

产后复旧汤治疗产后恶露不绝 80 例疗效观察

胡晓彦

江山市双塔街道社区卫生服务中心, 浙江 江山 324100

[摘要] 目的: 探讨产后复旧汤结合西医治疗产后恶露不绝的临床疗效。方法: 将 160 例患者随机分为观察者和对照组, 观察组采用产后复旧汤联合常规西医治疗, 对照组仅采用西医常规治疗, 比较 2 组临床疗效。结果: 总有效率观察组为 97.50%, 对照组为 88.75%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 产后复旧汤联合西药治疗产后恶露不绝疗效显著, 值得临床推广应用。

[关键词] 产后恶露不绝; 中西医结合疗法; 产后复旧汤

[中图分类号] R714.65 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 04-0176-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.084

产后子宫内膜脱落, 需要 3 周的时间再生, 期间残存的胎膜、坏死的组织等随着血液从阴道流出被称为恶露^[1]。恶露一般持续 3~4 天, 若持续出现 10 天以上仍旧不断被称为产后恶露不绝。产后恶露不绝属于中医学病名, 可与西医中晚期产后出血、产后复旧不良互参。恶露持续时间过长会引起贫血等症状, 加大生殖道受病原体侵袭的风险, 或引起局部的感染等, 甚至会继发不孕, 对产妇的身心健康造成严重影响^[2]。为更好地治疗产后恶露不绝, 本院采用产后复旧汤结合西医常规治疗产后恶露不绝, 取得了良好的效果, 结果报道如下。

1 临床资料

选择 2011 年 1 月—2014 年 1 月在本院自然分娩后的产后恶露不绝患者 160 例作为研究对象, 随机分为观察组和对照组各 80 例。观察组年龄 23~37 岁, 平均(26.8±3.4)岁; 体重 45~62 kg, 平均(54.8±4.1)kg。对照组年龄 22~38 岁, 平均(27.1±3.7)岁; 体重 44~62 kg, 平均(53.2±4.5)kg。所有患者均为阴道自然分娩初产妇, 无心肝肾血液等基础疾病, 无妊娠综合征及并发症。2 组患者年龄、体重等一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予常规西医治疗, 缩宫素 10 U 肌肉注射, 每天 2 次, 连续注射 5 天。

2.2 观察组 在对照组的基础上给予产后复旧汤治疗。基本方: 益母草 30 g, 王不留行 12 g, 当归、黄芪各 15 g, 熟地黄 10 g, 川芎 6 g, 炙甘草、五灵脂、藕节炭各 5 g, 炒蒲黄 3 g。加减: 瘀久化热, 恶露有严重异味加马齿苋、蒲公英、紫草各 10 g; 肝郁化热, 恶露有红块, 胀痛加茜草 10 g, 早

莲草 15 g。每天 1 剂, 水煎, 于产后 2 h 开始服用, 连续使用 7 天。治疗期间严禁食用辛、辣、凉的食物。

2 组均于产后 10 天统计疗效。

3 统计学方法

采用 SPSS 16.0 软件进行统计学处理, 计数资料采用 χ^2 检验, 计量资料采用 t 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参考文献^[3]拟定。治愈: 3~4 天内恶露干净无异味, 量减少; 产后 10 天内子宫降入骨盆腔。有效: 5~10 天内恶露干净无异味, 量较多, 不超过既往月经量; 产后 10 天子宫下降到耻骨以上。无效: 10 天后恶露不绝, 颜色鲜红, 异味较严重, 量较多, 多于既往月经量或者出现大量阴道出血。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。总有效率观察组为 97.50%, 对照组为 88.75%, 2 组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组临床疗效比较

组别	<i>n</i>	治愈	有效	无效	总有效率(%)
观察组	80	64	14	2	97.50
对照组	80	58	13	9	88.75
χ^2 值	-	-	-	-	4.783
<i>P</i> 值	-	-	-	-	0.029

5 讨论

产后恶露不绝是中医学范畴, 病名首见于张仲景《金匮要略》, 称之为恶露不尽。临床上本病常称为产后复旧不良, 指血性恶露达到 10 天或者更长, 伴有下腹胀痛、发热、感染等

[收稿日期] 2014-10-05

[作者简介] 胡晓彦 (1976-), 女, 主治医师, 主要从事妇产科临床工作。

症状。由于流产手术的增多,生活压力增大,产后活动量少,性生活过早等原因^[4],产后恶露不绝的发生率明显增高。有研究发现,影响产后恶露不绝发生的原因有很多,分娩方式、巨大儿、羊水过多、多胎妊娠、胎膜残留、蜕膜脱落不完全、产褥感染、子宫肌瘤、贫血等原因都会导致产后恶露不绝的发生^[5]。目前现代医学治疗的主要方法以缩宫素和抗生素为主,但是其治疗效果不一,且伴有一定的副作用。

中医学认为,产后恶露不绝的发病与机体气虚、血瘀、血热等病机有关,故补气、活血、清热是其主要临床证治方法。血瘀内阻,血不归经致恶露不绝;产后气虚,摄血减少亦会使恶露不绝;产时失血过多导致阴虚,热迫冲任,迫血下行而使恶露不绝^[6]。产后复旧汤方中益母草性味辛、苦,微寒,具有活血化瘀、收缩子宫、调经的作用,被誉为“妇科经产要药”;川芎行气活血;当归补血活血;炒蒲黄、五灵脂、藕节炭温经止血、止痛化瘀;王不留行活血通经;黄芪健脾益气;炙甘草缓急止痛、调和诸药。诸药共奏虚者补之、热者清之、瘀者化之效,对子宫复旧具有良好的疗效。观察表

明,产后复旧汤联合西药治疗产后恶露不绝疗效优于单纯西药治疗,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 黄益平. 产后子宫复旧不全的中医药防治进展[J]. 河南中医, 2012, 32(1): 124-126.
- [2] 李春香. 产后复旧汤防治产后子宫复旧不良 150 例临床观察[J]. 江苏中医药, 2013, 45(4): 44-45.
- [3] 笪红英. 中西医治疗产后恶露不绝 60 例疗效对比[J]. 河南中医, 2008, 28(4): 42-43.
- [4] 沈国英, 沈亚芳, 华骅. 产后复旧汤治疗产后恶露不绝 100 例[J]. 浙江中医杂志, 2012, 47(10): 732-733.
- [5] 项志明, 赵慧. 产后恶露不绝 756 例治疗观察[J]. 中国当代医药, 2009(4): 141.
- [6] 庞燕. 中西药结合治疗药物流产后恶露不绝疗效观察[J]. 山东医药, 2009, 49(21): 93.

(责任编辑:冯天保)

中药内服结合灌肠疗法治疗慢性盆腔炎 41 例疗效观察

朱国平

湖州市第一人民医院, 浙江 湖州 313000

[摘要] 目的:观察中药内服结合灌肠治疗慢性盆腔炎的临床效果。方法:将 82 例慢性盆腔炎患者随机分为对照组和观察组各 41 例。2 组患者均行中药内服治疗,观察组加用中药灌肠治疗,疗程均为 10 天,观察比较 2 组临床疗效。结果:总有效率观察组为 97.56%,对照组为 82.93%,2 组比较,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论:对慢性盆腔炎患者经中药内服与中药保留灌肠联合治疗,临床疗效显著。

[关键词] 慢性盆腔炎;中药疗法;内服;保留灌肠

[中图分类号] R711.33 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 04-0177-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.085

慢性盆腔炎属于常见的妇科病,主要指慢性女性子宫、盆腔腹膜以及宫旁结缔组织、输卵管等内生殖器炎症。本病多因急性期末治愈而演变成,具有病情顽固、缠绵难愈、反复发作等特点。慢性盆腔炎对女性身心健康危害极大,疾病经久不愈,可引发女性不孕。临床中,笔者应用中药内服配合保留灌肠治疗慢性盆腔炎,效果极佳,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例均为 2013 年 8 月 14 日—2014 年 8 月 14 日在本科收治慢性盆腔炎患者共 82 例,随机分为 2 组。观察组 41 例,年龄 24~53 岁,平均(33.50±1.18)岁;病程 4 月~6 年,平均 3.5 年;气虚血瘀型 5 例,气滞血瘀型 10 例,寒湿凝滞型 9 例,湿热瘀阻型 17 例。对照组 41 例,年龄

[收稿日期] 2014-09-22

[作者简介] 朱国平 (1977-),女,主治医师,研究方向:妇科肿瘤。