

## • 药物研究 •

## 宫血宁联合黄体酮治疗阴道不规则出血效果研究

李代红

芷江侗族自治县第二人民医院 湖南怀化 419100

**【摘要】目的** 分析宫血宁联合黄体酮治疗阴道不规则出血的效果。**方法** 本次研究对象选择我院在 2016 年 12 月-2018 年 1 月接诊治疗的 208 例阴道不规则出血患者,通过抽签法将其平均分为 104 例参照组(实施宫血宁治疗)与 104 例实验组(联合黄体酮治疗),比较两组患者住院时间及治疗总有效率。**结果** 实验组患者住院时间明显优于参照组患者,组间差异明显,  $P < 0.05$ , 存在统计学意义;实验组患者治疗总有效率为 95.19%,参照组患者治疗总有效率为 71.15%,组间差异明显,  $P < 0.05$ , 存在统计学意义。**结论** 宫血宁联合黄体酮治疗阴道不规则出血患者,可以有效改善患者临床症状,提高治疗效果,且缩短患者住院时间,因此,值得推广并应用。

**【关键词】** 宫血宁; 联合; 黄体酮; 阴道不规则出血**【中图分类号】** R711**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-7711 (2020) 06-076-02

女性生殖系统一种常见的疾病就是阴道不规则出血,临床表现为接触性出血、经期血量较多、经期长等病症,再加上患者初期无明显病症,导致患者早期未足够重视,若患者未接受及时有效的治疗则会出现休克的情况,进而严重威胁患者生命安全及身体健康。基于此,有效的药物治疗方案对阴道不规则出血患者而言是非常重要的。本次选择我院接诊治疗的 208 例阴道不规则出血患者作为研究对象,分析宫血宁联合黄体酮治疗阴道不规则出血的效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般临床资料

本次选择我院接诊治疗的 208 例阴道不规则出血患者,通过抽签法将其平均分为 104 例参照组与 104 例实验组。参照组患者中原发病为 15 例功血、20 例子宫内膜炎、30 例宫外孕、15 例宫颈癌、15 例卵巢癌、9 例生殖器炎症出血;最大年龄 65 岁,最小年龄 23 岁,平均年龄  $(40.3 \pm 0.3)$  岁。实验组患者中原发病为 14 例功血、21 例子宫内膜炎、31 例宫外孕、14 例宫颈癌、14 例卵巢癌、10 例生殖器炎症出血;最大年龄 64 岁,最小年龄 23 岁,平均年龄  $(39.3 \pm 0.3)$  岁。两组患者在一般资料中未出现差异,  $P > 0.05$ , 不存在统计学意义,可比。

#### 1.2 方法

两组患者均接受常规妇科检查,也可根据患者情况予以宫颈刮片、宫腔镜检查、阴道镜检查、诊断性刮宫等处理。

参照组患者接受宫血宁(云南白药集团股份有限公司;国药准字 Z20020087;  $0.13\text{g} \times 18\text{s}$ ) 治疗,具体方法为:口服。一次 1~2 粒,一日 3 次,血止停服。实验组患者在此基础上联合黄体酮(浙江爱生药业有限公司;国药准字 H20031099;  $0.1\text{g} \times 6\text{s}$ ) 治疗,具体方法为:一日 1~2 次,每日剂量为 200~300mg。

#### 1.3 评定指标

观察两组患者住院时间及治疗总有效率,总有效率等于有效率加上显效率;无效标准为:患者经治疗后经期出血量及体质情况未改善,阴道不规则出血情况未好转或加重;有效标准为:患者治疗后经期出血量及体质恢复正常,阴道不规则出血情况未消失;显效标准:患者治疗后经期出血量及体质恢复正常水平,且阴道不规则出血现象消失。

#### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对本文 208 例阴道不规则出血患者的指标数据进行分析,卡方检验,以 % 形式展开患者治疗总有效率,  $t$  检验,以  $\bar{x} \pm s$  形式展开患者住院时间,两组患者组间差异存在统计学意义以  $P < 0.05$  展开。

### 2 结果

#### 2.1 对比两组患者住院时间

实验组患者住院时间  $(7.01 \pm 1.01)$  d 明显优于参照组患者

住院时间  $(8.42 \pm 1.05)$  d,由此可见,实验组患者住院时间明显优于参照组患者,组间差异明显,  $P < 0.05$ , 存在统计学意义,详见表 1。

表 1: 对比两组患者住院时间 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 分组  | 例数  | 血糖控制时间 (d)      |
|-----|-----|-----------------|
| 参照组 | 104 | $8.42 \pm 1.05$ |
| 实验组 | 104 | $7.01 \pm 1.01$ |
| t   |     | 9.8696          |
| P   |     | <0.05           |

#### 2.2 对比两组患者治疗总有效率

参照组患者中显效 35 例,占 33.65%、有效 39 例,占 37.50%、无效 30 例,占 28.84%,治疗总有效率为 71.15%,实验组患者中显效 50 例,占 48.07%、有效 49 例,占 47.11%、无效 5 例,占 4.80%,治疗总有效率为 95.19%,由此可见,实验组患者治疗总有效率明显优于参照组患者,组间差异明显,  $P < 0.05$ , 存在统计学意义,详见表 2。

表 2: 对比两组患者治疗总有效率 {例 (%)}

| 分组       | 例数  | 显效         | 有效         | 无效         | 治疗总有效   |
|----------|-----|------------|------------|------------|---------|
| 参照组      | 104 | 35 (33.65) | 39 (37.50) | 30 (28.84) | 71.15   |
| 实验组      | 104 | 50 (48.07) | 49 (47.11) | 5 (4.80)   | 95.19   |
| $\chi^2$ |     |            |            |            | 21.4699 |
| P        |     |            |            |            | <0.05   |

### 3 讨论

阴道不规则出血诱发因素主要与非绝经期女性因放置节育器而造成子宫内内膜出现不同程度的刺激,导致子宫内膜溃疡或坏死,最终出现阴道不规则出血,同时非绝经期女性因子宫内膜炎、子宫肌瘤、子宫癌等不同程度不同形式的子宫颈内病变,进而诱发患者出现不同程度的阴道出血病症,或者绝经期女性因雌激素水平下降,导致子宫内膜作用呈现递增的形式,进而使得雌激素演变为雌酮,最终引发患者出现子宫出血。一般情况下临床常采用药物治疗阴道不规则出血疾病,即常规抗炎止血药物、黄体酮、宫血宁胶囊等,单纯使用宫血宁胶囊虽然可起到一定程度的疗效,但治疗效果仍差强人意,根据相关医学研究报告显示,黄体酮药物属类固醇激素,适用于无排卵型功血、流产等疾病,该药物作用机制为:降低雌激素对机体子宫内膜的刺激程度,促进患者卵巢排卵,转化患者子宫内膜增殖期,使其变为分泌期,进而有效抑制患者子宫内膜增生,降低雌酮水平,最终起到防治出血的目的,且宫血宁联合黄体酮治疗阴道不规则出血可起到较高的临床疗效<sup>[1-6]</sup>。基于此,本次选择我院接诊治疗的 208 例阴道不规则出血患者作为研究对象,分析宫血宁联合黄体酮治疗阴道不规则出血的效果,通过本组研究结果显示,实验组患者住院时间明显优于参

(下转第 79 页)

治疗后,联合组患者的暗区缩小面积为 $(2.85 \pm 0.27) \text{ cm}^2$ ,与常规组的 $(1.14 \pm 0.49) \text{ cm}^2$ 相比,组间存在显著差异, $P < 0.05$ ;联合组患者的阴道流血时间为 $(10.31 \pm 1.34) \text{ d}$ ,与常规组的 $(9.83 \pm 1.42) \text{ d}$ 相比,组间无对比差异, $P > 0.05$ 。详情见表 2。

表 2: 比较两组孕早期绒毛膜下血肿先兆流产患者的相关指标  
( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 暗区缩小面积 ( $\text{cm}^2$ ) | 阴道流血时间 (d)       |
|-----|----|--------------------------|------------------|
| 常规组 | 50 | $1.14 \pm 0.49$          | $9.83 \pm 1.42$  |
| 联合组 | 50 | $2.85 \pm 0.27$          | $10.31 \pm 1.34$ |
| t   | -- | 21.612                   | 1.738            |
| P   | -- | 0.000                    | 0.085            |

### 3 讨论

寿胎丸拟方时,主要选用了仙鹤草、苎麻根、菟丝子、黄芪、炒白芍、桑寄生等十数种中草药,经中医辨证可知,菟丝子、桑寄生、苎麻根均为临床常用的安胎药物,合用后,不仅能补肝养血、益气健脾,还能帮助患者消除宫腔内的淤血,达到清热安胎的治疗目的<sup>[7-8]</sup>。

在本组研究中,常规组患者采用了单纯西药治疗,联合组患者则开展了寿胎丸加减联合西药治疗。结果显示:联合组治疗后的治疗有效率、暗区缩小面积等指标与常规组相比,组间存在显著差异, $P < 0.05$ ;联合组的阴道流血时间与常规组相比,组间无对比差异, $P > 0.05$ 。由此可知,对孕早期绒毛膜下血肿先兆流产患者实施寿胎丸加减联合西药治疗,可尽快吸收绒毛膜下血肿,缩小血肿面积,缓解阴道出血症状,进而改善其临床治疗效果。

(上接第 75 页)

药物,这样才能保证患者的康复,使患者心肌功能得到进一步的改善。

综上所述,在对冠心病合并左心功能不全患者进行治疗时,将曲美他嗪作为治疗药物,能够有助于提高患者的治疗效果,提高患者的冠心病控制质量,具有较高的可用价值,值得推广。

#### 参考文献:

- [1] 韩晶晶. 曲美他嗪治疗冠心病合并左心功能不全患者的疗效分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(11):81-91.
- [2] 王维纲, 薛铮, 郭战刚, 吕新湖, 韩景宣, 梁帅, 刘东超,

(上接第 76 页)

照组患者,组间差异明显, $P < 0.05$ ,存在统计学意义;实验组患者治疗总有效率为 95.19%,参照组患者治疗总有效率为 71.15%,组间差异明显, $P < 0.05$ ,存在统计学意义。

综上所述,宫血宁联合黄体酮治疗阴道不规则出血患者,可以有效改善患者临床症状,提高治疗效果,且缩短患者住院时间,因此,值得推广并应用。

#### 参考文献:

- [1] 张菊. 浅析妇产科阴道不规则出血的病因与临床治疗方法[J]. 大家健康(上旬版), 2017(9):179.

(上接第 77 页)

菖蒲有化痰之效,加入炙甘草调和药性,诸药联用,发挥行气活血、疏肝解郁之效,对患者耳窍闭塞之症的临床疗效显著<sup>[5]</sup>。

研究数据分析:干预组患者治疗有效率较之对照组同项数据,组间差异显著( $P < 0.05$ );对照组耳鸣程度 5 级患者出现 8 例,占比 20.00%,干预组耳鸣程度 5 级患者出现 2 例,占比 4.00%,组间数据存在意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,在神经性耳鸣的临床治疗中,选择中西医结合疗法,将消鸣汤与氟桂利嗪联合使用,患者耳鸣程度显著降低。

#### 参考文献:

综上所述,孕早期绒毛膜下血肿先兆流产患者开展寿胎丸加减联合常规西药治疗能够获得突出疗效,不仅能积极改善其临床症状,还能缩小暗区面积,进而明显改善患者的生活质量,值得在临床工作中持续推广或借鉴。

#### 参考文献:

- [1] 韩小雪, 潘颖, 李瑞满. 先兆流产合并绒毛膜下血肿对孕早期血压的影响[J]. 广东医学, 2018, 39(3):428-429, 433.
- [2] 钱建美. 免疫球蛋白联合低分子肝素对于绒毛膜下血肿患者的治疗效果、妊娠结局及 INF- $\gamma$ 、IL-10 的影响[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(4):749-752.
- [3] 王松露, 朱玲. 岭南罗氏妇科治疗先兆流产合并绒毛膜下血肿的临床经验[J]. 现代中医临床, 2019, 26(1):62-65.
- [4] 刘昱磊, 刘新玉, 贝剑宏, 等. 紫河车联合寿胎丸加味治疗冷冻胚胎移植术后雌激素低下先兆流产患者临床研究[J]. 天津中医药, 2018, 35(3):175-178.
- [5] 凌爱华, 赵维英. 黄体酮联合加味寿胎丸治疗肾虚型早期先兆流产及对炎症因子影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2020, 28(1):98-101.
- [6] 谭玉杰, 王颖, 海巨珺. 加味寿胎丸治疗肾虚型早期先兆流产疗效及保胎后妊娠结局的研究[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(9):2243-2245.
- [7] 王娟, 曹锐, 李宏. 胎盘后血肿和绒毛膜下血肿的临床特征及妊娠结局的对比分析[J]. 实用妇产科杂志, 2018, 34(7):531-535.
- [8] 董亨, 林夏静. 自拟补肾安胎方穴位贴敷联合西药治疗肾虚型早期先兆流产疗效及对血清性激素和炎症细胞因子的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(14):1553-1556.

张翠芳, 杨晓青. 二维超声心动图与左室造影用于曲美他嗪治疗冠心病左心功能不全疗效评价[J]. 中国药业, 2020, 29(04):90-92.

- [3] 李美汐, 朱柳帅, 郭哲, 张一夫, 强华. 曲美他嗪治疗冠心病合并左心功能不全患者疗效及药理机制研究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2019, 3(18):94-95.
- [4] 李雪. 曲美他嗪联合三磷酸腺苷治疗冠心病合并心功能不全[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(09):114-116.
- [5] 龚芸, 李军. 曲美他嗪治疗老年冠心病合并左心功能不全的临床疗效及其对患者心功能的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(09):6-7+10.

[2] 刘桂英, 刘东旭. 妇产阴道不规则出血原因、临床表现以及治疗措施研究[J]. 大家健康(上旬版), 2017(5):191.

- [3] 李淑杰. 短期口服避孕药抑制宫内放置节育器后不规则阴道出血临床疗效观察[J]. 特别健康, 2017(18):88.
- [4] 章凤贞. 浅析妇产科中流产导致阴道不规则出血的疗效[J]. 基层医学论坛, 2016(26):3749-3750.
- [5] 赵雪琴. 140 例阴道不规则出血流产采用不同疗法的对比分析[J]. 母婴世界, 2016(16):100-100.
- [6] 吴学霞. 140 例阴道不规则出血流产采用不同疗法的对比分析[J]. 养生保健指南, 2016(40):23.

[1] 陈娟娟, 曹宇星, 孔媛媛. 消鸣汤合氟桂利嗪治疗神经性耳鸣的临床观察探讨[J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(5):147-147.

- [2] 高惠萍, 庞敏飞. 消鸣汤联合氟桂利嗪治疗神经性耳鸣 34 例观察[J]. 浙江中医杂志, 2017, 52(001):55-55.
- [3] 杨家蕾, 樊永平. 自拟活血通窍汤治疗神经性耳鸣病变的临床疗效观察[J]. 中华中医药杂志, 2009(11):86-87.
- [4] 高惠萍, 庞敏飞. 消鸣汤联合氟桂利嗪治疗神经性耳鸣 34 例观察[J]. 浙江中医杂志, 2017(1):55-55.
- [5] 张茹. 益肾养血通窍汤联合西药治疗神经性耳鸣的疗效[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(15):118-120.