

米非司酮联合生化汤治疗外加手术治疗胎盘粘连及植入

曹晶

武汉市蔡甸区妇幼保健院 湖北武汉

【摘要】目的 探究在胎盘粘连及植入治疗当中应用米非司酮联合生化汤外加手术治疗的最终疗效。**方法** 在2021年12月~2022年6月期间，邀请50名胎盘粘连及植入患者参与本次实验，对所有患者进行胎盘粘连及植入的相应手术，并且为患者提供米非司酮和生化汤的联合治疗，通过观察第一疗程和第二疗程当中患者阴道出血情况，胎盘完全排除比率，子宫恢复良好情况等指标对本次实验应用的方法进行探讨。**结果** 治疗的第一疗程完成后，所有患者阴道出血情况均已停止，胎盘完全排除率占80%，60%已经恢复子宫良好。治疗的第二疗程完成后，患者的胎盘完全排除率上升到100%，子宫恢复良好情况上升为100%。**结论** 本次实验证明了米非司酮联合生化汤外加手术治疗胎盘粘连及植入具有明显的疗效。

【关键词】 米非司酮；生化汤；手术；胎盘粘连及植入

Mifepristone combined with Shenghua decoction in the treatment of placental adhesion and implantation with surgery

Jing Cao

Caidian District Maternal and Child Health Hospital, Wuhan City Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the final effect of mifepristone combined with Shenghua decoction plus surgery in the treatment of placental adhesion and implantation. **Methods** During the period from December 2021 to June 2022, 50 patients with placental adhesion and implantation were invited to participate in this experiment. All patients were subjected to the corresponding operations of placental adhesion and implantation, and the patients were provided with mifepristone and biochemistry. For the combined treatment of decoction, the method applied in this experiment was discussed by observing the vaginal bleeding, the rate of complete exclusion of placenta, and the recovery of the uterus in the first and second courses of treatment. **Results** After the completion of the first course of treatment, vaginal bleeding in all patients had stopped, the placenta was completely excluded in 80%, and 60% had recovered to a good uterus. After the second course of treatment was completed, the patient's complete placental exclusion rate rose to 100%, and the uterus recovered well to 100%. **Conclusion** This experiment proves that mifepristone combined with Shenghua decoction plus surgery has obvious curative effect in the treatment of placental adhesion and implantation.

【Keywords】 Mifepristone; Shenghua decoction; Surgery; Placental adhesion and implantation

近年来随着医疗技术水平的不断发展，在产妇生产过程当中应用剖宫产的概率不断上升，通过人工流产手段终止妊娠的比例逐渐增多，进而造成胎盘粘连和胎盘植入的概率显著增加^[1]。胎盘粘连和植入会对产妇造成极大威胁，是造成产后出血以及产褥期形成感染的重要因素。如果通过进行多次的清宫手术或者通过切除子宫的手段治疗胎盘粘连和植入，虽能达到最终的效果，但对于女性的身体及

心理造成的损害不可磨灭^[2]。因此需要一种较好的方法治疗胎盘粘连和植入，本文将通过实验探究将米非司酮与生化汤及手术治疗进行联合，对于胎盘粘连和胎盘植入的医治效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验的进行时间为2021年12月~2022年6月，参与实验的患者人数为50人，患者的年龄范围

为 20 周岁到 42 周岁之间，孕周范围在 27~41 周。所有患者均经过诊断被认定为完全性胎盘粘连植入，符合植入性胎盘的相应诊断标准。患者类型包括中初产妇、经产妇、中孕引产、自然分娩等。所有参与的患者在参与本次实验之前均经历过人工流产，流产次数在三次以内。

1.2 方法

在手术进行之前对所有患者的临床资料进行分析，为手术的顺利进行提前做好准备。剖宫产手术过程中发现的胎盘与子宫壁之间界限清晰的案例进行徒手剥离，并且结合 20 单位缩宫素进行宫肌注射；界限不清的情况，禁止进行强行撕裂或者通过手指扣挖，可行的方法为将胎盘组织通过物理方法夹碎，借助的工具为卵圆钳，为了更好的清除残留物，可以在大号刮勺的帮助之下搔刮子宫壁，需要含服 0.5mg 的卡孕栓，必要情况之下，借助 250ug 的欣母沛实现子宫收缩的促进作用^[3]。当患者的宫缩良好，并且植入面积较小时，可以进行 2-0 华利康可吸收线的宫腔内子宫壁肌层缝合处理。

当患者的出血部位较为暴露且难以缝合，出血的部位在宫腔内、宫底及子宫下段近内口处时，进针部位为子宫浆膜层，并在子宫的表面进行缝扎处理^[4]。在手术过程当中出现较为广泛的胎盘剥离面，并且出现渗血情况时，需要进行八分钟的大块纱布局部压迫止血，效果不理想时局部压迫处理所用工具改为热生理盐水处理后的纱布进行^[5]。将水囊留置宫腔中或者在宫腔当中填充干纱布，以达到预防再次出血的目的，水囊和纱布的取出时间是手术结束后的 24 小时，并在取出前进行 10 单位的缩宫素肌肉或静脉注射处理。针对胎盘植入情况，需要注意胎盘组织的清除修剪工作，当处理过程当中出现难以清除或者出血量过多时，禁止强行清除处理，并在 2-0 华利康可吸收线的帮助之下在宫腔内进行“8”字缝合，并且在干纱布和水囊的帮助下防止出血

状况发生^[6]。在手术过后进行常规的感染预防工作，进行处子宫收缩等相应处理。

所有实验参与患者需要进行每 12 小时 1 次的 50mg 米非司酮处理，进行的方式为口服，进行的时长为连续七天，开始时间为完成手术后的当天。在服用药物过程当中，需要对患者的肝肾功能、体温等进行观测，及时了解患者阴道出血状况以及子宫的收缩情况。患者再次进行 B 超复查的时间为米非司酮服用满七天后，进行胎盘的钳夹，在彩色多普勒的帮助下进行，尽量对残留胎盘进行完全钳夹处理，完成后进行生化汤的服用，并且停止服用米非司酮。配置生化汤所用原料分别为炙甘草、当归、炮姜、川芎、益母草、桃仁，1 剂所需的药物含量分别为 5g、20g、5g、10g、30g、10g^[7]。每日需要生化汤的量为 1 剂，并分三次进行水煎口服，一个疗程所需要的时间为 14 天。

1.3 观察指标

需要对患者治疗后的第一疗程和第二疗程进行相应的数据记录，需要进行记录的指标包括阴道出血停止人数，胎盘完全排除人数，子宫恢复良好状态人数，并根据所得数据记录其占比。对宫腔发生感染情况以及子宫复旧状况进行相应调查记录。

1.4 统计学分析

使用相应版本的统计学软件进行数据分析，相应数据以百分数的形式进行最终呈现。

2 结果

在患者服用米非司酮满七天后，进行一个疗程的生化汤治疗，完成后所有患者均已无阴道出血情况，仍旧存在着部分胎盘未完全排除、子宫尚未完全恢复情况。在完成第二个疗程的生化汤服用后，所有患者均已停止阴道出血，完全排除胎盘，实现子宫的良好恢复。患者在经过 B 超复查过后，所得结果显示子宫复旧情况均为良好状态。本次实验过程当中未发生宫腔感染现象。

表 1 米非司酮联合生化汤及手术治疗疗效观察

疗程	阴道出血停止		胎盘完全排除		子宫复旧良好	
	例数	百分比 (%)	例数	百分比 (%)	例数	百分比 (%)
第 1 疗程	50	100	40	80	30	60
第 2 疗程	50	100	50	100	50	100

3 讨论

蜕膜化发生在子宫内膜于孕卵着床后，在此过

程出现的底蜕膜是演变成胎盘的部分，属于一种天然的屏障，为子宫肌层防止胎盘绒毛进入形成保护

作用。胎盘植入是胎盘种植部位子宫内膜受损，造成宫肌层和深肌层被胎盘绒毛侵染，进而造成此种病理现象^[8]。临床上较为常见的胎盘植入和胎盘粘连并非为两种并无关联的疾病，是同一病症过程的不同阶段的不同表现。胎盘绒毛穿入的范围为宫壁的表层时称为胎盘的粘连，穿入的范围到达子宫壁肌层时称为胎盘的植入。

近年来医学水平不断升高，人流手术当中的无痛处理愈发完善，使得人们对于人流手术造成身体伤害的重视程度有所下降，造成人们对避孕措施的忽视，最终使得人流手术的应用不断上升，而人流手术是造成胎盘粘连和植入的重要因素。由于某些社会心理因素，使得患者在进行人流手术过程中存在隐瞒自身真实病史的情况，这种情况的存在进一步增高了人流手术造成的危险系数。在进行相应手术的过程当中，切忌通过强力进行胎盘的拉扯，避免盲目强力对产妇身体造成不良影响。在具体情况符合徒手剥离状况时，应该从边缘向内延伸，摸索具体情况，寻找到界限后，从四周向中间剥离，尽量保持胎盘状态的完整，实现完整状态的剥离过程，一旦发现具体状况不允许进行或难以达到完整剥离时，立即停止操作^[9]。

米非司酮作为一种孕激素拮抗剂在妇产科子宫肌瘤、子宫内膜异位等相应治疗当中应用较为广泛，在胎盘粘连和植入的处理过程当中表现也较为优异。米非司酮可以减弱孕酮支持蜕膜组织的力度，在此过程当中会发生蜕膜组织的变性坏死，进而使得胎盘得到孕酮支持的过程受到干扰，蜕膜细胞周边的部分免疫微环境会受到影响，免疫抑制反应受到削弱，免疫排斥反应随之增强，进而推动植入组织的排出进程，促进孕妇宫缩，子宫对于前列腺素的感应更加敏感，绒毛细胞难以进行增殖，更加有利于细胞外基质水解，为胎盘的剥落提供了更加有利的环境。

生化汤是我国传统中医文化的宝贵财富，在生化汤当中应用了可以行经活血的当归和川芎，通过益母草进行活血祛瘀，对于子宫的收缩具有极大益处，并且应用了可以温经止血的炮姜，将炙甘草放置在配方当中可以对产妇补脾和胃，多种药材的综合应用最终实现促进子宫收缩的目的^[10]。与米非司酮具有异曲同工之妙，是对米非司酮效果的进一步

加强与巩固，更有利于排出粘连和植入的胎盘，避免了多次重复手术对女性身体健康造成的不良影响。

本次实验的结果证明了在手术和应用米非司酮的基础上进一步联合生化汤治疗，可以实现有效阻止阴道出血现象，并进一步完全排除胎盘、推动子宫负旧的良好进展，值得深入研究与推广。

参考文献

- [1] 李书平. 米非司酮治疗胎盘植入和胎盘粘连的效果研究[J]. 中国继续医学教育,2021,13(26):153-156.
- [2] 陶然. 米非司酮治疗部分胎盘植入和胎盘粘连的临床观察[J]. 中国医药指南,2021,19(2):47-48.
- [3] 王莉娜,张宁. 米非司酮治疗胎盘植入和胎盘粘连的效果分析[J]. 药店周刊,2021,30(30):21,25.
- [4] 王媛媛,武建利,王云玲,等. 胎盘植入的 MRI 表现及其对分型的诊断意义分析[J]. 中国CT和MRI杂志,2022,20(6):113-115.
- [5] 薛晶晶,王莉,崔静静,等. 宫颈受累的超声征象对胎盘植入性疾病临床分级诊断及不良妊娠结局的预测价值[J]. 中华超声影像学杂志,2022,31(2):135-139.
- [6] 宋学薇,孙佳,刘亚梅,等. 胎盘粘连植入组织和人胎盘滋养层细胞中 VCAM-1 的表达及其与侵入性胎盘疾病的相关性[J]. 标记免疫分析与临床,2020,27(2):299-304,314.
- [7] 董芳. 解析米非司酮在胎盘粘连或植入治疗中的应用[J]. 母婴世界,2020(28):108.
- [8] 邱光银. 胎盘植入的临床分析[J]. 特别健康,2019(20):127-128.
- [9] 刘莎莎. 米非司酮在胎盘粘连及胎盘植入患者治疗中的应用价值[J]. 家庭医药,2019(3):112-113.
- [10] 冯莉,谢芳芳. 甲氨蝶呤联合米非司酮治疗异位妊娠的效果[J]. 中国继续医学教育.2020,(29).120~122.

收稿日期: 2022 年 7 月 16 日

出刊日期: 2022 年 8 月 25 日

引用本文: 曹晶, 米非司酮联合生化汤治疗外加手术治疗胎盘粘连及植入[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(2):97-99.

DOI: 10.12208/j.ircm.20220042

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS