

间苯三酚与黄体酮联合在先兆流产中的应用效果分析

史 霞 陈喜平

定西市第二人民医院 甘肃定西 743000

【摘要】目的 探讨间苯三酚与黄体酮共同治疗先兆流产效果。**方法** 选择 2021 年 1 月-2022 年 12 月治疗的 100 例先兆流产孕妇作为研究对象，随机均分两组，对照组采取黄体酮治疗，观察组采取间苯三酚联合黄体酮治疗，分析两组患者治疗效果以及不良反应。**结果** 观察组保胎成功率明显高于对照组 ($P<0.05$)，孕妇临床症状消失时间、宫缩消失时间均明显短于对照组 ($P<0.05$)，不良反应低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 间苯三酚联合黄体酮治疗先兆流产效果显著，安全性较高，可在临床推广应用。

【关键词】 间苯三酚；黄体酮；先兆流产

【中图分类号】 R714

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 02-049-02

先兆流产在妊娠期是比较常见的一种并发症，该病出现在妊娠 28 周前，多数妊娠时间小于 16 周，患者临床症状表现为孕妇阴道有少量出血，其腰部或是下腹部有可能出现阵发性疼痛，经盆腔检查显示胎膜完整，而且宫口未开，并未出现妊娠物流出现象，而且孕周与孕子宫大小保持一致^[1]。如果在短时间内未能对患者病情进行有效控制，此疾病持续发展极有可能导致孕妇流产，患者的身心健康受到严重影响，不良妊娠结局发生率较高。近年来因女性工作和生活压力的提升，先兆流产发生率也在逐年升高，在总妊娠率中占比较高，先兆流产通常予以保守疗法，叶酸、黄体酮等发挥了重要作用，但保胎率低，因此寻求更合理治疗方法具有重要作用^[2]。本文选取 100 例先兆流产孕妇，探讨间苯三酚与黄体酮共同治疗效果，如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 1 月-2022 年 12 月治疗的 100 例先兆流产孕妇作为研究对象，孕妇均符合先兆流产诊断标准，未合并出血性疾病、宫内感染、甲状腺功能异常；排除心、肝、肾功能障碍孕妇。随机均分两组，对照组初产妇 26 例，经产妇 24 例；年龄 22-38 岁，平均 (29.05 ± 1.36) 岁；孕周 5-15 周，平均 (10.16 ± 0.25) 周，体重 38-80kg，平均体重 (54.62 ± 15.25) kg。观察组初产妇 27 例，经产妇 23 例；年龄 22-37 岁，平均 (29.03 ± 1.35) 岁；孕周 5-16 周，平均 (10.14 ± 0.24) 周，体重 38-82kg，平均体重 (53.18 ± 14.93) kg。所有患者在治疗期间均不服用其他药物，医院伦理委员会同意本次研究，两组基础资料对比无明显差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组予以黄体酮治疗，100mg/次，2次/d。1 周为 1 疗程。观察组予以黄体酮与间苯三酚注射液联用治疗方案，肌肉注射 40mg/次，1 次/d。1 周为 1 疗程。

1.3 观察指标

观察两组保胎成功率，成功：经 B 超检查孕妇可继续妊娠，胚胎存活，无下腹疼痛、阴道出血等临床症状；失败：经 B 超检查，胚胎发育未良好发育，下腹严重疼痛，阴道出血，临床症状未缓解或更严重。

观察两组临床症状消失时间、宫缩消失时间。

观察两组不良反应发生率，包括出现潮热、心率加快、皮疹、胸闷以及恶心的情况。

1.4 统计学方法

研究经 SPSS20.0 进行录入分析，计数资料经 χ^2 验证，计

量资料经 t 验证，若 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组保胎成功情况比较

观察组保胎成功率明显高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1：两组保胎成功情况比较

组别	n	成功	失败
对照组	50	36 (72.00)	14 (28.00)
观察组	50	49 (98.00)	1 (2.00)
χ^2		3.130	18.130
P		<0.05	<0.05

2.2 两组症状消失时间比较

观察组孕妇临床症状消失时间、宫缩消失时间均明显短于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2：两组症状消失时间比较

组别	n	临床症状消失时间 (h)	宫缩消失时间 (min)
观察组	50	42.35 $\pm$ 1.63	22.16 $\pm$ 1.85
对照组	50	56.51 $\pm$ 2.11	36.51 $\pm$ 2.05
t		3.291	3.917
P		<0.05	<0.05

2.3 两组不良反应发生率比较

观察组不良反应低于对照组，两组间差异明显 $P<0.05$ ，见表 3。

表 3：两组不良反应发生率比较

组别	潮热	心率加快	皮疹	胸闷	恶心	合计
观察组	0	0	0	1	1	2 (4.00)
对照组	1	1	1	3	3	9 (18.00)
χ^2						5.455
P						<0.05

3 讨论

在临床中使用黄体酮可使得孕激素得到有效补充，若孕妇黄体功能不全而导致先兆流产，采取黄体酮可有效保胎。但是单纯予以黄体酮治疗通常难以达到理想效果，而且其起效时间较长，孕妇长时间应用此药物，极有可能导致子宫内膜粘连、畸胎^[3]。先兆流产的病因较为复杂，包括胚胎因素、母体因素等，临床主要采取保守治疗，如黄体酮等药物治疗，能够延迟患者妊娠时间，母婴健康得到保障。

黄体酮作为一种天然孕激素，自卵巢黄体分泌，可作用于子宫内膜中，有助于增殖期向分泌期转化，为孕囊着床和早期胚胎发育提供大量营养，保证母体良好的妊娠状态，但是

黄体酮药物起效较慢,且治疗效果并不理想,不能提高保胎成功率、减少并发症的发生。本研究显示,观察组保胎成功率明显高于对照组($P<0.05$),孕妇临床症状消失时间、宫缩消失时间均明显短于对照组($P<0.05$),不良反应低于对照组($P<0.05$)。由此表明,观察组在对照组基础上予以间苯三酚可提高保胎率,促进孕妇临床症状消失,利于孕妇康复。这是因为:间苯三酚属于一种纯平滑肌解痉类药物,该药物不属于阿托品和罂粟碱类药物。该药物具有较好的亲肌性,产生的平滑肌解痉功能较好,但是该药物不具备抗胆碱作用,所以不会导致心脑血管受到影响,而且孕妇不会因此而发生血压异常事件。间苯三酚的选择性极高,只有对脏器痉挛的平滑肌才会发挥作用,通常对于正常的平滑肌不会产生作用,具有较高安全性,而且无致癌性、致畸性^[3]。造成新生儿死亡的主要原因与患者孕周不足和胎肺发育不全具有密切关系。间苯三酚间苯三酚在对胎儿正常发育不产生不利影响的基础上,对于胎心率具有明显改善作用,可使得早孕反应得到显著改善。应用间苯三酚对患者进行治疗,对缓解患者宫缩情况具有积极作用,能够提高孕周,增加分娩时间,延长胎儿的发育时间,从而提高新生儿的成活率,最终降低胎儿死亡率^[4]。间苯三酚与黄体酮共同治理,可充分发挥协同作用,

使得先兆流产临床症状得到更为快速的改善,有效提高孕妇保胎率^[5]。

综上所述,间苯三酚与黄体酮共同治疗先兆流产具有较为明显的临床效果,可提高保胎率,使之临床症状得到更为快速的改善,利于孕妇康复,值得推广使用。

参考文献

- [1] 卢培玲,靳桂香,刘伟,等.间苯三酚联合寿胎丸治疗妊娠12-20周先兆流产效果观察[J].山东医药,2016,56(18):68-69.
- [2] 蔡燕红.黄体酮与间苯三酚分别联合绒毛膜促性腺激素在先兆流产治疗中的疗效对比[J].河北医药,2017,39(9):1309-1311.
- [3] 禹彬,党飞,娟娟.黄体酮联合间苯三酚对先兆流产患者血红素氧合酶-1表达及围生儿结局的影响[J].中国妇幼保健,2016,31(21):4526-4528.
- [4] 钱桂红.间苯三酚联用黄体酮、滋肾育胎丸治疗先兆流产的临床观察[J].中医临床研究,2016,8(28):95-96.
- [5] 李亚琼,黄丽云.间苯三酚联合黄体酮用于先兆流产的临床疗效观察[J].实用临床医药杂志,2016,20(23):140-141.

(上接第46页)

[1] 廖艳.牙周基础治疗后向牙周袋内注入盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的临床效果[J].首都食品与医药,2022,29(15):36-38.

[2] 侯玉,康帅,刘正雅,等.盐酸米诺环素软膏配合基础方法治疗慢性牙周炎效果的Meta分析[J].实用医药杂志,2020(4):301-306.

[3] 金月,金明光.盐酸米诺环素软膏辅助治疗对牙周牙

髓联合病变患者牙周指标的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(12):75,78.

[4] 何静妮,惠宏斌,朱小明.盐酸米诺环素软膏联合奥硝唑治疗牙周炎患者牙龈出血的效果[J].血栓与止血学,2019,25(2):297-298.

[5] 翟爱荣,张新,翟琴,等.盐酸米诺环素软膏联合甲硝唑药膜治疗牙周病的临床疗效评价[J].婚育与健康,2021(19):191-192.

(上接第47页)

一步发展,对其导致的神经功能障碍具有对抗作用,普拉克索对患者的抑郁也起到一定的治疗作用^[3-4]。

综上所述,帕金森采用美多巴联合普拉克索治疗的效果显著,有效提升治疗疗效,降低UPDRS评分,利于病症好转,值得进一步推广。

参考文献

[1] 童琴,程雪,蔡银柜,等.美多巴联合普拉克索对帕金森病患者血清miR-124,miR-137表达和非运动症状的影响[J].临床和实验医学杂志,2021,20(18):1974-1977.

[2] 姬利,韩霞,张亚峰,等.美多巴联合普拉克索治疗帕金森病的疗效及对患者运动功能,血清同型半胱氨酸和尿酸水平的影响[J].海南医学,2022,033(010):1241-1244.

[3] 戴为正,吴美娜,傅懋林,等.普拉克索联合高频重复经颅磁刺激治疗早期帕金森病合并抑郁患者的临床疗效观察[J].东南国防医药,2021,23(6):592-595.

[4] Padfield E, Potticary H, Segal T. A survey into the influence of dopaminergic drug exposure on 'sense of presence' symptoms in patients with parkinson's disease[J]. BJPsych Open, 2021, 7(S1):S279-S280.

(上接第48页)

的多层面的影响。研究结果表明,研究组的呼吸频率(RR)、脉搏氧饱和度(SPO₂)明显高于对照组;术中研究组患者出现呼吸抑制、上呼吸道梗阻和恶心呕吐等不良反应发生率要显著低于对照组,这一区域阻滞麻醉方式受到了患者的广泛认可,具有较好的实用价值。

参考文献

[1] 秦文英,智宗协.盐酸右美托咪定联合瑞芬太尼在骨科手术中的麻醉效果[J].中国合理用药探索,2018,15(6):53-56.

[2] 郑卫雷,王寿世,宁吉顺.瑞芬太尼联合盐酸右美托咪定在颈浅丛麻醉中的效果观察[J].中国社区医师,2021,(30):69-70.

[3] 陈玉芬,李玉兰.盐酸右美托咪定联合瑞芬太尼在骨科手术中的麻醉效果分析[J].特别健康,2020,(19):95-96.

[4] 谢凌燕.盐酸右美托咪定联合瑞芬太尼在骨科手术中的麻醉效果研究[J].药品评价,2021,15(14):27-29.

[5] 陈铁忠.盐酸右美托咪定联合瑞芬太尼在骨科手术中的镇静效果观察[J].现代实用医学,2021,29(7):920-921.