

屈螺酮炔雌醇片防治人工流产并发症的临床疗效

王惠津¹, 王世艳², 田甜^{2,3}, 夏天¹

1. 天津中医药大学第一附属医院 妇科, 天津 300193

2. 天津中医药大学, 天津 300193

3. 天津河西区妇产科医院, 天津 300202

摘要: **目的** 探讨人工流产后口服避孕药屈螺酮炔雌醇片对减少阴道流血量、缩短月经恢复时间、促进子宫内膜恢复的临床疗效。**方法** 400例人工流产后患者随机分为治疗组 and 对照组 ($n=200$), 均抗生素治疗 6 d, 治疗组加服屈螺酮炔雌醇片, 每晚 1 片, 连服 21 d; 均于术后第 14 天 B 超检查。**结果** 治疗组阴道流血平均持续时间为 (8.46 ± 0.771) d, 平均月经恢复时间 (24.84 ± 1.948) d, 子宫内膜平均厚度 (76.15 ± 1.365) mm, 对照组这 3 项指标分别为 (6.22 ± 0.911) d、 (34.68 ± 1.812) d、 (54.09 ± 7.294) mm; 治疗组周期性腹痛、宫腔粘连、盆腔感染的比例分别为 1.58%、0.00% 和 1.05%, 对照组的分别为 5.67%、3.09% 和 4.64%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 人工流产后即时口服屈螺酮炔雌醇片, 除避孕外, 还能明显减少阴道流血量, 缩短月经恢复时间, 并促进子宫内膜修复, 减少并发症的发生。

关键词: 人工流产; 口服避孕药; 屈螺酮炔雌醇片; 优思明; 临床疗效

中图分类号: R969.4 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-6376(2014)06-0551-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2014.06.019

Clinical efficacy of Drospirenone and Ethinylestradiol Tablets in prophylaxis and treatment of complications after artificial abortion

WANG Hui-jin¹, WANG Shi-yan², TIAN Tian^{2,3}, XIA Tian¹

1. Department of Gynecology, First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193, China

2. Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193, China

3. Tianjin Hexi Obstetrical and Gynecological Hospital, Tianjin 300202, China

Abstract: Objective To study the curative effect of oral Drospirenone and Ethinylestradiol Tablet in reducing the amount of vaginal bleeding, shortening menstruation recovery time, and repairing endometria. **Methods** Four hundred patients after artificial abortion were divided into observation group and control group randomly ($n = 200$). The patients in the two groups were performed postoperative antibiotic treatment for 6 d, the patients in the observation group were orally administered Drospirenone and Ethinylestradiol Tablet on the day of surgery, one tablet every evening, 21 d continuously and B ultrasonic examination was carried out on day 14 after operation. **Results** The average duration of vaginal bleeding of the patients in the observation group was (8.46 ± 0.771) d, which was more than (6.22 ± 0.911) d in the control group; The average menstruation recovery time of the patients in the observation group was (24.84 ± 1.948) d, which was less than (34.68 ± 1.812) d in the control group; The average endometrial thickness of the patients in the observation group was (76.15 ± 1.365) mm, which was thicker than (54.09 ± 7.294) mm in the control group; The proportions of periodic abdominal pain, intrauterine adhesion, and pelvic infection of the patients in the observation group were 1.58%, 0.00%, and 1.05%, while 5.67%, 3.09%, and 4.64% in the control group. The differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Instant oral Drospirenone and Ethinylestradiol Tablet after artificial abortion can significantly reduce the amount of vaginal bleeding, shorten the menstruation recovery time, promote the endometrium repairment, and reduce the complications.

Key words: artificial abortion; oral contraceptive; Drospirenone and Ethinylestradiol Tablets; Yasmin; clinical efficacy

人工流产术是一种有效终止早期妊娠的方法, 因其安全性及简便性, 被广泛应用于临床。但是人工流产后出现的月经紊乱、宫腔粘连、盆腔感染等并发症亦不少见^[1]。如何防治并发症, 降低人工流

产率和重复流产率, 是妇产科面临的一大难题^[2]。有研究报道避孕药屈螺酮炔雌醇片(商品名优思明)能治疗功能性子宫出血, 修复子宫内膜, 对人工流产后月经紊乱、宫腔粘连、盆腔感染等并发症有一

收稿日期: 2014-06-08

作者简介: 王惠津 (1963—), 女, 副主任医师, 研究方向为妇科杂病、不孕症等。Tel: (022)27432086 E-mail: wanghuijing_88@163.com

定治疗作用^[3-6]。天津中医药大学第一附属医院门诊收治的 200 例人工流产后患者服用屈螺酮炔雌醇片,并观察周期性腹痛、宫腔粘连、盆腔感染等指标与对照组的区别,以确证该药的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2012 年 4 月—2013 年 4 月在天津中医药大学第一附属医院妇科计划生育门诊要求人工流产终止妊娠的妇女 400 例。

纳入标准^[3-4]:年龄 20~35 岁;既往月经规律,月经量正常;妊娠试验阳性,妇科及 B 超检查确定为宫内妊娠,孕龄 6~8 周;血常规、白带常规检查

均正常,无人工流产禁忌证,且排除人工流产不全或感染性流产。

排除标准^[3-4]:患有精神疾病、心脑血管系统疾病、慢性肺病、肾病、肝病、血液系统疾病、神经系统及神经肌肉疾病、代谢及内分泌系统疾病、免疫功能抑制(包括应用免疫抑制剂或 HIV 感染等致免疫功能低下)等严重基础性疾病者。

将 400 例患者随机分为 2 组。治疗组 200 例,无口服避孕药禁忌证,对口服避孕药知情同意且自愿服药,其中失访者 10 例,实际 190 例;对照组 200 例,失访 6 例,实际 194 例。两组患者一般情况比较差异无统计学意义($P>0.05$),见表 1。

表 1 两组患者一般情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 1 Comparison on general situation of patients in two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	年龄/岁	孕龄/岁	孕次/次	产次/次	月经周期/d
治疗	190	24.51±3.14	7.12±0.54	2.34±1.25	0.96±0.33	30.11±3.25
对照	194	24.62±3.43	7.04±0.56	2.14±1.46	0.89±0.42	29.42±3.81

1.2 药品

屈螺酮炔雌醇片(优思明)由拜耳医药保健有限公司广州分公司生产,产品批号 J20080085,每片含炔雌醇 0.03 mg、屈螺酮 3 mg;头孢地尼胶囊(全泽复)由日本安斯泰来富山株式会社高冈工厂生产,产品批号 J20110063,规格为 100 mg/粒。

1.3 研究方法

两组患者在妇科门诊手术室行人工流产后均即时给予头孢地尼胶囊治疗 6 d,1 粒/次,3 次/d。治疗组在对照组用药基础上,于手术当天开始加服优思明,每晚 1 片,连服 21 d。两组均于术后第 14 天腹部 B 超检查,了解子宫内膜及宫腔粘连等情况。

1.4 观察指标

(1) 阴道出血量:人工流产后阴道出血量与妊娠前正常月经量比较;(2) 阴道出血时间:流产术结束到阴道出血干净的持续时间;(3) 月经恢复时间:术后到月经来潮经历的时间;(4) 子宫内膜厚度:腹部 B 超检查时显示的子宫内膜厚度;(5) 并发症:周期性腹痛、宫腔粘连、盆腔感染等。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 17.0 统计学软件处理数据。两独立样本的比较采用 t 检验;分类变量资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 阴道出血量和出血时间

治疗组的术后阴道出血量少于月经量的有 115

人(60.53%)、等于月经量的有 66 人(34.30%)、多于月经量的有 10 人(5.26%),对照组术后阴道出血量少于月经量的有 95 人(48.97%)、等于月经量的有 81 人(41.75%)、多于月经量的有 18 人(9.28%),两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

人工流产后,治疗组平均阴道流血持续时间为(8.46 ± 0.771) d,多于对照组的(6.22 ± 0.911) d;治疗组平均月经恢复时间为(24.84 ± 1.948) d,少于对照组的(34.68 ± 1.812) d。两组的这两个指标比较,差异有统计学意义($P<0.05$),详见表 2。

表 2 两组阴道出血量、出血时间的比较

Table 2 Comparison on amount of vaginal bleeding and bleeding duration in two groups

组别	n/例	出血量与月经量比较/例			出血时间/d
		少于	等于	多于	
治疗	190	115*	66*	10*	8.46±0.771**
对照	194	95	81	18	6.22±0.911

与对照组比较* $P<0.05$ ** $P<0.01$,下同

* $P<0.05$ ** $P<0.01$ vs control group, same as below

2.2 月经恢复时间及子宫内膜厚度

人工流产后第 14 天,治疗组平均子宫内膜厚度为(76.15 ± 1.365) mm,比对照组的(54.09 ± 7.294) mm 厚;月经恢复时间,治疗组的(24.84 ± 1.948) d,对照组的(34.68 ± 1.812) d;2 组比较差异显著,有统计学意义($P<0.01$)。见表 3。

表3 月经恢复时间及子宫内膜厚度比较($\bar{x} \pm s$)
Table 3 Comparison on menstruation recovery time and
endometrial thickness in two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	月经恢复时间/d	子宫内膜厚度/mm
治疗	190	24.84±1.948**	76.15±1.365**
对照	194	34.68±1.812	54.09±7.294

2.3 并发症

治疗组患者周期性腹痛、宫腔粘连、盆腔感染的比例分别为1.58%、0.00%和1.05%，对照组的比例分别为5.67%、3.09%和4.64%，两组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)，见表4。

表4 周期性腹痛、宫腔粘连、盆腔感染并发症的比较
Table 4 Comparison on periodic abdominal pain, intrauterine
adhesion, and pelvic infection in two groups

组别	n/例	周期性腹痛/例		宫腔粘连/例		盆腔感染/例	
		出现	未出现	出现	未出现	出现	未出现
治疗	190	3*	187*	0*	190*	2*	188*
对照	194	11	183	6	188	9	185

3 讨论

优思明是一种新型口服、第四代复方避孕药，每片含炔雌醇0.03 mg+屈螺酮3 mg。其中，雌激素对某些引起宫腔粘连的粘连促进因子如基质金属蛋白酶9(MMP-9)、转化生长因子-B(TGF-B)等有显著的上调作用^[5]，可以间接抑制子宫内膜纤维化，使得内膜迅速修复；屈螺酮是新一代孕激素，是17A-螺甾内酯的衍生物，其生化和药理性能接近天然孕激素^[6]。人工流产后即时服用该药可模拟女性生理周期激素变化，有利于维持子宫内膜厚度，尽快修复受损的内膜，从而缩短阴道流血时间^[7]，并可增加宫颈黏液的黏稠度，防止细菌入侵^[8]，在一定程度上减少了盆腔感染的机会。有研究显示优思明还可以很好地控制月经周期，流产后立即服用能够快速修复子宫内膜，使月经期正常并排出经血，防止宫腔粘连^[9]，而且其含量低，引起头晕、恶心、乳胀等不良反应小^[10]。

本研究显示，人工流产后即时口服避孕药优思明明显减少阴道流血量，缩短月经恢复时间，并能促进子宫内膜修复，减少并发症的发生，与对照药差异有统计学意义($P < 0.05$)。但是人工流产后阴道出血的时间较对照组延长，考虑到治疗组患者均为首次服用优思明，且术后阴道出现点滴出血

的时间较长，无其他不适，因此，出现术后阴道出血时间延长可能与首次用药效应有关。此外，优思明作为一种避孕药，可以避免重复流产的发生。我国每年平均流产率为29.3%，其特征是重复流产率高，原因之一是部分女性在流产后不足2周就开始性生活，没有意识到流产后可能再次怀孕^[11]，直接增加手术并发症的几率。因此世界卫生组织建议流产后立即口服避孕药，不需要其他避孕措施^[12]。

综上，优思明是人工流产后促进妇女身体健康恢复，减少术后并发症最安全、有效的首选药物，也是人工流产后避孕的最佳选择，应在临床积极推广应用。

参考文献

- [1] 吴彩虹. 人工流产术并发症的观察及治疗 [J]. 中国现代医生, 2008, 46(15): 228-229.
- [2] 程怡民, 李颖, 郭欣, 等. 中国重复流产状况和规范化流产后服务的必要性 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2004, 20(9): 62-64.
- [3] 李琰琳, 李琰珉, 吕军城, 等. 优思明联合阴道超声及微管保护人工流产 [J]. 山东医药, 2010, 50(32): 95-96.
- [4] 刘莉, 王亚霞. 流产后即时口服避孕药术后女性生殖功能的疗效分析 [J]. 中国卫生产业, 2011, 8(4 中): 68.
- [5] 冯明月, 王中洁. 优思明对于超导可视人工流产术后子宫内膜修复的疗效观察 [J]. 临床合理用药, 2012, 5(11C): 36-37.
- [6] 牟晓玲. 人工流产后口服优思明临床观察 [J]. 重庆医科大学学报, 2011, 36(6): 757-759.
- [7] 李翠芬, 韩临晓, 刘燕燕. 人流后即口服优思明对子宫内膜修复作用的临床观察 [J]. 中外医疗, 2011, 30(33): 52-53.
- [8] 刘晓媛. 人工流产与继发不孕 [J]. 中国妇科与产科杂志, 2009, 25(10): 749-751.
- [9] 李坚芬, 魏素梅. 人工流产后口服避孕药的临床研究 [J]. 医学信息(下旬刊), 2010, 23(5): 40-40.
- [10] 李海霞, 赵琴, 刘昉. 人工流产后应用口服优思明的临床观察 [J]. 中医学报, 2013, 28(6): 386-387.
- [11] Leonard A H, Ladipo O A. Post-abortion family planning: factors in individual choice of contraceptive methods [J]. Adv Abort Care, 1994, 4: 1-4.
- [12] World Health Organization. Selected practice recommendations for contraceptive use [R]. Second edition. Geneva: WHO, 2005.