009, 4(23): 57.
- [6] 刘长慧.产妇康颗粒联合缩宫素静脉滴注治疗产后恶露不绝的临床分析[J].健康必读,2020,28(1):117-118.  
Liu C H. Clinical analysis of Chanfukang Granules combined with oxytocin intravenous infusion in treatment of postpartum lochia [J]. Healthmust-Readmagazine, 2020, 28(1): 117-118.
- [7] 王莹.产妇产后恶露不尽运用中西医结合护理的预防效果观察[J].健康大视野,2019,27(5):109-110.  
Wang Y. Observation on preventive effect of parturient postpartum lochia using integrated traditional Chinese and western medicine nursing [J]. China Health Vis, 2019, 27(5): 109-110.
- [8] 付敏.中西医结合治疗产后恶露不绝临床观察[J].实用中医药杂志,2020,36(9):1165.  
Fu M. Clinical observation of combination of traditional Chinese and western medicine in treatment of postpartum lochia [J]. J Pract Tradit Chin Med, 2020, 36(9): 1165.
- [9] 卢娜,张丹,苑文娜.桂枝茯苓胶囊联合地诺孕素治疗子宫内膜异位症的临床研究[J].现代药物与临床,2020,35(6):1117-1121.  
Lu N, Zhang D, Yuan W N. Clinical study on Guizhi Fuling Capsules combined with denogest in treatment of endometriosis [J]. Drugs Clin, 2020, 35(6): 1117-1121.

[责任编辑 高源]