

亮丙瑞林联合曼月乐治疗子宫腺肌症的价值体会

覃 鹤

湖南省常德市第一中医医院 415000

[摘要] 目的 对亮丙瑞林联合曼月乐治疗子宫腺肌症的临床效果进行观察评价。**方法** 此次研究,对象为我院收治的70例子宫腺肌症患者,就诊时间为2018年1月-2019年2月,对患者进行随机分组干预,对照组使用曼月乐进行治疗,研究组患者则在对照组患者的基础上,联合使用亮丙瑞林进行治疗,分析两组患者治疗后的临床结果。**结果** 研究组患者的治疗有效率明显高于对照组患者,且研究组患者的月经量评分、痛经评分以及临床体征缓解时间明显优于对照组患者,两组对比数据有明显差异性, $P < 0.05$ 具有统计学意义。**结果** 研究结果显示,采取亮丙瑞林联合曼月乐对子宫腺肌症患者进行治疗,不仅可以有效缓解患者的临床症状,且可进一步患者的临床治疗有效率。

[关键词] 子宫腺肌症;曼月乐;亮丙瑞林;痛经评分

[中图分类号] R711.71

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219 (2020) 02-063-02

子宫腺肌症,目前临床上对于其病因的研究尚无定论,一部分研究中认为,是由于患者的子宫缺乏黏膜下层,进而导致发病。子宫腺肌症目前临床上的发病率并不低,对患者的伤害较大,尤其是尚未生育的女性来说,一旦发病则后果较为严重^[1]。本文主要研究内容见下文:

1 资料及方法

1.1 一般资料

此次研究,对象为我院收治的70例子宫腺肌症患者,就诊时间为2018年1月-2019年2月,对患者进行随机分组干预;研究组有患者35例,患者平均年龄为 (33.21 ± 3.02) 岁;对照组有患者35例,患者平均年龄为 (34.38 ± 2.97) 岁;对两组患者的各项基础资料进行分析对比,数据差异较小, $P > 0.05$ 不具有统计学意义。本次研究均获得各位患者以及其监护人的签字同意。

1.2 实验方法

对照组使用曼月乐进行治疗:曼月乐(国药准字J20090144),将其放置于患者的宫腔内部,并对患者强调定

时检查,观察患者宫腔中的变化,并随时对用药进行调整。

研究组患者则在对照组患者的基础上,联合使用亮丙瑞林进行治疗:使用醋酸亮丙瑞林微球(国药准字H20093852)进行注册治疗,每4周1次,皮下注射,使用剂量为3.75 mg 每次。

1.3 观察指标

密切观察患者治疗后的月经量、痛经情况,并采取自评量表表对其进行评分;观测记录患者临床体征缓解时间,并观察判断患者的治疗效果。

1.4 数据处理

使用统计学软件 SPSS 21.0 对本次研究进行统计学数据处理。 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果情况

表1数据显示,研究组患者的治疗有效率明显高于对照组患者接受单纯曼月乐的治疗有效率,两组对比数据有明显差异性, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

表1: 两组患者的治疗效果情况调查表 [n(%)]

项目	显效	有效	无效	治疗有效率
研究组 (n=35)	25 (71.43)	8 (22.86)	2 (5.71)	33 (94.29)
对照组 (n=35)	19 (54.29)	6 (17.14)	10 (28.57)	25 (71.43)
χ^2	—	—	—	4.0511
P 值	—	—	—	$p < 0.05$

2.2 两组患者相关指标情况

表2数据显示,研究组患者的月经量评分、痛经评分明显优于对照组患者,且研究组患者的临床体征缓解时间明显短于对照组患者,两组对比数据有明显差异性, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

表2: 两组患者相关指标情况调查表 ($\bar{x} \pm s$)

项目	月经量评分	痛经评分	临床体征缓解时间 (d)
研究组 (n=35)	40.36 ± 6.21	1.32 ± 0.06	6.21 ± 0.11
对照组 (n=35)	50.52 ± 8.36	2.05 ± 0.49	9.45 ± 1.41
t 值	4.6875	4.6685	4.3087
P 值	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

3 讨论

子宫肌腺症,是目前妇科中较为常见的一种疾病,病因尚不明确,患者临床多会出现月经失调、内分泌紊乱、痛经等情况,疼痛严重的患者甚至需要进行止痛药的治疗,由于人体的情况各不相同,因此少部分患者初期不会有太明显的

症状表现,但随着时间的增加,患者一旦出现症状,则病情已经发展到一定的严重程度^[2]。

临床上目前对子宫腺肌症患者的治疗,主要集中在手术切除、以及药物保守治疗,大部分患者均倾向于选择药物保守治疗,尤其是尚未生育的女性。

曼月乐属于左炔诺孕酮的缓释系统的一种,对子宫腺肌症患者使用曼月乐进行治疗,虽然可以一定程度上对患者疾病的发展速度进行抑制,缓解患者的病情加重速度,但其会增加患者的复发几率,对整体的治疗效果造成影响,并对患者的疾病恢复时间进行延长^[3]。

亮丙瑞林属于肽类化合物的一种,可以有效对患者性激素的分泌量进行降低,对患者子宫内部的环境进行调节,稳定子宫内部的整体环境,但需要注意的是,一旦长时间使用,其会对患者的刺激素分泌造成一定的影响,因此使用过程需要慎重^[4]。将两种药物进行联合使用,则可以提升对治疗的临床治疗效果,将整体临床作用发挥到极致^[5]。

(下转第68页)

机械通气治疗为原则,且随着人们健康意识的提升,人们对微创、安全的治疗方法也更加青睐。以往在对患者进行气管插管治疗时,经口气管插管应用较多,但由于对口腔刺激性较强,因此治疗期间患者容易出现误吸、呛咳及不耐受情况,甚至会引起肺部感染;且喉镜在使用中,探测范围有限,对气道、声带、延后也容易造成损伤,治疗安全性易受影响^[5]。随着医学技术的发展,便携式纤支镜在慢阻肺合并呼吸衰竭治疗中应用增多,借助纤支镜经鼻气管插管,操作比较简单,插管成功率大幅提升,且患者的耐受性较好,即便患者处于昏迷状态,仍可进行插管操作^[6]。并且纤支镜定位比较准确,对插管深度可明确,机械损伤发生率大幅降低。经鼻插管可延长导管留置时间,对患者正常生活影响较小,即便出现不适反应,也可换另一侧鼻腔插管。床旁操作中,操作简单,护理方便,可彻底清除分泌物及肺部痰液,对呼吸衰竭症状有明显改善作用。从本次研究结果来看,观察组采用便捷式纤支镜治疗,一次插管成功率(97.62%)高于对照组(76.19%),差异显著($P < 0.05$),表明便携式纤支镜的使用可使一次插管成功率大幅提升;观察组并发症发生率、死亡率均低于对照组($P < 0.05$),表明纤支镜的使用,使治疗安全性大幅提升;观察组平均插管时间、有创通气时间、PIC出现时间及呼吸纠正

时间均短于对照组($P < 0.05$),提示便携式纤支镜的使用,使患者治疗时间及症状缓解时间均缩短,治疗效果较好。

综上所述,对慢阻肺合并呼吸衰竭患者采用便携式纤支镜进行治疗,治疗效果较好,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 郑禾,孙琳,卢海燕,等.纤支镜引导下经口气管插管机械通气在慢阻肺急性加重期患者抢救中的应用[J].西部医学,2019,31(10):1625-1628.
- [2] 朱茜文.分析肺泡灌洗术联合纤支镜诊断慢阻肺合并肺不张中的价值[J].临床研究,2019,27(10):82-84.
- [3] 李森龙,王玉梅,郭丽华.肺泡灌洗术与纤支镜在慢阻肺合并肺不张中的诊断与治疗分析[J].中国实用医药,2017,12(34):3-5.
- [4] 张治国.便携式纤支镜在慢阻肺合并严重呼吸衰竭治疗中的应用价值[J].陕西医学杂志,2017,46(10):1434-1435.
- [5] 李文彦.慢阻肺合并严重呼吸衰竭治疗中便携式纤支镜的应用价值[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(18):137.
- [6] 杨智超,金寿德,刘立杰,等.纤支镜肺泡灌洗治疗慢阻肺急性加重期炎症指标的影响及疗效[J].临床肺科杂志,2017,22(03):509-513.

(上接第63页)

综合此次研究数据进行分析,采取亮丙瑞林联合曼月乐对子宫腺肌症患者进行治疗,可有效改善患者的月经量,以及痛经问题,并将缩短患者临床体征缓解时间,进一步提高临床治疗患者的有效率,价值较高。

[参考文献]

- [1] 孙丽红,王新辉.亮丙瑞林联合曼月乐治疗子宫腺肌症33例疗效观察[J].养生保健指南,2017,(21):79.
- [2] 曹月琴.亮丙瑞林联合曼月乐治疗子宫腺肌症40例临

床观察[J].中外女性健康研究,2016,(13):187-188.

- [3] 阿依古丽·克坦.亮丙瑞林联合曼月乐治疗子宫腺肌症的临床疗效分析[J].中国保健营养,2016,26(22):60.
- [4] 耿鹏,刘阳,张法丽等.亮丙瑞林联合曼月乐治疗子宫腺肌症疗效观察[J].中国医药科学,2016,6(19):78-80,138.
- [5] 程其会.醋酸亮丙瑞林联合曼月乐治疗子宫腺肌症的临床疗效分析[J].饮食保健,2018,5(27):75.DOI:10.3969/j.issn.2095-8439.2018.27.091.

(上接第64页)

因素分析[J].黑龙江医学,2016,40(06):507-508.

- [2] 孙翔,习海波.经皮肾镜取石术治疗老年肾结石患者出血的危险因素[J].中国老年学杂志,2016,36(11):2708-2709.
- [3] 李太元.经皮肾镜取石术治肾结石的应用效果初评及

出血因素分析[J].中国处方药,2016,14(03):104-105.

- [4] 赵世春.经皮肾镜取石术治疗肾结石疗效及出血影响因素的报告分析[J].中国现代药物应用,2016,10(03):75.
- [5] 杨党牢.经皮肾镜治疗肾结石的疗效观察和出血影响因素分析[J].中国基层医药,2015,22(05):781-783.

(上接第65页)

疗效,可进一步加大应用力度,具有十分重要的意义。

[参考文献]

- [1] 王慧玲,秦瑞英,王世进等.海扶刀与子宫切除术治疗子宫肌瘤疗效比较[J].重庆医学,2015(15):2060-2061,2064.
- [2] 班允清,穆萌,刘晓蓓等.GE3.0T磁共振多b值在

子宫肌瘤海扶刀治疗评价中的应用研究[J].中国医疗设备,2016,31(7):109-110,118.

- [3] 陈爱玲."海扶刀"治疗子宫肌瘤病人的观察与护理[J].饮食保健,2017,4(25):157.
- [4] 宋海玉,赵哲.海扶刀对比子宫切除术治疗子宫肌瘤效果[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(70):13710.

(上接第66页)

[1] 邓颖,邓春美,胡洪林等.奈达铂或顺铂联合紫杉醇同步放化疗局部晚期鼻咽癌的疗效比较[J].实用癌症杂志,2011,26(2):175-177.

[2] 崔建东,徐子海,张羽等.奈达铂或顺铂联合氟尿嘧啶诱导化疗加同步放化疗治疗局部晚期鼻咽癌近期疗效的对

比研究[J].重庆医学,2013,42(12):1342-1344.

- [3] 侯盘长,朱庆尧,雒建超等.奈达铂或顺铂联合调强放疗治疗老年鼻咽癌的临床疗效[J].中国老年学杂志,2015,35(6):1461-1462,1463.
- [4] 殷蔚伯,余子豪,徐国镇,等.肿瘤放射治疗学[M].北京:中国协和医科大学出版社,2008:73-74.