

# 米索前列醇在绝经后妇女诊刮术中的临床应用

虞善芝, 马刚, 陈昌益, 梁柳云, 吴吉芳

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院妇产科

作者简介: 虞善芝(1971-), 女, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 宫颈环形电切术治疗宫颈病变。E-mail: gxlqj@163.com

**[摘要]** 目的 探讨米索前列醇用于绝经后妇女诊刮术中的临床效果。方法 选择绝经后出现阴道流血的98例妇女, 随机分为观察组(49例)和对照组(49例), 观察组阴道放置米索前列醇, 对照组阴道内置灭滴灵。术中观察宫颈软化情况、综合反应程度、手术时间和术中出血量等指标。结果 观察组在宫颈软化情况、综合反应程度方面明显优于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.01$ ); 观察组手术时间和术中出血量与对照组比较, 差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。结论 绝经后妇女诊刮术前2h阴道放置米索前列醇, 简单易行, 效果好, 安全性高, 值得临床推广应用。

**[关键词]** 米索前列醇; 绝经; 诊刮术

**[中图分类号]** R 711.52 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)09-0889-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.09.35

The clinical application of misoprostol in the curettage surgery of postmenopausal women YU Shan-zhi, MA Gang, CHEN Chang-yi, et al. Department of Gynecology and Obstetrics, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

**[Abstract]** **Objective** To discuss the clinical results of using misoprostol in curettage surgery of postmenopausal women. **Methods** Ninety-eight women whose vaginal is bleeding after menopause were selected and divided them into observation group ( $n = 49$  cases) and comparison group ( $n = 49$  cases). Misoprostol were put into the vaginal of observation group, and the Metronidazole were put into the vaginal of comparison group. The index of the condition of cervical softening, the general response degree, the surgical time and bleeding volume during the operation and so on were observed. **Results** The observation group was batter than the comparison group on the cervical softening and general response degree, and the difference had a significance on statistics ( $P < 0.01$ ); comparing the operative time and blood volume of the observation groups with those of the comparison group, the difference had a significance on statistics ( $P < 0.01$ ). **Conclusion** It is a simple, effective, safe way to put the misoprostol into postmenopausal women's vaginal tow hours earlier before the curettage surgery, and it is worthy to be popularized.

**[Key words]** Misoprostol; Postmenopause; Curettage surgery

绝经后阴道流血是老年妇女的常见症状, 为明确绝经后阴道流血的原因, 常采用B超检查后行诊刮术来协助诊断。但绝经后妇女因宫颈、子宫萎缩, 宫颈组织弹性降低变硬, 宫颈扩张困难, 增加诊刮术的难度, 影响手术的操作, 也给患者带来一定的痛苦。而米索前列醇具有兴奋平滑肌, 软化和扩张宫颈的作用。我们采用诊刮术前2h阴道放置米索前列醇, 通过临床观察效果满意, 现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2006-01~2007-12, 我院门诊接诊因绝经后出现阴道流血需行诊刮术的98例患者, 年龄44~62岁, 绝经时间最短的1年, 最长的18年, 平均9年, 均行B超检查。结果子宫内膜无赘生物, 子宫内膜厚5mm以上, 双附件未见明显异常, 有明确手术指征。经询问病史, 所有对象无严重

心、肝、肾疾病, 对前列腺类药物无过敏史。将98例患者随机分为观察组49例, 对照组49例。两组患者的年龄、产次、绝经时间、体质等方面经t检验, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 给药方法** 受术者排空膀胱后取截石位, 常规消毒外阴后, 窥阴器暴露宫颈, 新洁尔灭棉球擦净阴道后, 观察组将米索前列醇400U(北京紫竹药业有限公司产品)研粉后放置在宫颈和阴道后穹窿; 对照组阴道内置灭滴灵0.4g, 阴道2h后行诊刮术。

**1.3 术中观察指标** 于置药后2h手术, 专人操作, 记录宫颈软化扩张度, 扩宫时从4号扩条至6号半扩条止, 6号小刮勺环进行宫腔全面搔刮, 刮出组织物送病检; 记录手术时间, 从扩张宫颈开始至诊刮术完毕的时间; 记录术中出血量、综

合反应程度及术中并发症。

1.4 宫颈软化效果判定 (1)好:宫颈软化,宫口略扩张,用4号扩张器可无阻力自由进出宫颈内口。(2)中:宫颈部分软化,宫口未开,用探针可无阻力自由出入宫颈内口。(3)差:宫颈软化欠佳,宫口未开,探针不能通过宫颈内口。

1.5 诊刮术中综合反应程度判定标准 (1)重度反应:痛感较重,恶心、呕吐、出冷汗。(2)中度反应:痛感明显,能耐受,伴恶心、呕吐。(3)轻度反应:仅有下腹胀坠感。

1.6 统计学方法 所有数据均由 SPSS10.0 统计软件处理,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较采用 *t* 检验,计数资料采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术中情况比较 宫颈软化情况两组比较,观察组明显优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。术中综合反应程度,两组比较差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。说明阴道放置米索前列醇能有效松弛宫颈,消除疼痛。见表1。

表1 两组术中情况比较[n(%)]

组别	例数	宫颈软化情况			综合反应程度		
		好	中	差	轻	中	重
治疗组	49	44(89.8)	5(10.2)	0(0.0)	46(93.9)	3(6.1)	0(0.0)
观察组	49	21(42.9)	12(24.5)	16(32.6)	18(36.7)	12(24.5)	19(38.8)
$\chi^2$	-		13.926			9.017	
<i>P</i>	-		<0.01			<0.01	

2.2 两组手术时间与术中出血量的比较 观察组手术时间明显短于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ );术中出血量与对照组比较,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。说明阴道放置米索前列醇能有效地缩短手术时间,有效减少术中出血量。见表2。

表2 手术时间与术中出血量比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术时间(min)	术中出血量(ml)
观察组	49	6 ± 5	10.2 ± 9.2
对照组	49	11 ± 7	16.5 ± 6.8
<i>t</i>	-	4.069	3.855
<i>P</i>	-	<0.01	<0.01

2.3 两组术中及术后并发症比较 两组均无术中并发症,术后观察组有2例出现一过性发热,体温最高38℃,均未予特殊处理,自行消退。

3 讨论

3.1 妇女进入围绝经期后,卵巢的功能减退,雌激素水平低落,出现子宫萎缩、宫颈管狭窄、宫颈组织变硬,导致宫颈扩张困难,增加诊刮术的难度及创伤,如宫颈裂伤、出血、子宫穿孔、假性通道等<sup>[1,2]</sup>。因此选择一种安全、有效、简单的宫颈扩张方法,是保证绝经后妇女诊刮术成功的关键因素之一。

3.2 米索前列醇为合成的前列腺素 E<sub>1</sub> 的衍生物,它价格低廉,可以室温保存,而且不良反应少<sup>[3]</sup>。因其具有诱发宫缩和软化宫颈的双重作用,使子宫兴奋和收缩,宫口自然扩张,避免或减轻了扩张宫颈的机械损伤和牵拉刺激<sup>[4]</sup>,并已经成功用于孕早期或孕中期的药物流产,预防和治疗产后出血。其对宫颈的软化机制是由于刺激了宫颈纤维组织释放多种弹性蛋白酶,从而降低胶原纤维,软化宫颈,使宫颈富有弹性,有效扩张宫颈。米索前列醇不仅对妊娠子宫敏感,对非

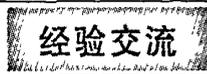
妊娠子宫同样敏感,可减轻术中机械性扩张宫颈给患者带来的痛苦,降低手术难度<sup>[5]</sup>。国内有文献报道米索前列醇用于围绝经期及绝经后困难的宫内节育器取出可以达到软化宫颈、减少扩宫困难的效果<sup>[6,7]</sup>。另一方面,米索前列醇还能通过增加子宫平滑肌张力使子宫腔内压力明显升高,从而导致子宫收缩,故具有较强的缩宫作用及明显的止血效果,且其作用效果又与体内激素水平无关<sup>[8]</sup>。本组研究显示,应用米索前列醇阴道给药后,宫颈软化情况及综合反应程度均明显优于对照组( $P < 0.01$ ),宫颈扩张容易,降低手术难度,减轻受术者的痛苦,使手术时间缩短,并能显著减少术中出血,手术时间及术中出血量与对照组比较,差异有统计学意义( $P$ 均 $< 0.01$ )。另外绝经妇女的血压相对偏高,米索前列醇亦可扩张血管平滑肌,有轻微、短暂的降压作用,故亦可用于高血压患者<sup>[9]</sup>。

3.3 Zieman等<sup>[10]</sup>研究了口服或阴道给予米索前列醇的临床药代动力等表明:阴道给药后血浆米索前列醇浓度逐渐上升,在60~120min达到峰值,然后缓慢下降,阴道给药的生物利用度几乎是口服给药的3倍。采用阴道给药可避免口服所引起的胃肠反应及肝脏首过效应。因此,绝经期妇女诊刮术前2h阴道放置米索前列醇,简单易行,效果好,安全性高,值得临床推广应用。

参考文献

- 1 Jansen FW, Vredevoogd CB, VanUlzen K, et al. Complication of hysteroscopy: a prospective multicenter study[J]. *Obstet Gynecol*, 2000, 96(2):266-270.
- 2 Bradley LD. Complications in hysteroscopy: prevention, treatment and legal risk[J]. *Curr Opin Obstet Gynecol*, 2002, 14(4):409-415.
- 3 余江,张进,宋岩峰.米索前列醇在妇产科临床的应用[J]. *中华妇产科杂志*, 1998, 33(1):55-57.
- 4 李晶,张爱娟.钳刮术前口服米索前列醇临床观察[J]. *中国实用妇科与产科杂志*, 2002, 18(7):408.
- 5 陈金虹,陈勤芳.绝经后取IUD所需器械及术前准备[J]. *实用妇*

- 产科杂志,2008,24(11):646-647.
- 6 童莉,宋扬秀,彭光莲.米索前列醇用于围绝经期及绝经后宫内节育器取出困难71例[J].实用妇产科杂志,2006,22(1):51-52.
  - 7 王静云.不同软化宫颈药物在绝经后妇女取IUD术中的效果分析[J].实用妇产科杂志,2008,24(5):290-291.
  - 8 吕弘道.米索前列醇宫腔内给药用于减少剖宫产出血的临床观察[J].实用妇产科杂志,2008,24(12):750-751.
  - 9 王萍,郝淑芹.尼尔雌醇配伍米索前列醇用于绝经后取环200例效果观察[J].中国保健,2007,15(12):68.
  - 10 邵庆翔.米非司酮及配伍前列腺素应用于终止早孕的药代动力学[J].中国实用妇科与产科杂志,2000,16(10):582.
- [收稿日期 2009-06-11][本文编辑 黄晓红 韦颖]



## 消旋卡多曲与西咪替丁联用治疗小儿轮状病毒性肠炎的疗效观察

邓寅业

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院儿科

作者简介: 邓寅业(1972-),男,医学硕士,主治医师,研究方向:儿科消化疾病的诊治。E-mail:dyy1101@126.com

**[摘要]** 目的 观察消旋卡多曲与西咪替丁联用治疗婴幼儿轮状病毒性肠炎的疗效。方法 将112例符合条件的轮状病毒性肠炎的患儿随机分为两组,每组56例。两组常规补液纠正脱水和酸中毒,对症支持治疗等。在此基础上,观察组加消旋卡多曲与西咪替丁;对照组加服八面蒙脱石散。观察两组疗效。结果 观察组与对照组的总有效率分别为94.6%和80.4%,两组总有效率差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),观察组明显优于对照组。两组不良反应发生率分别为5.3%和1.7%。结论 消旋卡多曲联合西咪替丁治疗婴幼儿轮状病毒性肠炎疗效显著、安全。

**[关键词]** 消旋卡多曲; 西咪替丁; 婴幼儿轮状病毒性肠炎

**[中图分类号]** R 512.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)09-0891-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.09.36

**Observation of the effect of racecadotril combined with cimetidine in the treatment of children with rotaviral enteritis** DENG Yin-ye. Department of Paediatrics, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

**[Abstract]** **Objective** To observe the effect of racecadotril combined with cimetidine in the treatment of infants with rotaviral enteritis. **Methods** One hundred and twelve infants with rotaviral enteritis were randomly divided into two groups, each 56. Conventional treatment included infusion to correct dehydration and acidosis, the treatment of symptoms and supportive management. On this basis, observation group took racecadotril and cimetidine and control group direct montmorillonite powder. **Results** The total effective rates of observation group and control group were 94.6% and 80.4% respectively, the difference of the therapeutic effect between the two groups was significant ( $P < 0.05$ ). The observation group was better than control group. The adverse reaction rates in the observation group and control group were 5.3% and 1.7% respectively. **Conclusion** The therapy of racecadotril combined with cimetidine was effective and safe for the treatment of infants rotaviral enteritis.

**[Key words]** Racecadotril; Cimetidine; Infants rotaviral enteritis

轮状病毒(RV)感染性肠炎(又称小儿秋季腹泻)是小儿腹泻的常见病原体,是全球儿童感染性腹泻的主要病因之一,93%的轮状病毒感染儿童年龄 $<5$ 岁。在发展中国家,儿

童轮状病毒感染的发病率、病死率仍然较高,在每年约44万死于小儿秋季腹泻的儿童中,有98%发生为发展中国家<sup>[1]</sup>。该病常发于秋冬季节,病情变化快,病程长,传染性强;临床