

利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮中期妊娠引产中的价值

任志玲

张家口市张北县张北镇卫生院 河北张家口

【摘要】目的 分析探究中期妊娠引产中采取利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮的效果。**方法** 58例研究对象为本院于2020年2月-2021年2月期间收治的中期妊娠引产孕妇。将上述研究对象采取信封抽签法进行分组，其中一种设定为对照组，此组所采取的治疗方法为利凡诺羊膜腔内注射，另一组设定为实验组，本组采取的治疗方法为利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮，每组皆有29例孕妇。为了验证利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮在中期妊娠引产中的效果，本次研究以引产情况、产后出血量、产程时间、引产成功率、清宫率以及满意度情况予以评价。**结果** 实验组的引产情况和对照组进行了比较，结果可见实验组较优 ($P < 0.05$)。实验组的产后2小时出血量和对照组进行了对比，结果可见实验组较低 ($P < 0.05$)。实验组产程时间和对照组进行了比较，结果可见实验组较短 ($P < 0.05$)。实验组的引产成功率、清宫率和对照组进行比较，结果可见实验组较高 ($P < 0.05$)。实验组的满意度和对照组进行了对比，结果可见实验组较高 ($P < 0.05$)。**结论** 在中期妊娠引产中施行利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮治疗，可显著改善孕妇引产情况，同时能够降低出血量，提升引产成功率以及清宫率，进而对孕妇及家属的满意度予以提高。由此看来，此种联合方法在中期妊娠引产中具有重要的意义。

【关键词】 利凡诺；羊膜腔内注射；米非司酮；中期妊娠；引产；价值

The value of intra-amniotic injection of rivanol combined with oral mifepristone in mid-trimester pregnancy induction

Zhilin Ren

Zhangbei Town Health Center, Zhangbei County, Zhangjiakou City Zhangjiakou, Hebei

【Abstract】 Objective To analyze the effect of intra-amniotic injection of rivanol combined with oral mifepristone in the induction of labor in the second trimester. **Methods** Fifty-eight cases of pregnant women who were admitted to our hospital from February 2020 to February 2021 for induced labor were included in the study. The above research subjects were divided into groups by the envelope drawing method, one of which was set as the control group, the treatment method adopted in this group was intra-amniotic injection of Rivanol, and the other group was set as the experimental group. **Methods** The intra-amniotic injection of Rivanol and oral administration of mifepristone were performed. There were 29 pregnant women in each group. In order to verify the effect of intra-amniotic injection of rivanol combined with oral mifepristone in the induction of labor in the second trimester, this study evaluated labor induction, postpartum hemorrhage, labor duration, success rate of labor induction, uterine clearance rate, and satisfaction. **Results** The induction of labor in the experimental group was compared with that in the control group, and the results showed that the experimental group was better ($P < 0.05$). The postpartum hemorrhage volume of the experimental group was compared with that of the control group, and the results showed that the experimental group was lower ($P < 0.05$). The labor time of the experimental group was compared with that of the control group, and the results showed that the experimental group was shorter ($P < 0.05$). Compared with the control group, the success rate of labor induction and the rate of clearing the uterus in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). The satisfaction of the experimental group was compared with that

of the control group, and the results showed that the experimental group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** Rivanol intra-amniotic injection combined with oral mifepristone therapy in mid-trimester pregnancy induction can significantly improve the induction of labor in pregnant women, reduce the amount of blood loss, increase the success rate of labor induction and the rate of uterine clearance, and thus satisfy pregnant women and their families. degree be improved. From this point of view, this combined method is of great significance in the induction of labor in the second trimester.

【Keywords】 Rivanol; Intra-amniotic injection; Mifepristone; Second trimester; Labor induction; Value

因中期妊娠的生理性质,可产生子宫充血、柔软,加上胎盘形成,较多的孕酮使得子宫处在稳定情况,体内外源性催产素快速灭活,从而难以引起子宫收缩^[1]。且胎盘面积较大、薄,胎盘小叶未能形成完全。胎儿骨骼逐渐形成,以致于中期妊娠引产和早期妊娠流产存在差异,能够引起宫缩不易,加之手术创伤大以及并发症较多,从而对孕妇的生命构成严重的威胁。在中期妊娠引产中采取利凡诺羊膜腔内注射法,其具备操作简单,价格亲民的特点,其在临床上广泛应用,不过此种药物在中期妊娠宫颈不成熟给引产中效果较差,利凡诺本身不具备促进宫颈成熟的效果,以致于延长引产产程、胎盘滞留以及造成产道损伤和产后出血等并发症。为了能够较好的降低中期妊娠引产并发症的产生,提升引产质量,为此,58例研究对象为本院于2020年2月-2021年2月期间收治的中期妊娠引产孕妇,分析探究中期妊娠引产中采取利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮的效果。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

58例研究对象为本院于2020年2月-2021年2月期间收治的中期妊娠引产孕妇。将上述研究对象采取信封抽签法进行分组,其中一种设定为对照组,此组所采取的治疗方法为利凡诺羊膜腔内注射,另一组设定为实验组,本组采取的治疗方法为利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮,每组皆有29例孕妇。两组研究对象年龄情况:实验组年龄最低21岁,最高35岁,平均年龄(28.75 ± 1.23)岁;对照组年龄最低22岁,最高34岁,平均年龄(28.74 ± 1.31)岁。孕周情况:实验组23-28周,平均(25.67 ± 1.24)周;对照组22-27周,平均(25.43 ± 1.43)。实验组初孕妇为16例,经孕妇为13例;对照组初孕妇为18例,经孕妇为11例。以上两组研究对象相关基础资料对比差异较小,不能符合统计学含义

($P > 0.05$)。参与此次研究的孕妇均满足纳入及排除标准。此次研究经伦理审核批准通过。

(1) 纳入标准

①需要采取中期妊娠引产者;②孕妇及家属对此次研究目的知情,且主动参与到本次研究中;③基础资料全。

(2) 排除标准

①患有其他严重性疾病的者,存在精神失常、认知能力障碍者;②无法配合此次研究,中途退出研究者;③基础资料缺失。

1.2 方法

(1) 对照组

本组利凡诺(生产单位:广西河丰药业有限责任公司;批准文号:国药准字H45020606;规格:2ml×2支)羊膜腔内注射,注射剂量为100mg。在采取注射药物前,需要进行血、尿常规检查,排除用药禁忌症。通过B超检查胎儿胎盘以及羊水情况。在用药后对其宫缩和产程进展情况进行观察。

(2) 实验组

本组采取利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮,其中利凡诺羊膜腔内注射方法和对照组一致。给予患者米非司酮(生产单位:武汉九珑人福药业有限责任公司;批准文号:国药准字H20033551;规格:25mg)口服治疗,初始服用75mg,在12小时再次服用同样剂量,以冷水服用,在服用药物期间避免饮食。

1.3 疗效标准

为了验证利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮在中期妊娠引产中的效果,本次研究以引产情况、产后出血量、产程时间、引产成功率、清宫率以及满意度情况予以评价。

(1)对孕妇的引产情况进行观察及记录,其中包含了引产时间、宫缩开始时间、给药至腹痛时间及腹痛到排胎时间。

(2) 对孕妇引产后的出血量、产程时间进行观察记录。

(3) 观察计算孕妇引产成功率以及清宫率。

(4) 采取本院自制满意度问卷调查表,对孕妇引产满意度进行了解,满意度等级为3个级别,分别为非常满意、一般满意以及不满意。计算方法为非常满意加上一般满意比上总例数乘以百分之百。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用 t 检验; (%) 用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组孕妇引产情况对比分析

实验组引产情况:引产时间 (28.75 ± 2.34) 小时、宫缩开始时间 (22.43 ± 3.23) 小时、给药至腹痛时间 (19.43 ± 3.22) 小时、腹痛到排胎时间 (5.43 ± 1.65) 小时。对照组引产情况:引产时间 (43.24 ± 3.46) 小时、宫缩开始时间 (33.45 ± 3.46) 小时、给药至腹痛时间 (25.48 ± 3.47) 小时、腹痛到排胎时间 (14.57 ± 2.45) 小时。两组引产情况对比 t 检验值:引产时间 $(t=18.681, P=0.001)$ 、宫缩开始时间 $(t=12.537, P=0.001)$ 、给药至腹痛时间 $(t=6.882, P=0.001)$ 、腹痛到排胎时间 $(t=16.663, P=0.001)$ 。实验组的引产情况和对照组进行了比较,结果可见实验组较优 $(P < 0.05)$ 。

2.2 两组孕妇引产后 2 小时出血量对比分析

实验组引产后 2 小时出血量为 (114.32 ± 12.34) ml; 对照组引产后 2 小时出血量为 (154.46 ± 13.24) ml。两组引产后 2 小时出血量对比 t 检验值: $(t=11.943, P=0.001)$ 。实验组的产后 2 小时出血量和对照组进行了对比,结果可见实验组较低 $(P < 0.05)$ 。

2.3 两组孕妇产程时间对比分析

实验组产程时间为 (11.23 ± 2.34) min; 对照组产程时间为 (15.43 ± 3.65) min。两组产程时间对比 t 检验值: $(t=5.216, P=0.001)$ 。实验组产程时间和对照组进行了比较,结果可见实验组较短 $(P < 0.05)$ 。

2.4 两组引产成功率、清宫率对比分析

实验组引产成功率为 93.10% (27/29); 清宫率为 86.21% (25/29); 对照组引产成功率为 68.97%

(20/29); 清宫率为 55.17% (16/29)。两组引产成功率、清宫率对比 χ^2 检验值: 引产成功率 $(\chi^2=5.497, P=0.019)$ 、清宫率 $(\chi^2=6.740, P=0.009)$ 。实验组的引产成功率、清宫率和对照组进行比较,结果可见实验组较高 $(P < 0.05)$ 。

2.5 两组满意度对比分析

实验组满意度为 89.66% (26/29), 其中非常满意例数为 15 例, 占比为 51.72%; 一般满意例数为 11 例, 占比为 37.93%; 不满意例数为 3 例, 占比为 10.34%。对照组满意度为 58.62% (17/29), 其中非常满意例数为 8 例, 占比为 27.59%; 一般满意例数为 9 例, 占比为 31.03%; 不满意例数为 12 例, 占比为 41.38%。 χ^2 检验值: 非常满意例数 $(\chi^2=3.530, P=0.060)$; 一般满意例数 $(\chi^2=0.305, P=0.581)$; 不满意例数 $(\chi^2=7.284, P=0.007)$; 满意度 $(\chi^2=7.284, P=0.007)$ 。实验组的满意度和对照组进行了对比, 结果可见实验组较高 $P < 0.05$ 。

3 讨论

中期妊娠能够产生较大危险性, 例如能够出现创伤大、难以诱导宫缩等, 尤其是疤痕子宫再次妊娠的孕妇, 采取引产具有很大的风险。中期妊娠中采取利凡诺作为引产药物, 经注入羊膜腔可以促使蜕膜剥离以及变性坏死, 同时能够对胚胎滋养叶细胞造成损伤, 使得胎盘绒毛变性坏死, 加大内源性前列腺素, 从而引起宫缩, 不过其宫颈软化至扩展的时间较长。应用利凡诺施行引产, 能够起到一定的效果, 但是在产生能够出现胎盘胎膜残留、疤痕破裂以及出血等负面情况。

米非司酮属于很强的抗孕酮药物, 该药物可以对内源性前列腺素释放起到较好的促进效果, 以对宫颈进行软化, 促进子宫收缩, 并且对于宫颈结缔组织起到较好的松弛效果, 对宫颈软化以及扩张有着积极的作用, 可有助于引产, 但此种药物在诱发宫缩中的效果不佳。采取口服米非司酮可以和孕酮受体相结合, 降低子宫对孕激素敏感度, 提高子宫收缩活动性。采取米非司酮和利凡诺联合, 能够起到互补的作用, 可减少宫颈裂伤、子宫疤痕破裂以及出血的情况, 同时还能够对产程予以缩短^[2]。

相关研究中指出, 在中期妊娠中属于危险的过程, 其死亡率高于早期妊娠。采取羊膜腔内注射利凡诺属于一种比较安全的引产手段, 能够防止危险的产生。通过在羊膜腔内注射利凡诺后, 能够提高

羊水中 F/P 值, 转变妊娠局部雌孕激素平衡状态, 经促内源性前列腺素生成, 可产生较多的子宫肌细胞催产素受体缝隙连接, 进而引起宫缩^[3]。不过中孕期子宫对于利凡诺敏感性较差, 不能起到较好的宫缩效果, 且延长引产时间, 这就加大了孕妇痛苦。米非司酮能够提高子宫体内源性和外源性前列腺素敏感性, 其在中期妊娠中能够对宫颈迅速软化、缩短达到促进效果, 且可起到兴奋子宫以及诱发宫缩的效果^[4]。从而采取羊膜腔内注射利凡诺后联合服米非司酮能够达到协同效果。该研究结果显示, 采取利凡诺后联合服米非司酮干预的孕妇宫缩开始时间、胎盘排出时间、引产时间以及总产程相比较采取羊膜腔内注射利凡诺的孕妇较优, 同时前者的出血量、软产道裂伤率以及胎盘残留率相比较后者较低, 并且前者的引产成功率高于后者^[5]。可见羊膜腔内注射利凡诺后联合服米非司酮的效果较为凸显。本次研究结果中, 实验组的引产情况和对照组进行了比较, 结果可见实验组较优 ($P < 0.05$)。提示利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮能够对孕妇的引产情况予以改善。实验组的产后 2 小时出血量和对照组进行了对比, 结果可见实验组较低 ($P < 0.05$)。说明此种联合方法可减少出血量, 从而具有较高的安全性。实验组产程时间和对照组进行了比较, 结果可见实验组较短 ($P < 0.05$)。说明了联合方法能够缩短产程时间。实验组的引产成功率、清宫率和对照组进行比较, 结果可见实验组较高 ($P < 0.05$)。提示联合方法能够提升引产成功率和清宫率。实验组的满意度和对照组进行了对比, 结果可见实验组较高 ($P < 0.05$)。表明孕妇对联合方法的效果较为满意。此次研究结果与其他研究基本一致。

综上所述, 在中期妊娠引产中施行利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮治疗, 可显著改善孕妇

引产情况, 同时能够降低出血量, 提升引产成功率以及清宫率, 进而对孕妇及家属的满意度予以提高。由此看来, 此种联合方法在中期妊娠引产中具有重要的意义。

参考文献

- [1] 曹澳丽. 联合使用米非司酮, 米索前列醇片对瘢痕子宫中期妊娠引产的效果研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 07(002):2.
- [2] 杨芙蓉. 米非司酮联合利凡诺尔在中期妊娠期引产中的应用价值分析[J]. 人人健康, 2020, 517(08):242-242.
- [3] 胡桂琼. 米非司酮配伍利凡诺在中期妊娠引产中的临床研究[J]. 2022, 032(005):132-133.
- [4] 谈帮敏. 利凡诺联合米非司酮应用于初产妇中孕引产的临床疗效观察[J]. 特别健康, 2020, 014(021): 40.
- [5] 杨娅丽, 贺绍敏. 利凡诺配伍米非司酮用于中期妊娠引产的临床研究及观察[J]. 2022, 021(008):12-13.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出版日期: 2022 年 6 月 22 日

引用本文: 任志玲, 利凡诺羊膜腔内注射配合口服米非司酮中期妊娠引产中的价值[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(1): 89-92
DOI: 10.12208/j. ijog.20220026

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