

保产无忧散促进自然分娩临床研究

杨林华, 马兰

中山市中医院, 广东 中山 528400

[摘要] 目的: 观察保产无忧散口服, 对于促进妊娠足月孕妇自然分娩的作用。方法: 200例孕妇随机分为中药组和对照组, 各100例。治疗组给予保产无忧散治疗, 每周1次, 临产前再口服1剂; 对照组常规母胎监护, 不予特殊干预。观察用药前及临产时2组宫颈成熟度评分(Bishop评分)、产程时间、分娩结局及对母胎的影响。结果: 2组用药前Bishop评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 2组治疗后Bishop评分比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。2组第一产程时间比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 2组第二产程、第三产程时间比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论: 保产无忧散能有效地促妊娠足月孕妇宫颈成熟, 减少宫缩乏力的发生, 缩短第一产程, 并可降低剖宫产率, 促进自然分娩。

[关键词] 保产无忧散; 自然分娩; 产程

[中图分类号] R714.3

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2016) 11-0102-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.11.045

我国高剖宫产率造成再次妊娠时疤痕子宫妊娠风险增加, 给国家、社会和家庭均带来沉重的经济负担, 浪费了极大的卫生资源。目前, 缩宫素、促宫颈成熟器械的使用、温馨的护理及产时有效的分娩镇痛技术都大大增加自然分娩的吸引力及成功率。但医护人员的不足以及医疗资源的缺乏在很大方面仍限制了其充分的实施及推广。因此, 寻找一种安全、有效、简易的促进自然分娩的方法, 是我国降低剖宫产目前形势的迫切要求。本研究将保产无忧散用于晚期妊娠, 取得较好的对促进自然分娩的作用, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择2015年6月1日—2016年5月31日广州中医药大学附属中山市中医院在产科门诊定期产检的中医辨证为气血虚弱的初产妇200例。孕周36~36⁺6周。年龄20~34岁。随机分为中药组和对照组, 每组100例。2组孕妇年龄、孕周比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 气血虚弱型辨证标准参照《中医妇科学》^[1], 症见: 面色苍白, 气短懒言, 神疲乏力, 头晕眼花, 心悸失眠, 舌淡或嫩有齿痕, 脉细弱或沉细无力。以上7条, 符合4条或以上可诊断, 其中最后舌脉为必备。

1.3 排除标准 合并妊娠并发症者(如妊娠期高血压疾病、糖尿病等); 已存在明确剖宫产手术指征者(如明显头盆不称, 骨盆狭窄, 胎位异常等); 实验前胎心音、胎心监护、胎儿脐血流监测提示异常者; B超提示羊水指数异常者。

2 治疗方法

2.1 中药组 给予保产无忧散汤剂, 处方: 当归、白芍、厚朴、川贝母、黄芪、荆芥穗、菟丝子、枳壳、川芎、羌活、生姜、甘草各5g。上述药物用冷水泡30min, 水过药面3cm, 武火煮沸后用文火煎15min, 成汁200mL, 每周1剂, 临产前再口服1剂。

2.2 对照组 常规母胎监护, 不予特殊干预。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 用药前及临产时分别进行宫颈Bishop评分, 宫颈评分由有经验的主治医师评定, 产程时间, 以及孕妇妊娠结局, 如阴道分娩率、剖宫产率、缩宫素使用情况、产后出血率、新生儿窒息率等

3.2 统计学方法 运用SPSS22.0统计软件进行统计学处理, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验; 计数资料以(%)表示, 采用 χ^2 检验。

4 结果

4.1 2组用药前及临产时宫颈Bishop评分比较 见表1。2组用药前Bishop评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 2组治疗后Bishop评分比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4.2 2组孕妇各产程时间比较 见表2。2组第一产程时间比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 2组第二产程、第三产程时间比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)

4.3 2组孕妇妊娠结局比较 见表3。治疗组阴道分娩例明显高于对照组, 剖宫产率明显低于对照组, 2组孕妇剖宫产例、缩

[收稿日期] 2016-06-24

[作者简介] 杨林华 (1982-), 女, 主治医师, 研究方向: 中医治疗妇产科疾病。

宫素使用例比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。其中治疗组中有 1 例产妇因社会因素行剖宫产, 3 例产妇因持续性枕横位/枕后位行剖宫产, 2 例产妇因胎儿窘迫行剖宫产, 其他因素行剖宫产者 6 例; 对照组因社会因素行剖宫产者 5 例, 因其他因素行剖宫产者 21 例。

组别	n	用药前	用药后
中药组	100	1.9 ± 0.3	6.2 ± 1.3
对照组	100	1.8 ± 0.4	4.6 ± 1.2
P		>0.05	<0.05

组别	n	第一产程	第二产程	第三产程
中药组	100	404.3 ± 59.1	48.3 ± 3.5	6.3 ± 3.2
对照组	100	563.6 ± 85.3	50.3 ± 4.3	6.1 ± 3.1
P		<0.05	>0.05	>0.05

组别	n	阴道分娩	剖宫产	缩宫素使用	产后出血	新生儿窒息
中药组	100	88	12	7	2	1
对照组	100	74	26	16	3	1
P		<0.05	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05

5 讨论

影响分娩的因素主要包括产力、产道、胎儿和产妇精神心理因素。在产力方面, 缩宫素是最常用的药物, 但需专人守护, 观察和调节滴速, 使用不慎, 易引起宫缩过强、过频、痉挛性宫缩、强制性宫缩, 甚至子宫破裂、胎儿窘迫甚至胎死宫内可能。在宫颈不成熟或长时间使用后, 子宫对缩宫素往往不敏感, 长时间无法诱发有效的宫缩。在产道方面, 宫颈的成熟度在自然分娩中有着关键的意义。若妊娠期宫颈成熟过晚, 可导致过期妊娠或产程延长。若引产前宫颈仍不成熟, 需采用促宫颈成熟方法。理想的促宫颈成熟方法应与自然的宫颈成熟过程类似, 既不引起宫缩, 又不影响子宫血流量, 对母体健康无影响, 也不影响处于高危状态下的胎儿。若宫颈不成熟需引产虽可采用促宫颈成熟方法, 目前包括低位水囊、Foley 导管、海藻棒等, 由于各种并发症存在的可能, 仍需严格的指征谨慎使用。因此, 目前仍无理想的促宫颈成熟方法。在精神心理因素, 目前温馨的护理及产时有效的分娩镇痛技术都可减轻产妇紧张和恐惧的心理, 都大大增加自然分娩的吸引力及成功率。但医护人员的不足以及医疗资源的缺乏在很大方面仍限制了其充分的实施及广泛的推广。

中医学认为补气养血, 引胎下行是催生下胎之大法^[1-3]。实验研究表明, 补气养血类中药有使子宫颈管软化、促进宫颈胶原蛋白疏松和降解作用, 且可增加子宫平滑肌的兴奋易感

性。柯晓燕等^[4]临床研究认为, 益气补血对于促进妊娠足月孕妇宫颈成熟具有良好的效果。

保产无忧散见于《傅青主女科》, 有“未产能安, 临产能催”的神效, 普遍流传于民间, 以防治难产。更有医家评价“永救孕妇产难之灾, 常保子母安全之吉”。方中川芎、当归、芍药活血化瘀, 厚朴、枳壳、羌活行气, 荆芥、艾叶温行气血, 黄芪益气, 菟丝子护胎, 全方共奏活血化瘀, 行气益气缓急护胎之功, 使气血流畅, 机体充沛, 有利于临产分娩, 故可防治难产。罗元恺教授^[5]认为, 本方主要用于产前调整身体的机制, 故只有轻剂, 各药分量均轻, 以达到转枢之机理, 且不用攻破通瘀之品, 佐以益气护胎之药, 在不影响胎元而只活血行气以达到顺利分娩之目的。

中医药在促宫颈成熟方面的研究取得了不少成就。沈忠飞等^[6]通过实验研究观察中药(主要成分有当归、川芎)对宫颈组织超微结构变化的影响, 发现中药能使宫颈胶原纤维减少、断裂且排列紊乱, 宫颈组织细胞数量减少, 体积缩小, 有炎症细胞浸润, 其促宫颈成熟的作用是通过加速宫颈胶原纤维断裂、降解而实现的。本研究发现, 临产时治疗组宫颈评分明显优于对照组($P < 0.05$)。可见保产无忧散对于促进妊娠足月孕妇宫颈成熟具有良好的效果。

本研究还发现, 第一产程时间明显较对照组缩短($P < 0.05$)。第一产程时间的缩短, 与保产无忧散能提高临产孕妇的宫颈评分有关, 且可能与其有减轻孕妇焦虑情绪, 解除产妇的紧张、恐惧情绪, 消除产妇产后疲劳, 加强宫缩有关。

本研究通过运用保产无忧散促进晚期妊娠自然分娩的临床观察, 发现保产无忧散能有效地促宫颈成熟, 缩短第一产程, 降低剖宫产率, 使用方便、安全可靠, 对母儿无明显不良影响, 在促进自然分娩上起到积极作用, 值得在临床推广。

【参考文献】

- [1] 马宝璋. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2004.
- [2] 邬萍. 浅析宫颈成熟度与缩宫素引产成功率的关系[J]. 哈尔滨医药, 2010, 30(6): 14-15.
- [3] 邱红玉. 分娩动因的研究进展[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2003, 19(2): 85-86.
- [4] 柯晓燕, 陈宝艳, 徐慧芳, 等. 加味八珍汤联合催产素对足月妊娠孕妇宫颈成熟影响的临床研究[J]. 中国中药杂志, 2015, 40(9): 1821-1824.
- [5] 罗元恺. 保产无忧散和新生化汤新解[J]. 新中医, 1993, 25(6): 12-13.
- [6] 沈忠飞, 张梅光, 方马荣, 等. 催生汤促宫颈成熟的实验研究[J]. 浙江中医杂志, 2004, 39(2): 89-90.

(责任编辑: 马力)