

DOI:10.19296/j.cnki.1008-2409.2023-05-021

· 临床研究 ·

· CLINICAL RESEARCH ·

葆宫止血颗粒联合隔姜灸在流产中的应用价值^①

彭秋香^②, 郑秋香, 李小梅, 邓睿

(新余北湖医院妇产科, 江西 新余 338000)

摘要 目的: 观察葆宫止血颗粒联合隔姜灸在流产中的应用价值。方法: 选取人工流产患者 80 例, 按照随机数字表法分为对照组和观察组, 每组 40 例。对照组应用葆宫止血颗粒治疗, 观察组在对照组基础上采用隔姜灸治疗。比较流产后出血量、出血时间、月经复潮时间、下腹胀痛程度、子宫复旧、不良反应发生率。结果: 与对照组比较, 观察组流产后出血量更少, 出血时间及月经复潮时间更短 ($P < 0.05$)。用药 3 d 后, 两组下腹 VAS 评分显著下降, 且观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组子宫体积明显缩小, 子宫底高度明显降低, 子宫内膜厚度明显增加, 且观察组变化均更明显 ($P < 0.05$); 两组均无不良反应。结论: 葆宫止血颗粒联合隔姜灸能够缩短流产后出血时间, 减少出血量, 减轻下腹胀痛程度, 促进子宫复旧。

关键词: 流产; 葆宫止血颗粒; 隔姜灸; 流产后出血; 子宫复旧

中图分类号: R714.21

文献标志码: A

文章编号: 1008-2409(2023)05-0114-05

Application value of Baogong Zhixue granules combined with ginger separated moxibustion in patients with abortion^①

PENG Qiuxiang^②, ZHENG Qiuxiang, LI Xiaomei, DENG Rui

(Dept. of Obstetrics and Gynecology, Beihu Hospital of Xinyu, Xinyu 338000, China)

Abstract Objective: To observe the application value of Baogong Zhixue granules combined with ginger separated moxibustion in patients with abortion. Methods: 80 patients undergoing artificial abortion were selected and randomized into the control group and observation group, each with 40 cases. The control group were treated with Baogong Zhixue granules, while the observation group were treated with ginger separated moxibustion on the basis of the control group. The amount of post-abortion bleeding, bleeding time, the return of menstruation, the degree of lower abdominal pain and distension, involution of uterus, and the incidence of adverse reaction were compared between both groups. Results: Compared with the control group, patients in the observation group had less post-abortion bleeding, shorter bleeding time and menstrual return time ($P < 0.05$). The lower abdominal VAS scores decreased significantly in both groups

① 基金项目: 新余市科技计划项目(20223091009)。

② 第一作者简介: 彭秋香, 本科, 主治医师, 研究方向为子宫复旧不良的中医诊治。E-mail: DXyu845@163.com。

after 3 d medication, and the VAS scores of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$). After treatment, the uterine volume and the height of the uterine floor decreased, and the thickness of the endometrial increased significantly in both groups, and the changes were more obvious in the observation group ($P<0.05$). There were no adverse reaction in either group. Conclusion: The combination of Baogong Zhixue granule and ginger separated moxibustion can shorten the bleeding time after abortion, reduce the amount of bleeding, relieve the degree of lower abdominal distending pain, and promote the involution of uterus.

Keywords: abortion; Baogong Zhixue granules; ginger separated moxibustion; post-abortion bleeding; involution of uterus

流产分为自然流产及人工流产,后者多是因意外妊娠、疾病等因素而采取药物或人工方法终止妊娠。截至目前,无痛流产技术被广泛应用,能够减轻患者痛苦,提高满意度。但人工流产术对女性生育及健康造成一定危害,常出现月经过少、闭经或子宫复旧不良等并发症,影响今后正常生活^[1]。因此,采取积极有效措施缩短流产后出血时间、促进子宫复旧有积极意义,对保护女性生育功能有重要作用。近年来,中医不断被用于流产患者中,并取得一定进展。葆宫止血颗粒属于中药制剂,含有多种中药成分,具有固经止血、滋阴清热等功效,多用于功能性子宫出血^[2-3]。灸法在中医治疗的应用广泛,对穴位施灸能够疏通经络、行气活血,达到治疗目的。据报道,隔姜灸能够改善寒凝血瘀患者子宫内膜容受性,缓解患者症状^[4]。目前关于隔姜灸在流产后患者中的应用未见报道。基于此,本研究旨在分析葆宫止血颗粒联合隔姜灸在流产中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年7月至2022年11月新余北湖医院收治的行药物流产及人工流产的80例患者,按照随机数字表法分为对照组和观察组,每组40例。对照组年龄19~38岁,平均(24.51±3.33)岁。流产时间:妊娠<12周为29例,妊娠≥12周为11例。人工流产次数0~3次,平均(1.54±0.33)次;体质量指数18.3~25.5 kg/m²,平均(22.10±1.15)kg/m²。观察组年龄19~36岁,平均(24.87±3.40)岁。流产时间:妊娠<12周为30例,妊娠≥12周为10例。人工流产次

数0~3次,平均(1.66±0.29)次;体质量指数18.30~26.2 kg/m²,平均(22.54±1.21)kg/m²。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。本研究经新余北湖医院医学伦理委员会审核批准。

1.2 诊断标准

①西医诊断标准。流产符合《妇产科学》^[5]中相关标准:患者阴道有出血,出血量逐渐增多,且腹部出现阵发性疼痛,并经妇科检查、超声检查确诊。

②中医诊断标准。符合《中医妇科学》^[6]中肾虚证。主症:阴道出血,腰酸腹痛。次症:面色晦暗,夜尿多;头晕,乏力;舌紫暗,苔白,脉沉细。

1.3 入选标准

纳入标准:①均为成年人,年龄≥18周岁。②男方精液正常,且患者生殖道结构无异常。③无精神疾病,主动参与研究。④签署知情同意书。

排除标准:①伴严重生殖道感染。②合并妇科恶性肿瘤。③伴血液系统疾病或凝血功能障碍。④过敏体质。

1.4 方法

对照组:患者进行常规处理,如密切关注患者生命体征、阴道流血量情况等。单独应用葆宫止血颗粒(天津中盛海天制药有限公司,国药准字:Z20103059)治疗,开水冲服,1~2袋/次,2次/日,用药3d。并告知患者进行有效避孕措施,避免食用辛辣刺激食物等。

观察组:在对照组基础上,联合隔姜灸治疗。于患者脐部放置暖宫粉,将新鲜生姜洗净后,搅碎后去汁取渣,将生姜渣制成碗状结构(直径约15cm),放置于患者脐部、神阙穴,然后在凹陷部放置适当的艾柱进行灸治。当艾柱燃尽后,再另点燃艾柱施灸,以

患者皮肤微微发红、不起泡为宜。隔姜灸治疗过程中避免艾柱对皮肤造成烫伤,用药3 d。

1.5 观察指标

①临床指标。记录并比较两组流产后出血量,收集患者流产后使用一次性纸垫、卫生巾等,采用称质量法计算出血量。出血量=[流产后3 d 护理垫及卫生巾重量-流产前护理垫及卫生巾重量)/1.05],出血时间(记录两组患者持续出血时间),月经复潮时间(记录流产后患者首次月经复潮时间)。②下腹胀痛程度。用药前、用药3 d后,采用视觉模拟评分法(VAS)^[7]进行评估,满分为0~10分,0分为无胀痛,10分为剧烈胀痛,得分越高,下腹胀痛感越强烈。③子宫复旧情况。于治疗前后,采用B超[大为医疗(江苏)有限公司,DW-370],测量患者子宫体积,并由专人使用软尺测量宫底至耻骨联合上缘中点的距离。采用迈瑞DC-N2S超声诊断仪行阴道超声检查,测量子宫内膜厚度。④不良反应。记录治疗期间不良反应发生情况,如头晕、消化不良、嗜睡、皮肤过敏反应等。

1.6 统计学方法

采用SPSS 25.0统计软件分析数据,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以 n 、%表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床指标

与对照组比较,观察组流产后出血量更少,出血

时间及月经复潮时间更短,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组临床指标比较($\bar{x}\pm s, n=40$)

组别	流产后 出血量/mL	出血时 间/d	月经复 潮时间/d
观察组	25.65±3.19	3.11±0.81	23.57±4.11
对照组	38.97±3.24	4.52±1.30	35.98±5.10
t	18.528	5.822	11.983
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 下腹胀痛程度

治疗后,两组VAS评分显著下降,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2 两组VAS评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	治疗前	治疗后	t	P
观察组	40	4.33±1.20	2.16±0.50	10.557	<0.05
对照组	40	4.29±1.24	2.97±0.63	5.967	<0.05
t		0.147	6.448		
P		>0.05	<0.05		

2.3 子宫复旧情况

治疗后,两组子宫体积明显缩小,子宫底高度明显降低,子宫内膜厚度明显增加,且观察组变化均更明显,差异有统计学意义($P<0.05$),见表3。

表3 两组子宫复旧情况比较($\bar{x}\pm s, n=40$)

组别	子宫体积/cm ³		子宫底高度/cm		子宫内膜厚度/mm	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	170.51±15.33	153.97±14.36*	12.58±2.31	8.69±1.25*	5.63±1.22	8.94±1.58*
对照组	169.87±16.06	160.87±15.71*	12.97±2.40	9.77±1.30*	5.19±1.20	6.33±1.19*
t	0.182	2.050	0.741	3.787	1.626	8.345
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

与治疗前比较,* $P<0.05$ 。

2.4 不良反应

两组均未见明显的不良反应发生。

3 讨论

近年来,人工流产术不断被应用,在一定程度上损伤子宫内膜性激素受体,降低受体数量,导致子宫内膜周期紊乱,出现月经不调^[8]。且人工流产术在搔刮过程中会损伤子宫内膜,导致内膜变薄,严重者对基底层造成损伤,形成宫腔粘连,导致感染,进而减少月经量,不利于子宫复旧^[9-10]。西医多采用雌孕激素治疗,虽然有一定效果,但激素治疗会产生一定不良反应,且易复发,整体效果不尽人意^[11]。

中医认为,月事之因,是经络、脏腑、气血等作用于成熟女子胞出现的生理现象,也被称为“月水”。人工流产术属于“小产”“堕胎”等范畴,人工流产引起的子宫受损,影响肾、胞宫等,肾气亏虚、肝气郁结、气滞血瘀导致流产后月经减少,不利于子宫恢复^[12]。葆宫止血颗粒属于复方中成药,由牡蛎、白芍、三七、柴胡、地黄等中药成分组成,具有活血祛瘀、收敛止血等功效。方中牡蛎为君药,能够收敛止血、祛瘀生新、补肝肾;三七可散瘀止血、消肿止痛;白芍具有养血调经、敛阴止汗的效果;柴胡可行气活血、疏肝理气;地黄能够益精填髓、养阴生津。诸药合用,可固经止血^[13]。隔姜灸中生姜具有温阳散寒、通经活络的作用,艾灸也具有温中通络的功效,是治疗多种疾病的重要手段^[14]。

本研究结果显示,与对照组比较,观察组流产后出血量更少,出血时间及月经复潮时间更短;治疗后,观察组VAS评分低于对照组,子宫体积小于对照组,子宫底高度低于对照组,子宫内膜厚度大于对照组,表明葆宫止血颗粒联合隔姜灸能缩短产后出血时间,减少出血量,减轻患者下腹疼痛感,进而促进子宫复旧。分析原因可能为,葆宫止血颗粒中含有水苏碱等生物活性碱及黄酮类、酚类物质,不仅可兴奋子宫平滑肌,还能够挤压子宫平滑肌细胞,达到止血的目的。且该药物含有苷类成分,能够达到消炎止痛的效果,抑制细菌及病毒入侵,减轻患者疼痛感。该药物还可清除子宫内残留物,避免残留物对

子宫收缩的影响,减少出血,加快子宫复旧进程^[15]。隔姜灸在脐疗、艾灸基础上,发挥综合作用,将生姜搅碎后去渣做成碗状置于脐部,放置艾条施灸,能够活血温经、调节气血。隔姜灸能够改善盆腔局部供血,促进子宫血液循环,进而提高子宫内膜容受性,促进子宫复旧。本研究结果表明,两组均未见不良反应,说明葆宫止血颗粒和隔姜灸联合应用安全性好。

综上所述,葆宫止血颗粒联合隔姜灸能够缩短流产后出血时间,减少出血量,减轻下腹胀痛程度,促进子宫复旧。

参考文献:

- [1] 周曦,吴洲逸,全梅.安宫止血丸防治人工流产后子宫出血效果及对子宫复旧作用[J].中国计划生育学杂志,2020,28(12):1963-1966.
- [2] 汪敏,方小岳,邱淑芬.宫葆止血颗粒联合优思明在未婚先孕女性人工流产后中的作用[J].中国妇幼保健,2021,36(9):2093-2095.
- [3] 李亚荣,何卫宁.葆宫止血颗粒治疗药物流产后持续阴道出血的效果[J].实用临床医药杂志,2020,24(20):97-99.
- [4] 范泽玲,伊丽努尔·伊力亚斯,赵丽妍.八髎穴隔姜灸配合育肾调冲汤治疗卵巢储备功能下降所致月经过少的疗效及对血清性激素的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(5):548-552.
- [5] 谢幸,孔北华,段涛.妇产科学[M].9版.北京:人民卫生出版社,2018.
- [6] 钱静,湖波.中医妇科学[M].北京:科学出版社,2013.
- [7] 严广斌.视觉模拟评分法[J].中华关节外科杂志(电子版),2014,8(2):273.
- [8] DE ALMEIDA N, TEIXEIRA A, CAPOCO SACHITEQUE A, et al. Characterisation of induced abortion and consequences to women's health at hospital central do Huambo-Angola[J]. J Obstet Gynaecol,2020,40(4):558-563.
- [9] 郑春燕,曾诚,梁佳琪,等.产复康颗粒促进人工流产后恢复疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2019,28(23):2548-2552.
- [10] 周丽,陈剑红.黄芪生化汤对人工流产患者术后子宫复旧的影响[J].中国妇幼保健,2022,37(12):2216-2219.
- [11] MÄNNISTÖ J, MENTULA M, BLOIGU A, et al. Induced

- abortion and future use of IVF treatment; a nationwide register study[J]. PLoS One, 2019, 14(11): e0225162.
- [12] 俞丽君, 盛智超, 潘敏敏. 归肾活血调经方加减治疗人工流产术后月经量过少对患者子宫内膜厚度和雌激素水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(13): 2424-2427.
- [13] 应晓央, 叶咏菊. 葆宫止血颗粒应用于药物流产后患者的临床疗效评价[J]. 中国妇幼健康研究, 2021, 32(2): 316-319.
- [14] 施长征, 沈华. 固肾养胎汤结合隔姜灸治疗复发性流产疗效观察[J]. 四川中医, 2021, 39(7): 166-169.
- [15] 李健. 葆宫止血颗粒治疗药物流产后子宫出血的效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(10): 153-155.

[收稿日期: 2023-03-22]

[责任编辑: 杨建香 英文编辑: 阳雨君]