

临床研究 · 论著

人工流产后即时服用屈螺酮炔雌醇的临床应用

徐 珉

作者单位: 223002 江苏, 淮安市妇幼保健院计划生育科

作者简介: 徐 珉(1968-), 女, 大学本科, 医学学士, 副主任医师, 研究方向: 妇产科基础与临床研究。E-mail: xuming7302@163.com

摘要 目的 探讨人工流产后即时服用屈螺酮炔雌醇的临床效果。方法 将自愿要求行人工流产术终止妊娠的健康育龄妇女 300 例分为两组, 人工流产后即时服用屈螺酮炔雌醇者为观察组(150 例), 术后采取其他方式避孕者为对照组(150 例)。观察两组术后出血量、出血时间、月经恢复情况及宫腔粘连情况。结果 观察组术后出血量少、出血时间短、月经恢复快, 与对照组比较差异有统计学意义(P 均 <0.01), 无宫腔粘连情况。结论 人工流产后即时服用屈螺酮炔雌醇片避孕效果好, 同时有调经预防宫腔粘连的作用。

[关键词] 人工流产; 屈螺酮炔雌醇; 避孕; 宫腔粘连

[中图分类号] R 711 [文献标识码] A [文章编号] 1674-3806(2012)11-1045-02

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2012.11.15

Clinical observation on immediate use of drospirenone-ethinylestradiol tablets after artificial abortion XU Min. Department of Family Planning, Huai'an Women and Children Health Hospital, Jiangsu 223002, China

[Abstract] **Objective** To explore the effect of immediate use of drospirenone-ethinylestradiol tablets after abortion in women undergoing artificial abortion. **Methods** A total of 300 women who undergoing artificial abortion were divided into two groups. In observation group, 150 women took drospirenone-ethinylestradiol tablets immediately after abortion and in control group 150 women took other methods. The volume and duration of vaginal bleeding, intra-uterine adhesions and menstruation were observed. **Results** Compared with control group, the volume of vaginal bleeding was less, the time of vaginal bleeding and the recovery were shorter after treatment in observation group (P all <0.01). There was no intrauterine adhesion in observation group. **Conclusion** Drospirenone-ethinylestradiol tablets are safe and effective in women when taken immediately after artificial abortion as an option of contraception. This promotes the menstruation recovery and offers a good prevention in intrauterine adhesions.

[Key words] Artificial abortion; Drospirenone-ethinylestradiol tablets; Contraception; Intrauterine adhesion

人工流产作为避孕失败的补救措施, 早已被广泛接受, 但如何在施术时减少对子宫内膜的损伤, 避免重复人工流产对生殖健康的危害极为重要。本文就人工流产后即时服用屈螺酮炔雌醇的临床效果进行观察, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2011-03 ~ 2011-09 在我院自愿要求终止妊娠的健康育龄妇女 300 例, 以自愿人工流产后即时服用屈螺酮炔雌醇片者为观察组(150 例), 术后采取其他方式避孕者为对照组(150 例)。两组在年龄、停经时间和胎囊直径等方面比较差异无统计学意义(P 均 >0.05), 具有可比性。

见表 1。全组患者行超声检查确诊为宫内妊娠, 排除人工流产和口服避孕药的禁忌证。

表 1 两组一般资料比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	年龄(岁)	停经时间(d)	胎囊直径(mm)
观察组	150	30.84 ± 5.32	51.61 ± 6.69	30.20 ± 4.20
对照组	150	30.61 ± 5.44	51.82 ± 5.41	30.50 ± 5.10
t	-	0.370	0.299	0.556
P	-	>0.05	>0.05	>0.05

1.2 方法 两组对象均在门诊计划生育科手术室由一名有多年工作经验的医师实施人工流产手术。观察组于人工流产后当天口服屈螺酮炔雌醇片, 1 片/d, 连服 21 d 为 1 周期, 停药第 8 天后再开始服用第二周期(剂量同前), 共连服 3 个周期; 对照组

未干预,两组对象均于术后口服抗生素及益母草膏 3~5 d。随访 3 个周期。

1.3 观察指标 (1) 两组术后出血时间及出血量; (2) 术后第 15 天超声检查了解子宫腔状况; (3) 月经恢复情况,包括月经复潮时间、闭经及宫腔粘连情况。

1.4 统计学方法 应用 SPSS13.0 统计学软件进行数据分析,计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两组均数比较采用 t 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组出血量及出血时间比较 观察组的出血量少于对照组($P < 0.01$),出血时间短于对照组($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 两组出血量及出血时间比较 [$\bar{x}(\%)$, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	出血量			出血时间($\bar{x} \pm s$)
		< 月经量	= 月经量	> 月经量	
观察组	150	141(94.0)	6(4.0)	3(2.0)	5.69 $\pm$ 1.54
对照组	150	93(62.0)	42(28.0)	15(10.0)	7.18 $\pm$ 1.36
χ^2/t	-		44.85		8.882
P	-		<0.01		<0.01

2.2 两组超声检查结果比较 两组人工流产后第 15 天行超声检查显示,宫内残留物观察组有 1 例,对照组有 3 例,两组比较差异无统计学意义($\chi^2 = 1.014, P > 0.05$)。

2.3 两组月经恢复情况和宫腔粘连情况比较 观察组如期转经率高于对照组($P < 0.01$),而转经时间延长率低于对照组($P < 0.01$);两组闭经率和宫腔粘连发生率比较差异无统计学意义(P 均 > 0.05)。见表 3。

表 3 两组月经恢复情况和宫腔粘连情况比较 [$\bar{x}(\%)$]

组别	例数	月经恢复情况			宫腔粘连情况
		如期转经	转经时间延长	闭经	
观察组	150	150(100.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
对照组	150	126(84.0)	20(13.3)	3(2.0)	1(0.7)
χ^2	-	26.09	21.43	3.03	0.00
P	-	<0.01	<0.01	>0.05	>0.05

3 讨论

3.1 人工流产水平是评价生殖健康优质服务质量和水平的客观指标,是一个重要的生殖健康问题,人工流产次数增加,相应的并发症发生率也有所增加^[1],尤其人工流产引起的不孕症越来越多。据文献报道,有人工流产史的不孕症患者占继发不孕的 88.2%^[2]。作为妇产科医师,应尽量避免和减少人

工流产后并发症的发生,减少不完全人工流产及宫腔粘连对妇女造成的危害,这是现代人工流产努力的方向。人工流产术易损伤宫颈内膜结构的完整性,可增加胎膜早破的危险性。除对患者加强人工流产健康教育,降低人工流产率外,手术医师应提高专业技术水平和加强术后并发症的防治,减少并发症的发生。

3.2 屈螺酮炔雌醇是一种新型口服避孕药^[3],每片含炔雌醇 30 μg + 炔螺酮 3 mg。屈螺酮是新一代孕激素,是 17 螺甾内酯衍生物,具有较强的孕激素样活性剂抗盐皮质激素作用,同时具有抗雄激素的药理学活性^[4]。服用屈螺酮口服避孕药可以促进子宫内膜增生和恢复,维持子宫内膜的完整,减少出血量,维持正常月经周期。屈螺酮避孕药中的孕激素可增加宫颈管黏液的黏稠度,形成黏液栓子,隔绝阴道和子宫腔,从而防止细菌上行到子宫腔,预防盆腔感染^[5]。复方雌孕激素使子宫内膜迅速修复,防止宫腔粘连。屈螺酮口服避孕药在人工流产后立即服用的优点:近 100% 的避孕效果,不受人工流产方式的限制;不受人工流产并发症的限制;对出血或贫血女性更为有益。人工流产后即时口服避孕药的研究发现,人工流产后即时口服避孕药有助于缩短术后出血时间,预防感染,有益育龄妇女身心健康^[6]。

3.3 本研究显示,观察组 150 例人工流产后即时服用屈螺酮炔雌醇,可减少人工流产后出血量及出血时间,并缩短首次月经复潮时间,维持使用可建立规律的月经周期,预防子宫腔粘连。屈螺酮炔雌醇不但有利于人工流产后立即落实避孕措施,同时还有利于人工流产后恢复,提高了妇女的生活质量。

参考文献

- 程怡民. 从人工流产到促进避孕药具的使用 [J]. 实用妇产科杂志, 2007, 23(7): 387-389.
- 马黔红, 韩宇研. 人工流产对生育能力的影响 [J]. 实用妇产科杂志, 2007, 23(7): 389-391.
- 范光升, 卞美璐, 程利南, 等. 新型口服避孕药屈螺酮炔雌醇片的多中心随机对照临床观察 [J]. 中华妇产科杂志, 2009, 44(1): 38-44.
- 游丽琴, 王倩, 冯琪, 等. 人工流产女青年避孕知识、态度和行为调查研究 [J]. 中国计划生育学杂志, 2007, 15(10): 610-613.
- 韩宇研, 马黔红. 人工流产后服务 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2009, 25(10): 728-731.

[收稿日期 2012-07-10] [本文编辑 刘京虹 吕文娟]