



雌孕激素序贯疗法在稽留流产刮宫术后患者中的应用价值分析

张玲艳

滨海县人民医院 江苏滨海 224500

【摘要】目的 探讨雌孕激素序贯疗法在稽留流产刮宫术后患者中的应用价值分析。**方法** 选取本院收治的60例稽留流产刮宫术后患者作为本次的研究对象,2016年3月至2017年2月期间,将其依据治疗方案分为对照组、研究组,各30例,对照组行常规抗感染措施,研究组在对照组的基础上行雌孕激素序贯疗法治疗,并将2组患者的术后子宫粘连发生率、月经复潮时间、阴道出血时间、子宫内膜厚度等进行对比。**结果** 研究组患者经雌孕激素序贯疗法干预的宫腔粘连发生率为3.33%,低于对照组, $p < 0.05$; 阴道出血时间对比无显著差异, $p > 0.05$, 但研究组的子宫内膜厚度为 (6.33 ± 1.20) mm, 月经复潮时间为 (28.09 ± 3.25) d, 均少于对照组, $p < 0.05$ 。**结论** 雌孕激素序贯疗法在稽留流产刮宫术的效果显著,可推广实施。

【关键词】 稽留流产刮宫术; 雌孕激素序贯疗法; 宫腔粘连; 子宫内膜厚度

【中图分类号】 R169.42 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-092-01

稽留流产为过期流产, 主要指胚胎死亡仍于母体子宫内稽留, 且一般于孕妇临床症状出现后不能及时排出体外。妊娠期妇女出现稽留流产时, 可出现早孕反应降低的情况^[1]。临床中多采取刮宫术治疗稽留流产, 但该术会致使子宫内膜出现二次损伤, 严重可导致继发性不孕^[2]。本研究对于2016年3月至2017年2月期间收治的部分稽留流产刮宫术后患者行雌孕激素序贯疗法获得了较为显著的效果, 具体报告如下:

1 资料、方法

1.1 资料

选取本院收治的60例稽留流产刮宫术后患者作为本次的研究对象,2016年3月至2017年2月期间,将其依据治疗方案分为对照组、研究组,各30例,具体如下:研究组——女性患者30例,平均年龄值为 (25.97 ± 3.77) 岁;平均孕次值为 (1.63 ± 0.51) 次,平均妊娠时间值为 (80.93 ± 18.99) d。对照组——女性患者30例,平均年龄值为 (25.50 ± 3.87) 岁;平均孕次值为 (1.60 ± 0.58) 次,平均妊娠时间值为 (80.64 ± 18.73) d。对比2组稽留流产刮宫术后患者的资料, $P > 0.05$, 可以实施对比研究。

1.2 方法

对照组方法: 在刮宫术治疗的基础上行抗生素抗炎治疗,

选取头孢曲松钠, 2.0g 溶于生理盐水 (500ml), 予以静脉滴注治疗, 每天1次。

研究组方法: 在对照组的基础上行雌孕激素序贯疗法干预, 于刮宫术后第5天开始采取雌孕激素序贯疗法, 在一个序贯疗法前10天口服雌二醇治疗, 每天1次, 1次1mg^[3], 至序贯疗法第11天口服黄体酮治疗, 每天1次, 1次1粒, 口服三个月。

1.3 观察指标

观察2组稽留流产刮宫术后患者的术后子宫粘连发生率、月经复潮时间、阴道出血时间、子宫内膜厚度。

1.4 统计学处理

用均数±标准差的形式, 表示均数, 并用t值检验, 用“%”的形式, 表示概率, 并用卡方值检验, 在用SPSS20.0软件核对后, 当各指标数据有差别时, 用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

研究组患者经雌孕激素序贯疗法干预的宫腔粘连发生率为3.33%, 低于对照组, $p < 0.05$; 阴道出血时间对比无显著差异, $p > 0.05$, 但研究组的子宫内膜厚度为 (6.33 ± 1.20) mm, 月经复潮时间为 (28.09 ± 3.25) d, 均少于对照组, $p < 0.05$ 。如表1、表2:

表1 对比2组患者的各项数据指标 (n , $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	子宫内膜厚度 (mm)	月经复潮时间 (d)	阴道出血时间 (d)	宫腔粘连发生率
研究组	30	$6.33 \pm 1.20 \Delta$	$28.09 \pm 3.25 \Delta$	6.08 ± 1.38	1 (3.33) Δ
对照组	30	4.08 ± 0.77	37.66 ± 3.79	6.22 ± 1.42	7 (23.33)

注: Δ 优于对照组, P 值小于 0.05。

3 讨论

对稽留流产患者采取刮宫术治疗后易损伤子宫内膜, 主要以子宫内膜腺体减少, 子宫内膜厚度减少相关, 从而导致宫腔粘连。有研究表明, 雌激素可提高子宫内膜的厚度, 还可促使子宫内膜的血流、腺体增加, 有效收缩子宫的平滑肌, 对于子宫对于宫缩素的敏感性进行增加^[4], 且可松弛子宫口, 软化子宫内残余的组织, 加快了因刮宫术导致的子宫内膜损伤的修复进度^[5]。

本文研究数据显示, 研究组患者经雌孕激素序贯疗法干预的宫腔粘连发生率为3.33%, 低于对照组, $p < 0.05$; 阴道出血时间对比无显著差异, $p > 0.05$, 但研究组的子宫内膜厚度为 (6.33 ± 1.20) mm, 月经复潮时间为 (28.09 ± 3.25) d, 均少于对照组, $p < 0.05$, 表明雌孕激素序贯疗法的效果显著, 雌激素、孕激素的治疗, 可促使子宫内膜呈现分泌期改变, 使得子宫内膜间质的紧密性增加, 降低组织脆性, 使得子宫

内膜的血管产生收缩力, 缩短月经来潮的时间。

综上所述, 雌孕激素序贯疗法在稽留流产刮宫术的效果显著, 可推广实施。

参考文献:

- [1] 王伟红. 雌孕激素序贯疗法在稽留流产行刮宫术后患者中的治疗效果及临床意义[J]. 白求恩医学杂志, 2017, 15(6):770-771.
- [2] 刘丽. 雌孕激素序贯疗法用于稽留流产刮宫术后的效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2016, 3(14):58-58.
- [3] 刘春芳, 赵琳, 胡春青. 雌孕激素序贯疗法在稽留流产刮宫术后患者中的应用价值[J]. 中国实用医药, 2017, 12(21):113-115.
- [4] 苏爱芳. 雌孕激素序贯疗法在稽留流产刮宫术后的临床应用研究[J]. 中国计划生育学杂志, 2013, 21(11):744-745.
- [5] 丁永霞, 胡慧颖, 朱温春. 雌孕激素序贯疗法治疗稽留流产刮宫术后患者的应用价值分析[J]. 中国医刊, 2015, 12(8):95-97.