



· 药物与临床 ·

米非司酮联合利凡诺在中期妊娠期引产中的应用价值体会

罗亚兰 (凤翔县妇幼保健院 陕西宝鸡 721400)

摘要: **目的** 探讨米非司酮联合利凡诺在中期妊娠期引产中的应用价值体会。**方法** 从本院选取2016年12月到2017年12月进行治疗的60例中期妊娠引产患者作为本次研究对象,采用随机数字表法将所有患者分为2组,每组30例,对照组采用利凡诺进行治疗,观察组采用米非司酮联合利凡诺进行治疗,对比分析两组患者引产成功率以及患者各项指标变化情况。**结果** 观察组患者采用米非司酮联合利凡诺进行治疗后,观察组患者引产成功率明显高于对照组,观察组患者各项指标变化情况明显优于对照组,两组间差异明显 $P<0.05$ 。**结论** 应用米非司酮联合利凡诺治疗中期引产患者,能够有效提高患者引产成功率,并改善患者各项指标变化情况,安全性高,值得应用。

关键词: 米非司酮 利凡诺 中期妊娠期引产**中图分类号:** R719.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)05-126-01

对患者进行中期引产的过程中,大多采用利凡诺进行治疗,但是使用该法用到的治疗时间比较长,给患者带来的痛苦较大,治疗失败率比较高。而采用米非司酮进行治疗,操作方法比法简单,该方法也具有较强的操作性,现阶段已经被广泛采用。所以本文就米非司酮联合利凡诺在中期妊娠期引产中的应用价值体会进行了分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从本院选取2016年12月到2017年12月进行治疗的60例中期妊娠引产患者作为本次研究对象,所有患者及家属均同意进行本次研究治疗,均签署同意书。采用随机数字表法将所有患者分为2组,每组30例,对照组($n=30$),年龄为20岁到42岁,平均年龄为 (31 ± 2.5) 岁,妊娠期为18周到23周,平均周期为 (15.5 ± 2.5) 周;观察组($n=30$),年龄为21岁到42岁,平均年龄为 (31.5 ± 2.5) 岁,妊娠期为17周到23周,平均周期为 (16 ± 2.5) 周。比较两组患者一般资料,不具备明显差异 $P<0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组采用利凡诺(通化市外用消毒剂药厂,国药准字:H22025826,规格为:20ml,用法:取含量为0.5%的100ml利凡诺注射到患者羊膜腔内)进行治疗^[1]。

观察组采用米非司酮(浙江仙居君业药业有限公司,国药准字:H20064188,规格:25mg,用法:每天早晨空腹服用150mg,平躺30分钟,2小时后无呕吐现象,可正常饮食)联合利凡诺进行治疗^[2]。

表2:比较两组患者各项指标变化情况($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	总引产时间(h)	宫缩启动时间(h)	住院时间(d)	产后出血量(ml)	胎儿娩出时间(h)
观察组	30	20.23±5.11	13.91±3.18	2.23±0.71	85.91±23.18	6.23±2.71
对照组	30	35.94±6.06	24.98±3.17	5.34±1.06	124.98±35.17	10.34±5.06
t	-	10.855	13.504	13.352	5.080	3.922
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.0002

3 讨论

中期妊娠引产主要是指患者在妊娠14周到24周期间采用人工方法终止妊娠的方法。其中,妊娠时间越长,表示患者出现的并发症就越多,患者病情也越严重^[3]。因此,在进行中期引产的过程中,应密切结合患者实际情况,从而选择合适的引产时间段和引产方法。对患者进行中期妊娠引产时,应用米非司酮联合利凡诺提高患者引产成功率。

本研究显示,对中期引产患者采用米非司酮联合利凡诺进行治疗后,可有效提高患者引产成功率,并有利于改善患者各项指标变化情况,两组间差异明显 $P<0.05$,具体原因体现在:米非司酮是一种受体拮抗剂药物,该药物具有较强的抗孕酮作用,也具有较强的孕激素亲和力,该药物能够增强缩宫素的敏感性,可有效阻止宫颈胶原的合成,可降低宫颈胶原的整体含量,促进宫颈组织以及肌原纤维快速溶解,有利于宫颈成熟,能够软化宫颈和扩张宫颈,可加快蜕膜组织的分离速度^[4]。而应用利凡诺注入患者羊膜腔内,能够增加患者孕酮值,有

1.3 观察指标

分析两组患者引产成功率(显效表示患者用药后,妊娠物自动排出体外,不要要进行清宫;有效表示患者用药后,妊娠物未完全排出,需进行清宫手术;无效表示患者用药后胚胎仍旧存活,继续妊娠)以及患者各项指标变化情况(主要分析两组患者引产时间、宫缩时间、住院时间、产后出血量以及胎儿娩出时间)。

1.4 统计学方法

本次研究采用SPSS21.0统计学软件进行分析研究,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用t检验,计数资料用n/%表示,采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者引产成功率

观察组患者采用米非司酮联合利凡诺进行治疗后,观察组患者引产成功率高于对照组,两组间差异明显 $P<0.05$,见表1。

表1:比较两组患者引产成功率[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	30	20(66.67)	8(26.67)	2(6.67)	28(93.33)
对照组	30	12(40.00)	9(30.00)	9(30.00)	21(70.00)
χ^2	-	-	-	-	5.455
P	-	-	-	-	0.019

2.2 比较两组患者各项指标变化情况

观察组患者采用米非司酮联合利凡诺进行治疗后,观察组患者各项指标变化情况优于对照组,两组间差异明显 $P<0.05$,见表2。

利于患者宫颈软化,并加快患者子宫收缩速度。但是患者在中期妊娠引产中需要的孕激素含量较高,宫颈也变得比较坚硬,单纯应用利凡诺,起效速度比较慢,很难达到治疗效果,对患者造成的痛苦较大。

综上所述,应用米非司酮联合利凡诺治疗中期引产患者,能够有效提高患者引产成功率,并改善患者各项指标变化情况,安全性高,值得应用。

参考文献

- [1] 江向群. 联用米非司酮和利凡诺进行中期妊娠引产的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(23):223-224.
- [2] 王英凤. 米非司酮配伍利凡诺在中期妊娠引产中的应用观察[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 8(5):249-250.
- [3] 陈艳, 言齐, 黄敏. 联合米非司酮及利凡诺对疤痕子宫中期妊娠引产的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2016, 11(31):38-39.
- [4] 杨丽容. 米非司酮与利凡诺联合应用于中期妊娠引产的效果观察及护理[J]. 海峡药学, 2016, 28(3):192-193.