

人流后应用现代复方短效口服避孕药的效果观察

卢文华

北京市平谷区妇幼保健院 北京

【摘要】目的 探析人流后应用现代复方短效口服避孕药的效果。**方法** 选取本院 2020 年 4 月到 2021 年 7 月收治的早期妊娠人工流产患者 70 例进行研究，平均分为两组，其中对照组 35 例，给予常规护理治疗，观察组 35 例，给予现代复方短效口服避孕药，比较两种治疗手段治疗后患者的不良事件发生率以及流产以及预后情况。**结果** 观察组不良情况发生率 11.42%，对照组不良情况发生率 22.85%。观察组的患者不良事件发生率更低，且流产出血时间和出血量更少，2 组相比，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 人流后应用现代复方短效口服避孕药，可以减少盆腔炎、闭经等不良事件的发生率，促进患者身体机能的恢复，值得推行运用。

【关键词】 人工流产；复方短效口服避孕药；疗效分析；不良情况发生率

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 16 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijog.20230004

Observation on the effect of modern compound short acting oral contraceptives after induced abortion

Wenhua Lu

Beijing Pinggu District Maternal and Child Health Hospital Beijing

【Abstract】Objective To explore the effect of modern compound short acting oral contraceptives after induced abortion. **Methods** 70 cases of early pregnancy induced abortion patients admitted in our hospital from April 2020 to July 2021 were selected for study, and were divided into two groups on average. Among them, 35 cases were in the control group, receiving routine nursing treatment, and 35 cases were in the observation group, receiving modern compound short acting oral contraceptives. The incidence of adverse events, abortion and prognosis of patients after two kinds of hand treatment were compared. **Results** The incidence of adverse events was 11.42% in the observation group and 22.85% in the control group. The incidence of adverse events of patients in the observation group was lower, and the abortion bleeding time and amount were less. The difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The use of modern compound short acting oral contraceptives after induced abortion can reduce the incidence of pelvic inflammation, amenorrhea and other adverse events, promote the recovery of patients' physical functions, and is worth promoting.

【Keywords】 Artificial abortion; Compound short acting oral contraceptives; Efficacy analysis; Occurrence rate of adverse events

意外怀孕情况的增多是经济发展、医疗卫生条件改善以及现代生活观念发生变化的多重结果，目前临床上主要依靠药物流产以及人工流产两种方式进行流产处理。人工流产是终止妊娠的主要方法之一，人工流产术虽然操作简单，但妊娠期子宫血管丰富，宫体变软，术者稍有不慎就可能发生异常情况，给受术者带来痛苦，甚至意外。所以，有必要

在术后对进行有效干预，促进患者身体机能的恢复。更重要的是，服用相关的短效避孕药，能够在重复流产以及促进患者子宫内膜恢复，保护患者生育力方面具有重要意义^[1-2]。此次选取本院 2020 年 4 月到 2021 年 7 月收治的早期妊娠人工流产患者 70 例进行研究，本文就将结合临床实际情况，对人流后应用现代复方短效口服避孕药的效果进行探析，详

见以下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于 2020 年 4 月到 2021 年 7 月收治的早期妊娠人工流产患者 70 例作为研究对象，将其随机分为观察组和对照组。其中，观察组 35 例，经产妇 29 例，初产妇 6 例；平均年龄 (28.48±3.97) 岁；对照组经产妇 27 例，初产妇 8 例；平均年龄 (30.37±3.57) 岁；纳入标准：(1) 70 位研究对象均为正常宫内妊娠，且怀孕时间为 35~60 天。(2) 均为自愿进行人工流产进行妊娠。(3) 都具有完备的临床治疗记录。排除标准：(1) 180 天内具有流产经历。(2) 合并有其他躯体严重疾病的患者。对两组患者一般资料分析后显示，其差异无统计学意义 (P>0.05)。

1.2 治疗方法

所有患者在结束人工流产后立即安排 B 超检查宫内是否残留组织，确认后对照组采取常规治疗，即采用益母草冲剂治疗(回音必集团安徽制药有限公司，国药准字号为 Z34020785)，用法用量为：口服 15~20g/次，2 次/d，持续治疗 3 d。观察组采取现代复方短效口服避孕药治疗，即采用优思悦治疗，(Bayer Weimar GmbH und Co.KG 批准文号为 H20140972)，用法用量为：口服 1 片/次，1 次/d，连续口服 28 d。两组患者人流手术后 1 个月内均禁止性生活。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者流产以及预后情况，包括流产后的出血时间、出血量和恢复正常活动的时间；

(2) 比较两组患者流产后盆腔炎、闭经、月经量减少、重复流产等不良事件的发生率。

1.4 统计学分析

利用 SPSS21.0 统计软件进行统计分析，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，组间比较采用 t 检验；计数资料用率 (%) 表示，组间比较采用 χ^2 检验，P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组组采用不同的治疗方式的患者流产及预后情况对比

观察组的流产以及预后效果明显优于对照组 (P<0.05)。

对照组 35 例，流产出血时间为 13.4±4.92 (d)，出血量为 9.4±4.17 (mL)，恢复正常活动的时间为 5.4±2.35 (d)；观察组 35 例，流产出血时间为 9.34±5.17 (d)，出血量为 5.5±6.32 (mL)，恢复正常活动的时间为 3.2±1.52 (d)。(t=3.114, p=0.000; t=2.953, p=0.004; t=4.473, p=0.001)

经过组间比较，观察组的流产以及预后情况明显好于对照组，且差异具有统计学意义 (P<0.05)。

2.2 两组患者不良事件发生率对比情况

2.3 不良反应发生率

观察组不良情况发生率 11.42%，对照组不良情况发生率 22.85%。观察组的不良情况发生率明显低于对照组 (P<0.05)。

表 1 两组患者流产及预后情况对比[n(%)]

组别	例数	流产出血时间 (d)	出血量 (mL)	恢复正常活动时间 (d)
对照组	35	13.4±4.92	9.4±4.17	5.5±6.32
观察组	35	9.34±5.17	5.5±6.32	3.2±1.52
t	-	3.114	2.953	t=4.473
P	-	0.000	0.004	0.001

表 2 两组患者的不良情况发生率[n, (%)]

组别	例数	闭经	重复流产	盆腔炎	月经量减少	总发生率
对照组	35	1 (2.85%)	1 (2.85%)	3 (8.57%)	3 (8.57%)	9 (22.85%)
观察组	35	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (5.71%)	2 (5.71%)	4 (11.42%)
χ^2	-	8.650	10.115	7.608	5.113	7.667
P	-	0.003	0.001	0.001	0.002	0.001

对照组 35 例, 出现闭经 1 例, 重复流产 1 例, 盆腔炎 3 例, 月经量减少 3 例, 不良事件发生率为 22.85%; 观察组 35 例, 出现闭经 0 例, 重复流产 0 例, 盆腔炎 2 例, 月经减少 2 例, 不良事件发生率为 11.42%。 $(\chi^2=7.667, P=0.001)$

在不良事件的发生情况上, 观察组状况更好, 且差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

人工流产技术随着社会层面需求的增多而逐渐发展, 但始终还无法改变人工流产手术的治疗机制, 其主要通过器械经过阴道进入宫腔进行刮宫和负压吸引操作来达到手术目的, 此操作过程给术后患者子宫内膜患子宫肌炎、宫腔感染以及宫腔黏连等诸多病症留下了较大空间。同时, 人工流产手术会对患者的卵巢轴系统功能造成一定程度的破坏, 导致患者出现月经量减少、经期紊乱甚至闭经等情况, 促进患者术后患不孕症的概率。所以, 患者在接受人工流产手术后, 要接受相关的药物治疗的干预来预防各种并发症, 同时促进身体正常机能的恢复^[3-4], 提高人流手术患者的生活质量, 这也是实现人流手术价值的重要内容所在。

目前已经有诸多的临床研究表明, 人流手术患者在治疗后服用短效避孕药, 不会对身体的内分泌等代谢指标形成破坏与不良的影响, 也不影响在药物停止使用后进行再次妊娠。因为接受人工流产手术之后 2 周左右, 患者就能恢复正常的排卵, 虽然医生明确建议在人工流产手术 1 个月后不要有性生活, 但也无法避免意外情况的发生, 所以只有在此期间进行避孕措施, 才能避免在流产手术恢复排卵期间再次出现妊娠^[5-6]。根据我国相关的调查结果表明, 在接受人工流产手术的女性中, 有 30.7% 的女性在六个月内就会出现重复流产^[7]。短时间的重复流产, 不仅对子宫、宫颈以及宫腔等器官会造成较大的创伤, 还会使盆腔的感染风险大大提高, 从而引发盆腔炎、宫腔黏连等术后并发症。人流后服用现代复方短效口服避孕药就能够有效避孕, 减少一系列并发症的发生, 提高患者的生命健康质量。另一方面, 短效避孕药的服用能够促进子宫内膜恢复, 从而调整促进月经正常, 促进经血的正常排出, 减少术后宫腔黏连情况的发生。当然, 还有利于提高宫颈粘液的粘稠度, 减少细菌的侵入, 从而保护输卵管, 降低盆腔感染的可能性^[8-9]。本次研究结果数

据也显示, 采取现代复方短效口服避孕药治疗的观察组流产出血量更少, 出血时间更短, 且更更早期恢复正常活动。另外, 在盆腔炎、闭经、重复流产等不良事件的发生情况上, 观察组不良情况发生率 11.42%, 对照组不良情况发生率 22.85%。观察组状况明显优于对照组, 且差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

总之, 人流后应用现代复方短效口服避孕药, 可以减少盆腔炎、闭经等不良事件的发生率, 促进患者身体机能的恢复, 值得推行运用。

参考文献

- [1] 郭晓琴. 人流后应用现代复方短效口服避孕药的效果评价[J]. 系统医学, 2018, 3(17): 147-149.
- [2] 田辉. 复方短效口服避孕药应用对人流后修复子宫内膜的效果分析[J]. 健康管理, 2021(7): 14.
- [3] 胡淑玲. 人流术后口服避孕药的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(84): 63, 67.
- [4] 刘君艳, 饶璐, 邹丹. 人流术后口服避孕药与放置宫内节育器临床疗效比较[J]. 医药前沿, 2020, 10(12): 112-113.
- [5] 徐士梅. 对比分析人工流产后口服短效避孕药、放置宫内节育器避孕的近期临床效果[J]. 东方药膳, 2020(12): 108.
- [6] 杜华. 复方短效口服避孕药应用女性流产后的效果及安全性分析[J]. 医药前沿, 2021, 11(19): 24-25.
- [7] 豆喜平. 为人工流产后患者应用复方短效口服避孕药进行治疗的疗效分析[J]. 健康大视野, 2020(6): 75.
- [8] 殷梅波. 复方短效口服避孕药在人工流产后的应用价值探讨[J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(2): 167-168.
- [9] 高玲玲, 孔娜, 刘玲. 雌孕激素人工周期及复方口服避孕药对人工流产后子宫内膜修复的影响研究[J]. 中外女性健康研究, 2021(21): 1-2, 7.

版权声明: ©2023 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