

康妇炎胶囊治疗宫内节育器放置术后阴道出血的临床观察

陈照玲

仁怀市中枢街道社区卫生服务中心 贵州 仁怀 564500

【摘要】目的：研究宫内节育器放置术后阴道异常出血的治疗方法，探讨康妇炎胶囊的应用效果。**方法：**选择2016年1月到2018年12月期间因放置宫内节育器后阴道出血来我院治疗的260例患者，随机平均分为对照组和实验组，对照组采用口服吲哚美辛进行治疗，实验组采用口服康妇炎胶囊进行治疗。对比两组的疗效和月经表现情况。**结果：**实验组在治疗后月经量明显减少，出血量≤月经量的有118例，占总例数的90.8%，远远大于对照组的61.5%，具有统计学差异 $P < 0.05$ 。实验组在治疗后患者的出血时间缩短程度优于对照组， $< 7d$ 的患者有94例，占72.3%，具有统计学差异 $P < 0.05$ 。实验组的总有效率为93.8%，明显大于对照组的66.2%，具有统计学差异 $P < 0.05$ 。**结论：**在宫内节育器放置术后阴道异常出血的临床治疗中，采用康妇炎胶囊可以大大缓解月经异常情况，减少月经量，缩短月经时间，达到良好的治疗效果，这对于提高宫内节育器的续用率有着积极意义，值得在临床推广应用。

【关键词】康妇炎胶囊；治疗；宫内节育器；阴道出血

【中图分类号】R984

【文献标识码】A

【文章编号】1674-9321(2021)07-0082-02

目前，社会上有很多年轻女性因为意外怀孕选择了无痛人流，严重影响了自身的健康，甚至造成终身不孕。因此，做好避孕措施是基于保证女性身体健康的长远之计。宫内节育器是一种相对安全、有效、简便、经济、可逆、广大妇女易于接受的节育器具。目前，在基层医疗机构，特别是在农村，很多妇女都选用在子宫内放置宫内节育器来达到避孕目的。但是宫内节育器的使用毕竟是在人体内放置一个异物，机体会对其产生一定的排斥作用。很多人放置宫内节育器后会出现出血、腰部坠胀感，甚至会产生子宫穿孔、节育器异位、感染、节育器嵌顿或断裂、节育器脱落等并发症。其中最常见的副反应就是阴道异常出血，尤其是最初3个月内，表现为经量增多、经期延长、月经中期点滴出血、非经期阴道出血等。在临床工作中，很多医生常常会因为妇女阴道异常出血而不得不取出宫内节育器，严重影响了广大妇女的生活质量和宫内节育器的续用率，增加了广大人民群众的经济负担。现结合本人多年的工作经验，浅入研究了康妇炎胶囊在临床治疗中的应用效果，并进行评价。现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2016年1月到2018年12月期间，到我院因放置宫内节育器使得阴道异常出血而接受治疗的260例患者为研究对象，随机分为对照组和实验组，各为130例。130例患者是身体健康的经产妇，年龄在24~44岁之间，平均年龄 (34.0 ± 3.0) 岁。放置宫内节育器的时间小于2个月的有68例，3~7个月的有170例，超过1年的有22例。其中放置T型节育器的有156例，放置宫

内节育器的有104例。所有患者在置器后两个月内月经均无异常，也无内外科疾病。B超检查结果显示子宫及附件均无器质性病变，宫内节育环的位置也无异常。置器一段时间后，开始出现阴道异常出血症状，表现为月经量增多的有138例，经期变长的有64例，月经量增多且经期变长的有20例，非经期阴道出血的有38例。260例患者的一般资料均无统计学差异，具有可比性 $(P > 0.05)$ 。

1.2 试验方法

对照组口服吲哚美辛，一日两次，一次25mg，连续服用7天。实验组则口服康妇炎胶囊，一日两次，每次1.2g，连续服用7天。两组患者均从月经第一天用药，连续治疗1个月，对比两组患者治疗前后的月经表现情况，并对疗效进行相互对比分析。

1.3 疗效判断标准

治疗后患者的月经量较治疗前明显减少，小于月经量，经期恢复至正常范围 ≤ 7 天，停药3个月经周期无复发为痊愈；

治疗后患者的月经量较治疗前减少，如月经量基本正常，经期7~10天，停药3个月经周期有复发为显效；

患者治疗前后月经量及月经期无明显变化为无效。

总有效率 = (痊愈 + 显效) / 总数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

计数资料以率(%)表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组月经量对比 (见表1)

表1 两组月经量对比 (n, %)

组别	例数	出血量<月经量	出血量=月经量	出血量>月经量
对照组	130	42 (32.3)	38 (29.2)	50 (38.5)
实验组	130	52 (40.0)	66 (50.8)	12 (9.2)

由表1可以看出，实验组在治疗后月经量明显减少，出血量≤月经量的有118例，占总例数的90.8%，远远大于对照组的61.5%，两组间差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。

2.2 两组月经时间对比 (见表2)

表2 两组出血时间对比 (n, %)

组别	例数	< 7d	7~10d	> 10d
对照组	130	78 (60.0)	24 (18.5)	28 (21.5)
实验组	130	98 (72.3)	26 (20.0)	10 (7.7)

由表2可以看出，实验组在治疗后患者的出血时间缩短程度优于对照组， $< 7d$ 的患者有98例，占72.3%，两组间差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。

2.3 两组疗效对比 (见表3)

表3 两组疗效对比

组别	例数	痊愈	显效	无效	总有效率(%)
对照组	130	54	68	8	93.8
实验组	130	28	58	44	66.2

由表3可以看出，实验组的总有效率为93.8%，明显大于对照组的66.2%，两组间差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。

3 讨论

当前，在基层医疗机构，特别是在广大的农村，为了达到避孕效果，很多经产妇都会选择放置宫内节育器，因此，这是目前应用最广泛的一种避孕手段。但是在临床工作中， (下转85页)

3 讨论

据调查表明,我国脑瘫患儿逐年增长,不但影响新生儿身体健康,还给予家庭带来一定的负担^[2]。小儿脑瘫是不可治愈性疾病,临床工作中主要通过针灸、药物以及手术等方式进行康复治疗,尽最大的努力改善患儿的生存状态。水针疗法是在患者穴位进行注射适量药液进而更好地治疗疾病^[3]。本次研究结果发现,研究组临床效果优于对照组, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义;两组治疗前 MDI 以及 PDI 比较不具有明显差异, $P > 0.05$ 表示差异不具有统计学意义,经治疗后,两组 MDI 以及 PDI 均有提高,研究组 MDI 以及 PDI 与对照组相比明显提高, $P < 0.05$ 表示差

异具有统计学意义。由此可见,头部水针疗法联合常规康复改善小儿脑性瘫痪智力障碍的临床效果显著。

参考文献

- [1] 徐开寿,肖农,黄真.儿童脑性瘫痪运动障碍的康复建议[J].中华儿科杂志,2020,58(2):91-95.
- [2] 张飞.脑瘫儿童引导式康复教育的研究现状[J].中国卫生产业,2019,16(24):193-194.
- [3] 王哲,刘红英,姜慧强.水针治疗中风偏瘫后肢体痉挛的临床干预意义分析[J].当代医学,2019,25(22):140-142.

(上接 75 页)

用赣南野生枳椇果序轴及能加速酒精不完全代谢产物排出的解酒药。但本次实验由于死亡率高致样本含量不够,确切的结论有待继续研究。

参考文献

- [1] 孙法光,王宏.枳椇饮水提取物对小鼠急性酒精中毒的保护作用[J].承德医学院学报,2006,23(1):81-82.
- [2] 梁赓,詹莉,汪晖,等.人参和枳椇子对小鼠乙醇急性中毒保护作用及其机制研究[J].医学新知杂志,2006,16(2):82-83,89.
- [3] 于斌如,汤银红.枳椇子的研究进展[J].时珍国医国药,

2004,15(9):608-610.

- [4] 时涛,王晓玲,陈振德,等.枳椇子化学成分及其药理活性研究进展[J].中药材,2006,29(5):510-513.
- [5] 史红霞,张国庆,丁书文.解酒中药缓解长期白酒灌胃致大鼠生殖系统影响的作用研究[J].浙江中医杂志,2006,41(9):529-531.
- [6] 王会玲,张金元,等.马兜铃酸对大鼠肝损伤保护作用和对肝损伤组织病理的影响[J].中药新药与临床药理,2006,17(9):

(上接 77 页)

- [2] 芦晶晶,刘叶青,张洁,姜萍萍,刘岩, & 周亚茹.(2019).小剂量维生素 D 对葡萄糖调节受损患者糖代谢结局的影响.中华临床营养杂志,2019,27(6):349-353.
- [3] 钮玉洁,岑立微,李文会,等.sFlt-1、PlGF、25-羟基维生素 D、vWF 及 P-选择素与子痫前期的相关性研究[J].临床和实验医学杂志,2018,17(2):192-195.

- [4] 周海仙,梁辉标,许群,等.维生素 D 对肥胖孕妇妊娠期糖尿病防治作用及妊娠结局的影响[J].中国现代医生,2018,56(6):45-48,52.
- [5] 尹秀梅,游娜,缪珩,等.补充维生素 D 对肥胖或糖代谢异常患者胰岛素抵抗及血糖改善效果的 meta 分析[J].中华内分泌代谢杂志,2016,32(8):663-667.

(上接 80 页)

显著低于对照组。

综上所述,对非小细胞肺癌脑转移患者采用盐酸埃克替尼片联合全脑放疗进行治疗能够大幅度提升治疗效果,进而加快患者的恢复速度,同时明显降低患者不良反应的发生概率,具有重要临床应用价值。

参考文献

- [1] 曹军丽,王欣.盐酸埃克替尼联合阿帕替尼一线治疗表皮生

长因子受体 21 外显子敏感突变的晚期非小细胞肺癌的效果与安全性评价[J].中国综合临床,2020,36(4):319-323.

- [2] 成尧.康艾注射液联合盐酸埃克替尼片治疗晚期非小细胞肺癌的疗效观察[J].中国医药指南,2020,18(17):196-197.
- [3] 张国耀,阮转浓.贝伐珠单抗注射液联合盐酸埃克替尼片治疗中晚期非小细胞肺癌的临床疗效及安全性分析[J].中国处方药,2020,18(3):104-105.

(上接 82 页)

我们会发现一些患者在放置宫内节育器后,会出现阴道异常出血的现象,导致月经量增多,经期延长,甚至不规则出血,给广大使用节育器的妇女带来了很大的困扰,很多医生不得不将其节育器取出,使妇女的日常生活受到严重影响。

放置宫内节育器后,长期异物刺激导致慢性炎症反应及损伤子宫内膜,产生前列腺素,引起子宫内膜白细胞及巨噬细胞增多,子宫腔液体成分发生改变,产生无菌性炎症反应。放置宫内节育器避孕的原理是干扰着床、影响受精卵发育、宫腔内自然环境改变、宫腔内炎症细胞增多、有毒害胚胎的作用对抗肌体囊胚着床的免疫耐受性。放置宫内节育环之所以会出现阴道异常出血的情况,主要是因为局部机械性压迫引起内膜充血、坏死,表浅溃疡形成而导致子宫不易愈合,从而引起月经量大、经期延长的症状。目前临床上多采用消炎止血药物进行治疗,效果往往欠佳。本研究我们采用康妇炎胶囊,取得了较好的治疗效果。康妇炎胶囊主要成分为蒲公英、败酱草、赤芍、薏苡仁、苍术、当归、川芎、

香附、泽泻、白花蛇舌草、延胡索。康妇炎胶囊具有清热解毒、化淤止带、除湿止带、消炎止痛功能,可以缓解患者出血症状,同时康妇炎胶囊对患者没有副作用,不仅可以改善其宫内的炎症反应,而且能提高其子宫对节育器的耐受性,加快患者的康复速度。从本研究的结果可以看出,康妇炎胶囊在治疗阴道异常出血方面具有很好的疗效,可以在临床推广应用。

参考文献

- [1] 官桂玲.两种方法治疗放置宫内节育器后阴道出血的临床比较[J].中国民族民间医药,2010,19(14):22-25.
- [2] 刘会英.中药联合消炎痛治疗放置宫内节育器副反应的临床观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(81):125.
- [3] 陈兴芬.宫宁颗粒治疗放置宫内节育器后阴道出血的疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2014,(8):110-111.
- [4] 谢幸,苟文丽.妇产科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2013.