

# 鲜益母草胶囊联合缩宫素促进产后子宫复旧临床观察

朱彦霏, 王毅, 周静, 谢妮

丽水市妇幼保健院, 浙江 丽水 323000

**[摘要]** 目的: 观察鲜益母草胶囊联合缩宫素促进产后子宫复旧的疗效。方法: 选取在本院行剖宫产术的 92 例产妇, 随机分为观察组与对照组, 每组 46 例。2 组均予抗生素预防产后感染, 对照组在使用抗生素的基础上肌肉注射缩宫素, 观察组在对照组用药基础上联合鲜益母草胶囊治疗。治疗后比较 2 组恶露、腹痛持续时间及子宫体积, 评估临床疗效, 检测白细胞计数 (WBC)、红细胞计数 (RBC)、血红蛋白 (Hb)、血小板计数 (BPC) 及血浆黏稠度 (PV)、纤维蛋白原 (FiB)、红细胞压积 (HCT)、血沉 (ESR) 水平。结果: 治疗后, 2 组恶露及腹痛持续时间均短于对照组, 子宫体积小于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组总有效率为 91.30%, 高于对照组的 73.91%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组 RBC、Hb 水平均高于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。2 组 WBC 及 BPC 水平比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。观察组 PV、FiB 水平均低于对照组, ESR 水平高于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。2 组 HCT 水平比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论: 鲜益母草胶囊联合缩宫素能有效改善产妇产后的血常规和血液流变学指标, 加快子宫收缩, 促进子宫复旧。

**[关键词]** 子宫复旧; 产后; 鲜益母草胶囊; 缩宫素; 血常规; 血液流变学

**[中图分类号]** R714.69 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 06-0083-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.06.028

## Clinical Observation of Fresh Leonurus Japonicus Capsules Combined with Oxytocin for the Promotion of Uterine Involution after Delivery

ZHU Yanfei, WANG Yi, ZHOU Jing, XIE Ni

**Abstract:** Objective: To observe the curative effect of fresh leonurus japonicus capsules combined with oxytocin in promoting uterine involution after delivery. Methods: Selected 92 cases of parturient women who received cesarean section in our hospital, and divided them into the observation group and the control group randomly, 46 cases in each group. Both groups received antibiotics for preventing puerperal infection. In addition, the control group was treated with intramuscular injection of oxytocin, and the observation group was treated with fresh leonurus japonicus capsules combined with oxytocin. After treatment, compared the duration of lochia and abdominal distension, as well as uterine volume, and evaluated clinical effect in both groups. Detected white blood cell count (WBC), red blood cell count (RBC), hemoglobin (Hb), platelet count (BPC) and levels of plasma viscosity (PV), fibrinogen (FiB), hematocrit (HCT) and erythrocyte sedimentation rate (ESR) in both groups. Results: After treatment, the duration of lochia and abdominal distension in the observation group was shorter than that in the control group, while the uterine volume in the observation group was smaller than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The total effective rate was 91.30% in the observation group, being higher than 73.91% in the control group ( $P < 0.05$ ). Levels of RBC and Hb in the observation group were both higher than those in the control group. No significant difference was found in the comparison of levels of WBC and BPC between two groups ( $P > 0.05$ ). Levels of PV and FiB in the observation group were lower than those in the control group, while ESR levels in the observation group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). No significant difference was found in the comparison of HCT levels between two groups ( $P > 0.05$ ). Conclusion: The therapy of fresh leonurus japonicus capsules combined with oxytocin can effectively improve blood routine and hemorheology indexes of women after delivery. It can speed up uterine contraction and promote uterine involution.

**Keywords:** Uterine involution; After delivery; Fresh leonurus japonicus capsules; Oxytocin; Blood routine; Hemorheology indexes

**[收稿日期]** 2016-12-22

**[作者简介]** 朱彦霏 (1981-), 女, 主治医师, 主要从事产科临床工作。

**[通讯作者]** 王毅, E-mail: lsfbwy@126.com。

子宫复旧不全指产妇分娩后子宫未能顺利收缩,是产后常见的并发症之一,临床表现为不停排出血性恶露,并伴腹痛,严重影响产妇的身体健康。部分胎盘和胎膜残留、子宫内膜炎或盆腔感染、子宫过度后倾或后屈、多胎妊娠、羊水过多等原因均可能导致子宫复旧不全<sup>[1-2]</sup>。鲜益母草胶囊是一种具有活血调经功效的理血剂,常用于治疗产后恶露不绝等。本次研究选取在本院行剖宫产的产妇92例,观察在使用缩宫素的基础上加用鲜益母草胶囊促进产后子宫复旧的临床效果,结果报道如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料 选取2014年5月—2016年5月在本院行剖宫产术的92例产妇为研究对象,随机分为观察组与对照组,每组46例。观察组年龄21~36岁,平均(28.51±5.97)岁;孕周37~41周,平均(38.24±1.86)周。对照组年龄22~35岁,平均(28.66±6.28)岁;孕周37~41周,平均(38.27±1.79)周。2组年龄、孕周等一般资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

1.2 纳入标准 ①初产、单胎妊娠,并选择剖宫产分娩方式的产妇;②新生儿体质量2 500~4 000 g,阿氏评分(Apgar评分)8~10分;③经本院医学伦理委员会审核批准,患者自愿参与本研究,并签署知情同意书。

1.3 排除标准 ①中度或重度贫血者;②凝血功能异常者;③在手术前接受过抑制宫缩药物治疗者;④有精神疾病或伴有意识障碍者;⑤伴有严重心、脑、肝、肾重要器官障碍者;⑥合子宫肌瘤、子宫腺肌症等疾病者;

### 2 治疗方法

所有产妇产后均给予适当的抗生素,以预防产后感染。

2.1 对照组 妊娠后24 h内肌肉注射缩宫素(天津生物化学制药有限公司,国药准字:H12020482),每天2次,每次10 U,共注射10天。

2.2 观察组 在对照组的治疗基础上联合鲜益母草胶囊(浙江大德药业集团有限公司,国药准字:Z20080052)治疗,每天口服3次,每次4粒,共治疗10天。

### 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①比较2组恶露持续时间、腹痛持续时间及子宫体积。用B超检查患者的子宫长度、厚度与宽度,子宫体积=子宫长度×子宫厚度×子宫宽度。②比较2组临床疗效,通过恶露的干净情况和子宫复旧情况进行判定。③比较2组血常规指标水平,包括白细胞计数(WBC)、红细胞计数(RBC)、血红蛋白(Hb)、血小板计数(BPC)。④比较2组血浆黏稠度(PV)、纤维蛋白原(FiB)、红细胞压积(HCT)及血沉(ESR)指标水平。

3.2 统计学方法 采用SPSS19.0统计学软件对数据进行分析和处理。计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用 $t$ 检验;计数资料以率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

### 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 痊愈:子宫降入盆腔内;好转:子宫收缩良好,自然恶露显著减少;无效:子宫收缩情况无明显变化,自然恶露未净。

4.2 2组恶露、腹痛持续时间及子宫体积比较 见表1。治疗后,观察组恶露及腹痛持续时间均短于对照组,子宫体积小于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。

表1 2组恶露、腹痛持续时间及子宫体积比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	<i>n</i>	恶露持续时间(d)	腹痛持续时间(d)	子宫体积(cm <sup>3</sup> )
观察组	46	8.62±1.59	3.65±2.07	571.14±40.17
对照组	46	15.26±2.04	7.14±3.17	632.82±51.69
<i>t</i> 值		17.412	6.252	5.308
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

4.3 2组临床疗效比较 见表2。观察组总有效率为91.30%,高于对照组的73.91%,差异有统计学意义( $\chi^2=4.842, P<0.05$ )。

表2 2组临床疗效比较

组别	<i>n</i>	痊愈	好转	无效	总有效[例(%)]
观察组	46	18	24	4	42(91.30)
对照组	46	13	21	12	34(73.91)
$\chi^2$ 值					4.842
<i>P</i>					<0.05

4.4 2组血常规指标比较 见表3。观察组RBC、Hb水平均高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。2组WBC及BPC水平比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。

表3 2组血常规指标比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	<i>n</i>	WBC( $\times 10^9/L$ )	RBC( $\times 10^{12}/L$ )	Hb(g/L)	BPC( $\times 10^9/L$ )
观察组	46	7.76±1.89	3.85±0.32	115.28±18.62	180.28±44.84
对照组	46	7.98±2.14	3.62±0.28	105.71±15.36	185.69±52.67
<i>t</i> 值		0.523	3.669	2.689	0.530
<i>P</i>		>0.05	<0.05	<0.05	>0.05

4.5 2组血液流变学指标比较 见表4。观察组PV、FiB水平均低于对照组,ESR水平高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。2组HCT水平比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

表4 2组血液流变学指标比较

组别	<i>n</i>	PV(mPa·s)	FiB(g/L)	HCT	ESR(mm/1h)
观察组	46	1.41±0.15	3.08±0.87	0.42±0.08	23.94±3.62
对照组	46	1.75±0.42	3.53±0.93	0.43±0.11	22.14±3.47
<i>t</i> 值		5.171	2.397	0.499	2.435
<i>P</i>		<0.05	<0.05	>0.05	<0.05

## 5 讨论

子宫复旧即子宫体肌纤维缩复和子宫内膜的再生,子宫复旧不全患者子宫收缩能力尚未恢复正常水平,是导致患者产后出血的主要原因之一。长时间的出血、出血量过大会增加产妇严重贫血、继发感染的发生率,加速子宫复旧有利于产妇产后的整体康复,提高产后生活质量<sup>[3]</sup>。临床常用药物为缩宫素,通过刺激子宫平滑肌收缩来促进再生,但缩宫素药效作用时间短,且加大药量又会引起过频收缩、继发性收缩等并发症发生,不利于产后恢复<sup>[4]</sup>。

中医学认为,产后子宫复旧不良属于产后腹痛、产后恶露不绝范畴,胞宫的生长发育、月经气血运行都依赖于冲任二脉的气血功能。产后妇女气血耗伤、易感外邪或瘀血内阻导致冲任失固、气血运行失常,不利于胞宫的恢复<sup>[5-6]</sup>。因此,临床治疗应以活血化瘀为主。本研究笔者采用鲜益母草胶囊进行治疗,其主要成分益母草味辛苦、性凉,有活血调经,利尿消肿的作用,常用于瘀血所致的月经不调、产后恶露不绝等证。现代医学研究表明,鲜益母草胶囊中的益母草碱能刺激子宫平滑肌,增强子宫的收缩幅度,使子宫不规则收缩变得规律,规律性的收缩有利于残留胎盘、胎膜的排出,对子宫内膜的修复有促进作用<sup>[7]</sup>。韩娟<sup>[8]</sup>等研究者认为,益母草具有刺激子宫兴奋、抗血小板凝结的作用,能促进子宫平滑肌收缩,改善血液循环状态。

通过本次研究,笔者发现观察组恶露和腹痛持续时间均短于对照组( $P<0.05$ ),患者的子宫体积小于对照组( $P<0.05$ ),治疗总有效率高于对照组( $P<0.05$ )。可见,鲜益母草胶囊能加速

子宫复旧的进程,使产后宫底快速下降。此外,治疗后观察组RBC、Hb及ESR水平均高于对照组( $P<0.05$ ),PV、FiB水平均低于对照组( $P<0.05$ ),说明鲜益母草胶囊具有降低血液黏度及抑制血小板聚集的作用,可显著改善患者浓、黏、凝、滞的血液状态。血液流变学指标的改善有利于产妇体内瘀血排除,能有效加快子宫复旧进程。

## [参考文献]

- [1] 曾晶,谈珍瑜. 子宫复旧不全相关影响因素的研究进展[J]. 医学综述, 2015, 21(11): 2000-2002.
- [2] 韩庆霄,谭俊艳. 养血化瘀方联合缩宫素治疗产后子宫复旧不全100例[J]. 陕西中医, 2014, 35(6): 690-691.
- [3] 王彩云. 中西医结合治疗产后子宫复旧不全疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(26): 2939-2940.
- [4] 张晓燕. 子宫复原汤联合缩宫素促进剖宫产术后子宫复旧临床观察[J]. 新中医, 2015, 47(5): 191-193.
- [5] 卢余莉,苏艳琼. 中西医结合治疗产后子宫复旧不全疗效观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2015, 17(2): 93-94.
- [6] 刘贤莲,杨蕾. 中西医结合治疗产后子宫复旧不全67例[J]. 河南中医, 2016, 36(1): 135-137.
- [7] 农启玲. 益母草胶囊联合低频电脉冲技术促进产后子宫复旧的临床观察[J]. 广西医学, 2013, 35(3): 319-320.
- [8] 韩娟. 益母草软胶囊辅助治疗产后子宫复旧不全46例[J]. 陕西中医, 2013, 34(7): 778-779.

(责任编辑:吴凌,刘迪成)

欢迎邮购《新中医》合订本,2012年、2013年、  
2014年每年230元,2015年、2016年每年250元