

基于人工流产术后注射复方庚酸炔诺酮对痛经程度的影响与针对性护理效果研究

张 露

柳州市妇幼保健院 广西柳州

【摘要】目的 分析人工流产术后注射复方庚酸炔诺酮对痛经程度的影响，并探究针对性护理的应用效果。**方法** 时间选择 2024 年 5 月-2025 年 5 月，从人工流产术患者中挑选 76 例，随机数字表法进行分组，并实施不同的干预方法。参照组接受常规治疗和护理，研究组术后注射复方庚酸炔诺酮并实施针对性护理干预。**结果** 对比研究数据情况，研究组不同时间段的痛经程度评分更低 ($P<0.05$)；研究组术后恢复指标结果更优 ($P<0.05$)；研究组护理满意度更高 ($P<0.05$)。**结论** 人工流产术后注射复方庚酸炔诺酮可有效降低患者的痛经程度，同时结合针对性护理干预可有效改善术后恢复质量，提高患者护理满意度，具备推广应用价值。

【关键词】 人工流产；注射复方庚酸炔诺酮；针对性护理；痛经程度；满意度

【收稿日期】 2025 年 12 月 18 日 **【出刊日期】** 2026 年 1 月 14 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20260045

Effect of norethisterone heptonate on dysmenorrhea after induced abortion and nursing care

Lu Zhang

Liuzhou Women's and Children's Health Care Unit, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze the effect of norethisterone heptonate on dysmenorrhea after induced abortion and explore the effect of targeted nursing. **Methods** From May 2024 to May 2025, 76 patients with induced abortion were selected and grouped by random number table. Different intervention methods were implemented. The reference group received routine treatment and care, while the study group received postoperative injections of compound xenonoxylate and a targeted care intervention. **Results** Compared with the data, the dysmenorrhea scores in different time periods were lower in the study group ($P < 0.05$). The results of postoperative recovery indexes in the study group were better ($P < 0.05$). Nursing satisfaction was higher in the study group ($P<0.05$). **Conclusion** After induced abortion, injection of norethisterone enanthate compound can effectively reduce the degree of dysmenorrhea in patients, combined with targeted nursing intervention can effectively improve the quality of postoperative recovery, improve patient satisfaction, with the application value.

【Keywords】 Induced abortion; Injection of compound xenonoxylate; Targeted care; The extent of menstrual pain; Satisfaction

人工流产术是指通过人工方法终止妊娠的手术，临床主要用于避孕失败或其他医学原因需要终止妊娠的情况，常用的手术类型有负压吸引术、钳刮术等^[1]。由于人工流产术属于一种有创性操作，术后可能会引起出血、感染、宫腔粘连等不良事件，甚至还可能对远期生殖健康造成严重影响。结合临床实践调查发现，痛经是人工流产术后常见的并发症之一，这主要与子宫内膜损伤、炎症反应、子宫内膜异位症等因素有关，将会严重影响女性的生活质量。同时，人工流产术后引起

的负性情绪会影响内分泌调节，导致痛经程度加重。因此，为进一步加强人工流产患者术后管理，本次研究将对术后注射复方庚酸炔诺酮和针对护理干预应用的效果展开探究，具体结果如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

时间选择 2024 年 5 月-2025 年 5 月，从人工流产术患者中挑选 76 例，随机数字表法进行分组，并实施不同的干预方法。参照组接受常规治疗和护理，研究组

术后注射复方庚酸炔诺酮并实施针对性护理干预。患者年龄 20-46 岁, 均值 (33.43 ± 5.27) 岁, 停经时间 42-80 天, 均值 (69.76 ± 2.73) 天。

选择标准: 年龄超过 20 岁; 符合临床诊断标准; 自愿接受人工流产术; 依从性良好; 临床资料完整。剔除标准: 合并恶性肿瘤疾病; 传染性疾病; 对治疗药物过敏; 近期激素药物治疗史; 凝血功能障碍; 交流障碍; 精神疾病; 中途退出。对比两组的基础资料, 如身高、体重、身体营养状况等无明显差异, 其差异无统计学意义 $P > 0.05$, 可进行比较。

1.2 方法

1.2.1 参照组

患者入院后及时接诊患者, 审核患者的基本资料, 评估患者当前的身体状况, 并做好简单的知识宣教和心理护理工作。在手术后, 密切观察患者病情变化, 及时处理异常迹象。持续观察两小时无异常后, 主动向患者进行健康宣教, 告知性生活、洗浴、会阴护理、饮食等方面的注意事项。告知患者术后复查的时间, 并定期通过电话进行随访了解患者恢复情况。在治疗方面, 予以患者甲硝唑联合益母草胶囊进行干预, 若在治疗后出现不良反应, 则需立即告知医护人员, 医护人员需及时做好处理工作。

1.2.2 研究组

治疗: 在患者实施人工流产后, 通过肌肉注射的方式注射 2ml 复方庚酸炔诺酮注射液, 后续应在月经恢复后的第 10 天注射 1ml 复方庚酸炔诺酮注射液, 连续治疗 3 个月。

针对性护理: (1) 构建护理小组。小组组长需结合实际情况和相关资料设计人工流产后患者的护理方案, 并在护理过程中进行全程质量监督, 及时解决出现的各种问题。责任护士为护理方案的执行者, 主要负责健康宣教、病情观察、随访等工作, 并定期收集患者痛经数据, 及时对患者的行为进行指导。同时, 联合心理咨询师对患者的心理状态进行评估, 及时识别患者的负性情绪并制定干预措施。(2) 心理疏导。在患者手术后, 采用专业情绪量表筛查患者的情绪, 结合患者的临床表现进行综合评估。营造舒适、私密的环境, 与

患者进行一对一交流。耐心倾听患者的感受, 及时表达理解、尊重和关怀, 尽量消除患者的病耻感。对于患者的认知偏差, 使用非批判的语气和态度进行纠正, 避免增加患者的自卑感, 帮助患者保持积极的心态^[2]。同时, 向患者强调治疗、护理对远期机体健康状态的作用, 让其积极参与术后的自我管理工作中, 激发患者的主动性。(3) 健康教育。借助健康手册、视频等多样化方式, 向患者解释手术治疗、复方庚酸炔诺酮的治疗效果, 避免患者不必要的担忧。提前告知患者术后可能出现的不适、并发症, 让其明白大多数症状属于正常现象且只是暂时的。同时, 教授患者应对不适症状的方法, 以减轻不适。(4) 痛经管理。指导患者使用经期记录软件, 在每次经期记录起始时间、经量、痛经程度、持续时间等情况, 以便更客观地了解痛经程度。指导患者非药物止痛方法, 比如在经期使用热水袋、暖宝宝热敷下腹部可松弛子宫肌肉, 促进血液循环, 或者进行腹式呼吸、渐进性肌肉放松训练, 减轻机体应激状态。同时, 明确告知患者运动和饮食方面的注意事项, 避免剧烈运动和生冷饮食, 防止疼痛加重。

1.3 观察指标

1.3.1 不同时段的痛经程度: 在干预前、干预一个月、三个月和六个月时, 分别对患者的痛经程度进行评估, 以 1-10 分进行分级评估, 得分越高则越差。

1.3.2 术后恢复指标: 记录患者持续出血、月经恢复等数据情况。

1.3.3 满意度: 由护理人员在患者出院前, 指导患者填写满意度问卷, 统计满意度。

1.4 统计学方法

所有资料均用 SPSS23.0 的统计程序进行处理; 所有计数资料均以 $n(\%)$ 显示, 比较采用 χ^2 检验; 计量资料一般用 $\pm s$ 表示, 比较用 t 检验; $P < 0.05$ 的差异具有一定统计价值。

2 结果

2.1 两组患者痛经程度评分比较

两组干预前痛经程度评分无统计学意义, 在实施干预后, 研究组痛经程度评分明显更低, 其差异明显 $P < 0.05$, 对比可见表 1。

表 1 两组患者痛经程度评分对比 (分)

组别	例数	干预前	干预一个月	干预三个月	干预六个月
研究组	38	6.82 ± 1.20	4.54 ± 1.13	3.09 ± 0.75	1.28 ± 0.53
参照组	38	6.71 ± 1.63	5.63 ± 1.64	4.74 ± 1.04	3.62 ± 0.82
P	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05
t	-	0.372	9.156	8.393	13.472

2.2 两组患者术后治疗指标情况比较

结合数据结果,研究组术后恢复相关指标结果明显更优,对比差异显示明显 $P<0.05$, 具体可见表 2。

2.3 两组患者护理满意度情况比较

研究组满意度更高,其结果差异明显 $P<0.05$, 对比可见表 3。

表 2 两组患者术后治疗指标情况对比

组别	例数	阴道持续出血 (d)	月经恢复 (d)	腹痛缓解时间 (d)	术后出血量 (ml)
研究组	38	5.27 ± 1.05	24.28 ± 2.35	3.47 ± 0.53	102.46 ± 9.52
参照组	38	7.82 ± 1.17	33.04 ± 2.16	6.31 ± 0.68	164.87 ± 10.48
P	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
t	-	10.513	9.228	9.396	13.193

表 3 两组患者护理满意度情况对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	38	22	14	2	36 (94.74)
参照组	38	14	17	7	31 (81.58)
P	>0.05			<0.05	
χ^2	-			13.423	

3 讨论

人工流产技术虽然已经较为成熟,但仍然会对身体健康造成一定的影响。痛经是人工流产后常见的不良反应,具体是指发生在女性经期前后或月经期间的下腹部疼痛情况,症状以下腹部疼痛、坠胀、腰酸等症状为主。剧烈痛经还可能引起恶心呕吐等症状,严重时需卧床休息,而长期痛经可能引发心理问题、损害生育能力^[3]。近年来,随着人工流产术应用率的提高,术后月经紊乱、痛经的发生率均随之提高,因此临床也更加重视术后子宫内膜的修复,以预防相关并发症。复方庚酸炔诺酮以庚酸炔诺酮和戊酸雌二醇为主要成分,可通过减少月经期前列腺素的合成与释放,从而有效缓解痛经症状^[4]。在药物应用的基础上实施针对性护理干预,可进一步从生理、心理、行为等多个方面对患者进行干预,以降低患者的负性情绪,提高治疗依从性和生活质量。

本次研究针对药物治疗联合针对性护理干预的应用效果展开分析,研究组实施干预后,研究组痛经程度评分明显更低, $P<0.05$; 研究组术后恢复相关指标结果明显更优, $P<0.05$; 研究组满意度更高, $P<0.05$ 。分析原因,复方庚酸炔诺酮是一种长效避孕针,但其作用不仅限于避孕,还可以减少月经量,促使经血顺畅排出,从而从源头上降低子宫痉挛性收缩的强度,最终起到缓解痛经的作用^[5]。同时,人工流产后痛经属于继发性痛经,复方庚酸炔诺酮通过使子宫内膜腺体萎缩、功能减弱可有效阻断痛经的诱因。患者良好的心理状态和行为习惯对改善病情起到不可忽视的作用,因此

通过实施针对性护理干预可增强患者对治疗的了解,并对疗效建立起理性的预期,从而增强患者的治疗信心。心理护理主要关注患者因人工流产术出现的焦虑、抑郁等情绪进行疏导,让患者的负性情绪得到减轻,进而降低患者疼痛敏感度,稳定其内分泌。持续性的痛经管理不仅能够为治疗和护理方案调整提供客观的数据支撑,还有助于及时发现患者在认知、行为等方面的不足,以不断对其健康行为进行强化,确保患者能够得到远期的康复效果。当患者自我管理能力得到提升时,其治疗和康复信心也可得到增强,最终形成良性循环,促使疗效得到巩固。

总而言之,人工流产后注射复方庚酸炔诺酮可有效降低患者的痛经程度,同时结合针对性护理干预可有效改善术后恢复质量,提高患者护理满意度,可推广。

参考文献

[1] 万婷,秦爽,岳超敏,等. 人工流产后注射复方庚酸炔诺酮对痛经程度及月经模式的影响研究 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2025, 41 (05): 569-572.

[2] 肖水英,李彩芬. 人工流产后延伸护理对重复人工流产发生率的影响观察 [J]. 智慧健康, 2024, 10 (14): 130-133.

[3] 薛燕. 术后关爱护理联合人性化健康教育在人工流产术患者中的应用及对心境状态的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35 (03): 368-370.

[4] 张君娥,张瑞玲. 人工流产后关爱对门诊病人重复流

- 产的控制与避孕依从性的影响 [J]. 护理研究, 2022, 36 (20): 3733-3736.
- [5] 练健梅. 去氧孕烯炔雌醇片联合益母草颗粒治疗人工流产术后月经不调患者的效果 [J]. 中国民康医学, 2020, 32 (21): 62-64.
- [6] 刘秀珍,李俭,梁华. 探讨人工流产后出现持续阴道流血时应用去氧孕烯炔雌醇片的效果 [J]. 中国卫生标准

管理, 2020, 11 (13): 64-66.

版权声明: ©2026 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