

米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕临床治疗效果及安全性

孙建苹

楚雄州武定县人民医院 云南武定 651600

【摘要】目的 探索米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕临床治疗效果及安全性。**方法** 将已接诊的 80 例宫外孕患者按照随机数字表法划为观察组和对照组，对照组中 40 例宫外孕患者，对其给予甲氨蝶呤治疗，观察组中 40 例宫外孕患者，对其给予米非司酮联合甲氨蝶呤治疗，观察记录两组的治疗效果和不良反应发生率并进行分析对比。**结果** 观察组的治疗总有效率相较于对照组明显提升 ($P < 0.05$)；观察组的不良反应发生率相较于对照组无明显改变且两组均在 5% 以下 ($P > 0.05$)。**结论** 米非司酮联合甲氨蝶呤治疗对提升宫外孕治疗效果并保持较低的不良反应发生率作用明显，临床效果好，安全性高，是值得推广的一类治疗宫外孕的药物。

【关键词】 米非司酮联合甲氨蝶呤；宫外孕；保守治疗；临床效果；安全性

【中图分类号】 R714.22 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 10-082-02

宫外孕是一类临床常见的急腹症，多发于输卵管部位，发病时易导致输卵管破裂继而造成患者大出血甚至休克，严重时会导致患者失血过多死亡，基于宫外孕的危险性，保守治疗中必须要为患者选择科学的治疗药物，这样才能提高治疗效果，降低治疗难度^[1]。甲氨蝶呤与米非司酮都是针对宫外孕患者所采用的治疗药物，与单药物治疗相比，联合用药方式更加科学有效^[2]，更能提升宫外孕治疗效果并保持较低的不良反应发生率。本文即为验证这一结论，以甲氨蝶呤治疗与米非司酮联合甲氨蝶呤治疗进行分析对比。

1 资料和方法

1.1 基本资料

从 2019 年 2 月到 2019 年 9 月期间挑出已就诊的 80 例宫外孕患者，选择标准为：(1) 并无其他疾病和脏器受损。(2) 在患者和患者同意的基础上获得其签字授权。(3) 疾病诊断结果与诊断标准相符。按照随机数字表法将其分为观察组和对照组。

每组的具体情况：其中，对照组中有 40 例病患，最小年龄 23 岁，最大年龄 32 岁，平均年龄 26.56 ± 3.41 岁。观察组中有 40 例病患，最小年龄 22 岁，最大年龄 32 岁，平均年龄 26.53 ± 3.39 岁。两组患者的一般资料未见明显差异 ($P > 0.05$)，数据具有一定的参考分析价值。

1.2 操作方法

对对照组实施甲氨蝶呤治疗方案，选择具有国药准字的药品，比如浙江万马药业公司出产的国药准字为 H33021155 的甲氨蝶呤注射液，肌肉注射 20mg/次，1 次/天，连续注射 5 天。

对观察组实施米非司酮联合甲氨蝶呤治疗方案，甲氨蝶呤治疗方案与对照组一致，在此基础上联合米非司酮治疗方案，选择具有国药准字的药品，比如湖北葛店人福药业公司出产的国药准字为 H20083780 的米非司酮片，口服 50mg/次，2 次/天，连续服用 3 天。

1.3 观察指标

观察内容分为两大部分：(1) 统计治疗效果，包括显效、有效、无效、总有效率几个指标，总有效率 = (显效 + 有效) / 例数 $\times 100\%$ ，疗效标准：① 临床症状消失或明显缓解，HCG 明显下降且呈阴性，判定为显效；② 临床症状有所缓解，HCG 下降且包块无增大现象，判定为有效；③ 临床症状未缓解，HCG 持续上升且包块明显增大。(2) 统计不良反应发生率，包括消化道反应、皮疹、白细胞数减少几个指标，不良反应发生率 = (消化道反应 + 皮疹 + 白细胞数减少) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

计算工具选择 SPSS22.0 版本软件，治疗效果和不良反应发生率都采用 [n(%)] 表示，进行“ χ^2 ”验证。P 表示比较差异显著度，

$P < 0.05$ 则说明是有统计学意义的数据， $P > 0.05$ ，则说明数据比较差异并不明显。

2 结果分析

2.1 治疗效果评价

结果：观察组的治疗总有效率相较于对照组明显提升 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 治疗效果 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	32 (80.00)	6 (15.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	15 (37.50)	16 (40.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
χ^2	-	-	-	-	5.1647
P	-	-	-	-	0.0231

2.2 不良反应发生率评价

结果：观察组的不良反应发生率相较于对照组无明显改变且两组均在 5% 以下 ($P > 0.05$)。见表 2。

表 2: 不良反应发生率 [n(%)]

组别	例数	消化道反应	皮疹	白细胞数减少	不良反应发生率
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
对照组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
χ^2	-	-	-	-	0.3463
P	-	-	-	-	0.5562

3 讨论

宫外孕作为一种病因复杂、病情严重的疾病，危险性高，治疗难度大^[3]。因此必须要为宫外孕患者选择最为科学的治疗方案^[4]。早期治疗宫外孕时主要采取保守治疗法，常用米非司酮、甲氨蝶呤等治疗药物。

近年来，米非司酮联合甲氨蝶呤治疗逐渐被应用到宫外孕保守治疗中，其中甲氨蝶呤是一种抗代谢药物，可促进小妊娠包块缩小并坏死，而米非司酮是一种催经止孕药物，进入人体后可在短时间内发挥作用，缩小包块并恢复 HCG，与甲氨蝶呤联合用药可显著增强治疗效果，同时，药物联用方式亦不会提高不良反应发生率，用药安全性得以保证。

通过上述结果我们可以看到，观察组的治疗总有效率相较于对照组明显提升 ($P < 0.05$)，观察组的不良反应发生率相较于对照组无明显改变且两组均在 5% 以下 ($P > 0.05$)，这说明米非司酮联合甲氨蝶呤能有效提升宫外孕治疗效果并保持较低的不良反应发生率，故其在宫外孕治疗中价值巨大，值得推广使用。现阶段，随着医学界对宫外孕治疗的关注度越来越高，越来越的社会医疗机构更加倾向米非司酮联合甲氨蝶呤治疗方案，通过科学的用药方式，从而有效提升疗效^[5]。

(下转第 86 页)

者创伤较大,且风险较高^[3]。异位消汤剂属于中药制剂,方剂中的三七,三棱,莪术,五灵脂,等有活血化瘀,软坚散结的作用,当归有活血养血的作用,枳壳,郁金,柴胡有疏肝解郁的效果,党参具有补气养血的作用,菟丝子有滋补肝肾的作用,柴胡疏肝活血,方剂诸药合用,具有调经止痛与活血化瘀消包块的效果,还兼具补肾益气与消肿止痛的作用,使患者的临床症状显著提高,加快包块消散^[4-5]。本研究显示:观察组临床症状改善情况、血管生成素-1、血管生成素-2、血管内皮生长因子水平及不良反应均优于对照组,与相关研究结果一致。

总之,子宫内异位症行异位消汤剂治疗效果显著,可使临床症状缓解不与不良反应明显减少。

(上接第 80 页)

更加倾向胰岛素泵治疗方案,通过更加科学的胰岛素注射方式,从而有效提升疗效。

[参考文献]

[1] 张勇.胰岛素泵在糖尿病治疗中的临床疗效分析[J].中国医疗设备,2016,23(S1):55.
[2] 郭彩红,高秀莹.胰岛素泵在糖尿病治疗中的临床疗效分

(上接第 81 页)

综上所述,念珠菌性阴道炎采用特比萘芬与乳酸杆菌活菌联合治疗,能够提升疗效,改善患者临床症状,应予以推广。

[参考文献]

[1] 谢莉萍.硝酸咪康唑栓联合乳杆菌胶囊治疗复发性念珠菌性阴道炎的效果及对复发率的影响[J].临床医药实践,2020,29(06):29-32.
[2] 戴晓晓,杜珂珂,赵静,等.乳杆菌活菌胶囊联合抗生素治疗细菌性阴道炎的疗效及复发情况分析[J].中国妇幼保健,

[参考文献]

[1] 李建青.异位消汤剂治疗子宫内异位症疗效分析[J].大家健康(下旬版),2017,11(5):50-51.
[2] 张平玲.中医对子宫内异位症的治疗进展分析[J].继续医学教育,2020,34(2):162-164.
[3] 李国香.异位消汤剂治疗子宫内异位症的效果研究[J].内蒙古中医药,2017,36(4):33.
[4] 赵春艳.中医辨证治疗子宫内异位症的效果探究[J].当代医药论坛,2019,17(23):183-184.
[5] 陈颖颖,王柳丹.中医外治灌肠法治疗子宫内异位症研究进展[J].中国乡村医药,2020,27(19):71-73.

析[J].中国医疗器械信息,2018,v.24(10):5-6.

[3] 丁宝辉.胰岛素泵在糖尿病治疗中的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2019,19(22):86-86.
[4] 陈建飞.胰岛素泵治疗糖尿病酮症酸中毒的疗效分析[J].中国医药指南,2017,12(06):544-546.
[5] 刘伟.胰岛素泵与皮下注射胰岛素在糖尿病患者中的治疗效果分析[J].养生保健指南,2019,000(034):256.

2020,35(11):108-110.

[3] 肖平.阴道用乳杆菌活菌胶囊联合盐酸特比萘芬对阴道炎患者阴道微环境的影响[J].中国合理用药探索,2019,16(10):143-145+149.
[4] 沈翠敏,梁艳.盐酸特比萘芬联合乳杆菌胶囊治疗外阴阴道假丝酵母菌病的临床疗效观察[J].医药前沿,2019,9(19):76-77.
[5] 刘艳梅.乳酸杆菌活菌制剂与甲硝唑联合用药方案治疗细菌性阴道炎的疗效及其对阴道微环境的影响[J].当代医学,2019,025(010):136-137.

(上接第 82 页)

[参考文献]

[1] 张秋香.探讨米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕临床治疗效果及安全性[J].中国保健营养,2019,029(033):16,18.
[2] 王婧,李楠,石婷婷,等.米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕的临床效果和安全性评价[J].健康大视野,2018,000(024):254-255.

[3] 闫光辉.探讨米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕临床治疗效果及安全性[J].人人健康,2017,14(No.704):92+105.
[4] 朱丽宇.米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕的临床效果[J].养生保健指南,2017,000(032):42.
[5] 袁淑贞,李华梅,林芳.甲氨蝶呤联合米非司酮在宫外孕保守治疗中的疗效及安全性[J].中国实用医药,2019,14(13):113-115.

(上接第 83 页)

[1] 邵荣芹,赵霞.米非司酮在子宫内异位症中的临床治疗效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(6):72.

[2] 李晓丽.米非司酮和戈舍瑞林在子宫内异位症行手术治疗患者中的应用效果及其对患者妊娠情况的影响[J].中国妇幼保健,2019,34(4):780-784.

[3] 邹华卫.米非司酮联合当归四逆汤在子宫内异位症术后治疗中的应用[J].影像研究与医学应用,2017,1(16):213-214.
[4] 袁迎九,后建丽,丁文清.米非司酮在子宫内异位症患者中的综合应用效果观察[J].中国当代医药,2016,23(34):92-94.
[5] 陆贯芬.米非司酮在子宫内异位症治疗中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2016,27(13):2435-2436.

(上接第 84 页)

及甘草组成,临床常用于治疗小儿感冒风热夹滞,可实现有疏风、解表、清热、导滞作用。多项研究均提示急性上呼吸道感染应用小儿豉翘清热颗粒治疗效果显著。推拿有助于经络疏通,气血调和,驱邪发表,为小儿治疗及保健常用模式。可选择天河水、板门、清大肠及腹部按摩,能够加速肠胃蠕动,实现消食理气,增强食欲效果^[3]。本次研究中观察组使用小儿豉翘清热颗粒联合推拿,结果显示,本组治疗效果理想,症状改善时间短于对照组(P<0.05),表明中药物联合推拿治疗小儿风热感冒夹滞效果理想。

综上所述,小儿风热感冒夹滞在服用小儿豉翘清热颗粒同时配合推拿,可尽快改善患儿临床症状,治疗效果显著值得推荐。

[参考文献]

[1] 何森辉,武晓光.小儿豉翘清热颗粒配合推拿治疗小儿风热感冒夹滞临床观察[J].实用中医药杂志,2018,34(2):155-156.
[2] 刘艳.奥司他韦联合小儿豉翘清热颗粒治疗儿童流行性感冒的效果探析[J].中国医药指南,2020,18(4):81-82.
[3] 赵彦昌,吴建军,张善胜,等.奥司他韦联合小儿豉翘清热颗粒治疗儿童流行性感冒的疗效观察[J].中国医药科学,2019,9(2):38-40.