

孕康口服液联合保胎灵胶囊治疗早期先兆流产的疗效观察

林曼丽, 黎小芳, 冯亚妮

琼海市中医院 产科, 海南 琼海 571400

摘要: **目的** 研究孕康口服液联合保胎灵胶囊治疗早期先兆流产的临床效果。**方法** 选取 2014 年 1 月—2016 年 12 月在琼海市中医院进行治疗的早期先兆流产患者 98 例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各 49 例。对照组患者口服保胎灵胶囊, 3 粒/次, 3 次/d。治疗组患者在对照组治疗基础上口服孕康口服液, 1 瓶/次, 3 次/d。两组患者均连续治疗 2 周。观察两组的临床疗效, 比较两组临床症状消失时间。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 87.76%、97.96%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组腹痛消失时间、腰痛消失时间、阴道出血停止时间明显短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 孕康口服液联合保胎灵胶囊治疗早期先兆流产具有良好的临床治疗效果, 可缩短患者临床症状消失时间, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 孕康口服液; 保胎灵胶囊; 早期先兆流产; 阴道出血停止时间

中图分类号: R984 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)08-1508-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.08.026

Clinical observation on Yunkang Oral Liquid combined with Baotailing Capsules in treatment of early threatened abortion

LIN Man-li, LI Xiao-fang, FENG Ya-ni

Department of Obstetric, Qionghai Traditional Chinese Medicine Hospital, Qionghai 571400, China

Abstract: Objective To explore the clinical efficacy of Yunkang Oral Liquid combined with Baotailing Capsules in treatment of early threatened abortion. **Methods** Patients (98 cases) with early threatened abortion in Qionghai Traditional Chinese Medicine Hospital from January 2014 to December 2016 were randomly divided into control (49 cases) and treatment (49 cases) groups. Patients in the control group were *po* administered with Baotailing Capsules, 3 grains/time, three times daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Yunkang Oral Liquid on the basis of the control group, 1 bottle/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 2 weeks. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and clinical symptoms disappear time in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups were 87.76% and 97.96%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, abdominal pain disappeared time, backache disappeared time, and vaginal bleeding stops time in the treatment group were shorter than those in the control group, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Yunkang Oral Liquid combined with Baotailing Capsules has a significant effect in treatment of early threatened abortion, and can shorten the clinical symptoms disappear time, which has a certain clinical application value.

Key words: Yunkang Oral Liquid; Baotailing Capsules; early threatened abortion; vaginal bleeding stops time

早期先兆流产指的是在妊娠 12 周之前出现轻微下腹部或腰部疼痛和少量阴道出血, 盆腔检查宫颈口闭塞, 没有妊娠物排出, 有继续妊娠的可能^[1-3]。早期先兆流产如果治疗不合理、不及时可能导致症状进一步发展, 最终发展成流产^[4]。10%以上的孕妇会发生自然流产, 其中早期流产占 80%^[5-6]。妊娠

期女性生活工作压力逐渐增大, 先兆流产的发病人数在逐年上升^[7]。孕康口服液是中药制剂, 通过中药调节人体免疫机能达到补肾安胎的目的^[8]; 中医认为流产的主要原因在于肾脏和脾脏的亏损, 保胎灵胶囊补肾健脾, 具有良好的保胎作用^[9]。中西医针对早期先兆流产有不同的治疗理论与方案, 中医

收稿日期: 2017-04-27

作者简介: 林曼丽 (1982—), 主治医师, 研究方向是妇科疾病的诊疗。Tel: (0898)62822767 E-mail: jhyxcm@163.com

偏重于调节孕妇自身脏腑功能达到保胎目的,而西医多是利用激素调节^[10]。本研究针对早期先兆流产患者,采用孕康口服液联合保胎灵胶囊的治疗方案,取得了较好的治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 1 月—2016 年 12 月在琼海市中医院进行治疗的早期先兆流产患者 98 例,患者年龄 21~42 岁,平均年龄 (26.05 ± 4.42) 岁;孕周 5~11 周,平均孕周 (8.9 ± 1.71) 周。所有患者均符合早期先兆流产的诊断标准^[11],无自然流产病史,自愿并签署知情同意书。排除患有严重内外科疾病或急慢性传染病的患者。

1.2 药物

孕康口服液由江西济民可信药业有限公司生产,规格 20 mL/瓶,产品批号 130704、150301;保胎灵胶囊由陕西东泰制药有限公司生产,规格 0.5 g/粒,产品批号 130302、150601。

1.3 分组和治疗方法

将 98 例患者随机分为对照组和治疗组,每组各 49 例。对照组平均年龄 (25.83 ± 4.39) 岁,平均孕周 (8.33 ± 1.73) 周。治疗组平均年龄 (26.32 ± 4.52) 岁,平均孕周 (8.26 ± 1.68) 周。两组患者年龄和孕周比较差异不具有统计学意义,具有可比性。

对照组患者口服保胎灵胶囊,3 粒/次,3 次/d。治疗组患者在对照组治疗基础上口服孕康口服液,1 瓶/次,3 次/d。两组患者均连续治疗 2 周。两组患者均要求禁性生活、禁阴道冲洗、卧床休息。同时

对两组患者进行心理疏导,缓解患者紧张焦虑情绪。

1.4 临床疗效判定标准^[12]

治愈:阴道流血、下腹疼痛等相关症状消失,胚胎发育和孕周符合;有效:阴道流血、下腹疼痛等相关症状显著改善,胚胎发育和孕周符合;无效:阴道流血、下腹疼痛等相关症状未改善,胎儿非正常发育或发育停止。

总有效率 = (治愈 + 有效) / 总例数

1.5 观察指标

观察并比较两组患者出血、腰痛、腹痛等临床症状消失时间。

1.6 不良反应

观察两组患者在治疗过程中有无肝功能损害、皮疹、头疼、恶心呕吐等不良反应发生情况。

1.7 统计学方法

采用 SPSS 19.0 统计软件对研究数据进行统计学分析。计量资料比较采用 t 检验,采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组患者治愈 20 例,有效 23 例,总有效率 87.76%;治疗组患者治愈 27 例,有效 21 例,总有效率为 97.96%,两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组临床症状消失时间比较

治疗组腹痛消失时间、腰痛消失时间、阴道出血停止时间明显短于对照组,两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	治愈/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	49	20	23	6	87.76
治疗	49	27	21	1	97.96*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组临床症状消失时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on disappearance time of clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	腹痛消失时间/d	腰痛消失时间/d	阴道出血停止时间 d
对照	49	4.53 ± 0.89	4.06 ± 0.78	4.96 ± 1.36
治疗	49	$3.18 \pm 0.33^*$	$3.08 \pm 0.37^*$	$3.86 \pm 1.03^*$

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.3 两组不良反应发生情况比较

治疗过程中, 对照组发生肝功能损害 1 例, 皮疹 2 例, 头疼 4 例, 恶心呕吐 3 例, 不良反应发生

率为 20.41%; 治疗组发生皮疹 1 例, 头疼 3 例, 恶心呕吐 4 例, 不良反应发生率为 16.33%, 两组比较差异不具有统计学意义, 见表 3。

表 3 两组不良反应发生情况比较

Table 3 Comparison of adverse drug reactions between two groups

组别	n/例	肝功能损害/例	皮疹/例	头疼/例	恶心呕吐/例	总发生率/例
对照	49	1	2	4	3	20.41
治疗	49	0	1	3	4	16.33

3 讨论

先兆流产以早期先兆流产居多, 早期先兆流产指的是在妊娠 12 周之前出现轻微下腹部或腰部疼痛和少量阴道出血, 盆腔检查宫颈口闭塞, 没有妊娠物排出, 有继续妊娠的可能。若超声波检查发现胎心搏动, 子宫增大且羊水平段可见或妇科检查子宫颈口未开, 妊娠反应呈阳性, 经治疗患者在子宫收缩停止、阴道出血停止、消除病因的条件下可以继续妊娠。引发早期先兆流产的主要原因有胚胎染色体异常、母体黄体功能异常, 另外免疫功能异常、先天性疾病等因素也会导致早期先兆流产^[13-14]。早期先兆流产不仅影响孕妇是否可以继续妊娠, 同时还涉及到优生、国家政策和经济等, 因此备受关注。目前, 中西药结合治疗替代单纯的西医治疗成为治疗早期先兆流产的发展趋势。

中医把自然流产称为“滑胎”“胎漏”等, 认为流产的主要原因在于肾脏和脾脏的亏损。有报道指出, 自然流产的主要原因是肾气不足^[15]。保胎灵胶囊由白术、熟地黄、菟丝子、续断、枸杞子等多种中药加减而成, 各味中药并用可以有效缓解腰腹疼痛、阴道出血, 达到健脾固肾、固本养胎的功效^[16]。保胎灵胶囊治疗早期先兆流产毒副作用小, 从抗感染、健脾补肾、提升免疫功能等多个方面达到保胎的目的。孕康口服液中杜仲、川断等中药补肾养气, 茯苓、人参、白术等益气健脾, 加上枸杞、阿胶止血养血, 诸药并用, 具有补肾健脾、滋阴养血、益气保胎的功效^[17-18]。孕康口服液是中药制剂, 安全可靠, 口服方便, 对胎儿无不良影响, 在治疗早期先兆流产方面具有优势。

本研究中, 孕康口服液联合保胎灵胶囊治疗早期先兆流产取得良好的治疗效果。治疗组的总有效率为 97.96%, 对照组为 87.76%, 两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。通过比较两组患者临床症状消失时间和药物不良反应情况发现,

治疗组出血、腰痛、腹痛等临床症状消失时间明显短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组药物不良反应发生率与对照组比较, 差异不具有统计学意义。

综上所述, 孕康口服液联合保胎灵胶囊治疗早期先兆流产具有良好的临床治疗效果, 可缩短患者临床症状消失时间, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 张园园. 中医辅助治疗早期先兆流产临床研究 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(24): 265-265.
- [2] Saraswat L, Bhattacharya S, Maheshwari A. Maternal and perinatal outcome in women with threatened miscarriage in the first trimester: a systematic review [J]. *BJOG*, 2010, 117(3): 245-257.
- [3] 邓志林, 李彦斌, 韩立民. 早期先兆流产的中医古代文献及现代研究 [J]. 赣南医学院学报, 2015, 35(3): 490-493.
- [4] 王世英, 袁晓飞, 薛亚峰. 100 例早期先兆流产保胎治疗后妊娠结局的观察 [J]. 中国医药指南, 2015(2): 67-68.
- [5] 王芝敏, 季清云. 中西医结合治疗早期先兆流产 55 例 [J]. 中医研究, 2010, 23(9): 46-47.
- [6] 万红. 流产的病因分析及治疗 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(5): 256-257.
- [7] 许瑾平, 王慧青, 郭春兰. 先兆流产的影响因素分析及妊娠结局评估 [J]. 中国药物与临床, 2015, 15(9): 1317-1320.
- [8] 米建锋, 梁桂玲, 何兴梅. 地屈孕酮联合孕康口服液治疗早期先兆流产 34 例疗效观察 [J]. 医学综述, 2012, 18(19): 3335-3336.
- [9] 黄运福, 石玲婷, 李巧华. 保胎灵胶囊治疗先兆流产 100 例临床观察 [J]. 中国医药指南, 2012, 10(9): 211-212.
- [10] 应晓萍. 中医辅助治疗早期先兆流产的疗效及预后观察 [J]. 中国妇幼健康研究, 2015, (3): 617-618.
- [11] 丰有吉, 沈铿. 妇产科学 [M]. 第 2 版. 北京: 人民

- 卫生出版社, 2010: 67-68.
- [12] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 67.
- [13] 陈延斌, 吕 祺. 黄体功能不全先兆流产的治疗及血清孕酮对预后的价值 [J]. 中国妇幼健康研究, 2015, 26(6): 1231-1233.
- [14] 余 艳. 比较两种不同方式治疗黄体功能不全先兆流产的疗效及其血清孕酮值与治疗结局的相关性 [J]. 临床和实验医学杂志, 2016, 15(8): 791-793.
- [15] 朱 雯, 须义贞. 复发性流产的中西医病因 [J]. 吉林中医药, 2015, 35(1): 20-23.
- [16] 樊嘉丽. 保胎灵胶囊联合心理干预治疗早期先兆流产 56 例 [J]. 中国药业, 2015, (18): 102-103.
- [17] 侯敬凤, 吴红波, 董桂霞, 等. 孕康口服液治疗先兆流产疗效观察 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2005, 11(8): 638-638.
- [18] 吕越罗. 孕康口服液治疗先兆流产 303 例疗效观察 [J]. 浙江中医药大学学报, 2001, 25(5): 39.