

料,而对于24 h内接触过含乙醇制品的患者,在临床用药中应尽量避免使用上述药物。本组86例经上述处理后,症状明显缓解,无一例病死。

[参 考 文 献]

- [1] 张东,王育珊,刘德新. 抗生素致戒酒硫样反应的诊治及醒脑静注射液的干预作用研究[J]. 临床荟萃, 2006, 21(13): 957.
- [2] Gemma S, Vichi S, Testai E. Individual susceptibility and alcohol effects: biochemical and genetic aspects [J]. Ann Tst Super Sanita, 2006, 42(3): 8.
- [3] 裘丽珍, 钟文涛, 龚兴国. 人乙醛脱氢酶2基因~*1/~2*多

态性与酒精性疾病[J]. 医学分子生物学杂志, 2007, 4(1): 164.

- [4] 杨建荣, 陶志华. 反相高效液相色谱法测定血浆、尿液中的吡柔比星含量[J]. 中国临床药理学杂志, 2001, 10(2): 102-104.
- [5] 慈书平, 赵宁志. 药源性双硫仑样反应的处理和预防[J]. 中国药物应用与监测, 2007, 5(1): 53-55.
- [6] 伦新强. 320例药源性双硫仑样反应的分析[J]. 中南医学, 2004, 2(6): 12-13.

(本文编辑 姚仁斌)

[文章编号] 1000-2200(2011)11-1238-02

• 临床医学 •

人工流产术后即时口服短效避孕药临床观察

杨晓琴

[摘要]目的:探讨人工流产术后即时口服短效避孕药必要性和可行性。方法:选择自愿要求人工流产终止妊娠的早孕妇女200例,随机分为口服避孕药组(OCP组)100例和对照组100例,OCP组术后当日口服短效避孕药去氧孕烯炔雌醇片,观察2组术后阴道流血时间、流血量、腹痛、阴道分泌物和月经转经等情况。结果:OCP组术后阴道流血时间明显短于对照组($P < 0.01$);OCP组均有月经来潮,而对照组正常转经者89例;OCP组术后阴道分泌物较以往增多6例,对照组19例,差异有统计学意义($P < 0.01$)。结论:人工流产术后即时口服短效避孕药有助于减少术后阴道流血时间、预防感染、正常转经,有益于妇女身心健康。

[关键词] 流产,人工;去氧孕烯炔雌醇;避孕/方法

[中国图书资料分类法分类号] R 719.31 [文献标识码] A

目前,重复流产率和短期内再次人工流产率不断上升,导致人工流产手术风险增大,术后并发症发生率明显增加^[1]。因此,充分有效宣传避孕知识和流产后及时落实有效避孕措施成为临床医生和广大育龄妇女共同关注的问题。本文就人工流产术后即时口服短效避孕药进行临床观察,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2010年在本院妇科门诊就诊确定宫内早孕并要求终止妊娠的健康妇女200例,停经天数40~65 d,年龄18~42岁,排除人工流产术禁忌和口服避孕药禁忌证。将研究对象随机分成口服避孕药组(OCP组)100例,对照组100例。

1.2 方法 口服短效避孕药去氧孕烯炔雌醇片(每片含炔雌醇30 μg,去氧孕烯即地索高诺酮150 μg,地索高诺酮为甾烷类孕激素,接近天然黄体酮,具有高效孕激素活性^[2])。OCP组在用药前充分告知口服短效避孕药的功能和可能的副作用,做

到知情选择及时随访。为减少干扰因素,所有手术均由一固定医生操作。200例患者均成功施行流产手术,并检查术后流产组织确认无残留的情况下,常规给予相同剂量的抗生素预防感染和子宫复旧药,OCP组当日同时加服去氧孕烯炔雌醇片每日1片,共21片,术后1个月或月经干净后门诊复查,详细询问术后阴道流血时间、流血量、腹痛、阴道分泌物、月经转经等情况,常规阴道分泌物检测,妇科内诊检查及B超检查,对于未转经者,继续观察随访1~3个月。

1.3 术后观察指标评价标准 术后阴道流血量以卫生巾数量(每片均被血浸透)为标准,术后转经与以往相比,月经周期前后相差 ± 5 d为标准。

1.4 统计学方法 采用 χ^2 检验、 t 检验和秩和检验。

2 结果

2.1 一般情况 所有早孕患者中未生育97例;已生育103例,中剖宫产史34例;重复流产者112例,流产次数最多6例。2组一般情况比较差异均无统计学意义($P > 0.05$) (见表1)。200例手术均顺利

[收稿日期] 2011-07-05

[作者单位] 江苏省南京市栖霞区医院 妇产科 210046

[作者简介] 杨晓琴(1969-),女,副主任医师。

完成,流产物检查与妊娠天数及 B 超结果相符,临床确定排除妊娠物残留。

表 1 2 组患者一般情况比较($n_i = 100; \bar{x} \pm s$)

分组	年龄 (岁)	月经周期 (d)	孕次 (次)	停经天数 (d)	孕囊大小 (cm)	剖宫产史 (n)
OCP 组	27.9±8.7	25.8±4.3	2.5±1.3	57.1±5.9	1.6±0.7	16
对照组	29.1±7.6	26.1±3.7	2.6±1.4	56.3±6.3	1.7±0.5	18
<i>t</i>	1.04	0.53	0.52	0.93	1.62	0.14*
<i>P</i>	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

* 为 χ^2 值

2.2 2 组术后阴道出血时间、流血量、阴道分泌物情况 OCP 组与对照组比较,术后流血时间、流血量、阴道分泌物比较差异有统计学意义($P < 0.01$) (见表 2)。

2.3 2 组术后转经情况 OCP 组用口服短效避孕药控制月经周期,停药后均如期转经,其中有 2 例服药期间有点滴出血,未予特殊处理。对照组由于术后心里紧张和排卵恢复时间不同,月经复潮变化大,正常复潮者(术后 45 d 内月经来潮) 89 例;月经推迟 > 15 d 者 11 例中,有 6 例短暂等待或肌内注射黄体酮后来潮;有继发闭经 4 例,临床排除妊娠,超声检查子宫内膜较薄,给予雌孕激素序贯治疗后月经来潮;有 1 例月经推迟 25 d,超声检查再次妊娠,行药物流产。OCP 组术后未发现有腹痛及子宫颈粘连,对照组术后出现腹痛及子宫颈粘连各 1 例。

表 2 2 组术后阴道流血时间、流血量、阴道分泌物情况 ($n_i = 100$)

分组	阴道流血时间(d)			阴道流血量(片卫生巾)			阴道分泌物		
	≤3	4~7	>7	≤3	4~8	>8	正常	增多	阴道炎
OCP 组	76	24	0	83	17	0	94	6	0
对照组	39	48	13	31	52	17	74	19	7
合计	115	72	13	114	69	17	168	25	7
u_c	5.61			7.63			3.92		
<i>P</i>	<0.01			<0.01			<0.01		

3 讨论

3.1 口服避孕药的避孕效果评价 研究资料^[1]显示,口服短效避孕药的避孕效果显著,如能坚持正确使用,避孕率可达 99.9%,短期应用不会对内分泌及其他代谢指标产生不良影响,停药后即可妊娠,不会对子代产生不利影响,而且口服短效避孕药还可以控制月经周期,减少月经量,减轻痛经和其他经期不良反应。目前,口服短效避孕药用于功能性

子宫出血的治疗已取得非常好的疗效^[3],本文应用的避孕药为去氧孕烯炔雌醇片,临床应用也非常广泛。

3.2 人工流产后口服短效避孕药的优点 自然流产或人工流产后,卵巢迅速恢复排卵功能,早期妊娠流产后 2 周,中期妊娠终止妊娠术后有 75% 妇女可以恢复排卵,有资料^[4]显示,流产后排卵的发生可早至术后第 11 天。口服短效避孕药中的雌激素成分可以使流产后子宫内膜增生修复,维持子宫内膜的完整性,促进子宫复旧,减少月经量,维持月经周期,防止子宫腔粘连;孕激素可以增加子宫颈黏液的黏稠度,有效形成黏液栓,隔绝阴道和子宫颈,防止细菌上行感染,预防盆腔感染。本观察结果显示,人工流产后即时口服避孕药,明显缩短阴道出血时间,减少盆腔感染的发生。尤其对于性活跃的青年男女,不能保证术后恢复期绝对禁止性生活。人工流产后口服避孕药,不仅促进身体恢复,还有避孕效果,避免重复人工流产,使用安全放心。本文对照组有 1 例术后月经复潮前未有效避孕再次妊娠,连续人工流产,对身体健康非常不利,而且增加了手术风险及术后并发症的发生。孟小燕等^[5]观察结果显示,人工流产后口服避孕药可以有效地避孕,并能减少重复流产率及流产后各种远期并发症的发生。本文就人工流产后口服短效避孕药去氧孕烯炔雌醇片的近期情况观察,结果显示无论术后阴道出血时间、出血量、月经转归等情况及术后腹痛、阴道炎、子宫颈粘连等的发生率差异均有统计学意义($P < 0.01$)。

流产间隔时间短,重复流产,将对女性身心造成很大的伤害。因此加大对避孕知识的普及宣传,人工流产后对其进行生殖健康宣教,及时落实有效避孕措施已经成为计划生育工作的重点。临床工作中,对于短期内有生育要求者,手术中子宫复旧不良者,不愿工具避孕者,无使用避孕药禁忌者,口服短效避孕药是较好的选择。

[参 考 文 献]

- [1] 陶群,李波. 未育妇女异位妊娠的相关危险因素分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2011, 36(7): 739-741.
- [2] 韩字研. 口服避孕药在月经周期调节中的应用[J]. 实用妇产科杂志, 2004, 20(11): 325.
- [3] 王增杰,王秀霞,周敏,等. 人工流产后即时口服避孕药临床观察[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2009, 25(10): 782.
- [4] 杨清,王玉. 人工流产后短效口服避孕药的应用[J]. 实用妇产科杂志, 2007, 23(7): 397.
- [5] 孟小燕,任芳,史惠蓉,等. 人工流产后口服避孕药 160 例临床观察[J]. 中国妇幼保健, 2008, 23(12): 2540-2541.

(本文编辑 姚仁斌)