

# 补血益母丸联合宫安康对人工流产术后子宫功能恢复的疗效研究

刘剑英 黄俊 黄雪梅 顾丽琴 赖慧超 唐婷\*

赣州市人民医院(南方医院赣州医院)妇科 江西赣州 341600

**摘要:** 目的 为了探讨对人工流产术后患者术中放置宫腔用交联透明质酸钠凝胶(商品名:宫安康)联和口服补血益母丸对子宫功能恢复的疗效研究。方法 选取赣州市人民医院妇科门诊2022年1月至2023年6月收治的人工流产术患者,按不同的治疗方式随机分为4组,每组150人,A组为对照组(术后常规抗生素治疗)、B组为补血益母丸组(术后口服补血益母丸)、C组为宫安康组(术中宫腔放置宫安康)、D组为联合组(宫安康联和补血益母丸),分析4组患者术后月经恢复情况,包括术后阴道流血量、流血时间、月经复潮时间以及术后腹痛程度的情况。结果 治疗后,A组的月经恢复情况包括术后阴道流血量、阴道流血时间、月经复潮时间均明显高于B、C、D组( $P < 0.05$ ),同时D组的月经恢复情况低于B和C组( $P < 0.05$ );术后当天,4组之间的VAS疼痛评分无差异;术后1周,疼痛评分明显低于术后当天,同时BCD三组的评分均比A组低( $P < 0.05$ ),并且D组比BC组的评分降低( $P < 0.05$ )。结论 人工流产术后联合运用宫安康和补血益母丸能够有效缩短阴道流血时间,减少阴道流血量,快速恢复月经,减轻腹痛症状,建立正常的月经周期,有效提高临床疗效,值得临床推广应用。

**关键词:** 补血益母丸;宫腔用交联透明质酸钠凝胶;人工流产术后;子宫功能恢复

人工流产术(简称人流术)作为应用最为广泛的早期妊娠终止方法,其手术率越来越高,据统计<sup>[1]</sup>,每年人工流产总数近千万,群体年轻化。人流术的危害及并发症不仅包括出血、腹痛、人流综合征、感染等,更甚导致不孕及妊娠结局不佳等<sup>[2]</sup>,直接影响患者的生育能力<sup>[3]</sup>。为此,本研究旨在探讨对人工流产患者联合使用补血益母丸和宫安康在促进人工流产术后子宫功能恢复的疗效研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

#### 1.1.1 资料来源

选择我院2022年1月至2023年6月期间妇科门诊收治的人工流产术终止妊娠的600例女性,根据不同的治疗方式随机分为4组,每组150人,A组为对照组、B组为补血益母丸组、C组为宫安康组、D组为联合组。4组患者的年龄、孕次、产次及妊娠时间比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性,见表1。本研究经过赣州市人民医院伦理委员会审查通过。

表1 4组患者的数据对比(±s)

组别	例数	年龄(岁)	孕次(次)	产次(次)	妊娠时间(d)
A组	150	26.3±5.1	3.1±1.9	1.1±0.7	50.8±3.1
B组	150	25.6±3.5	3.4±1.7	1.5±0.5	52.3±2.5
C组	150	27.3±4.7	3.5±1.2	1.3±0.6	48±5.2
D组	150	28.9±5.3	3.2±1.6	1.2±0.8	49±6.9
t值		0.998	1.535	1.709	0.756
P值		0.314	0.140	0.115	0.565

### 1.1.2 纳入标准

- ①孕周<10周;
- ②年龄18~45岁;
- ③宫内妊娠者;
- ④无手术禁忌证;
- ⑤所有患者签署手术同意书。

### 1.1.3 排除标准

- ①合并恶性肿瘤等全身性系统疾病者;
- ②生殖道炎症及全身感染性疾病急性期;
- ③对麻醉药物过敏者;
- ④有严重精神疾病史;

## 1.2 方法

根据不同的治疗方式随机分为ABCD组,每组各150人。

A组为对照组即术后予常规预防感染治疗及常规护理；  
 B组为补血益母丸组：在对照组的基础上术后口服补血益母丸（株洲千金药业，国药准字Z20090602，12g/袋，1袋/次，BID，连续口服15天）；

C组为宫安康组：在对照组的基础上术中宫腔用交联透明质酸钠凝胶（商品名：宫安康，常州百瑞吉生物医药有限公司，国械注准2015364154，规格：3ml/支）注入宫腔内；

D组为联合组：即在对照组的基础上术中放置宫安康联合术后口服补血益母丸。所有患者术前均行血常规、凝血功能、肝肾功能、乙肝、输血前三项、心电图检查，排除手术禁忌症，参照《妇产科学》第10版所述负压吸引术步骤，手术均由同一组医师施行。

### 1.3 观察指标

1. 月经恢复情况：观察4组患者的阴道流血量、流血时间、术后月经复潮时间。

2. 腹痛VAS评分：比较4组患者术后当天及术后1周腹痛程度疼痛视觉模拟评分法（VAS）评分。

### 1.4 统计学分析

数据均采用SPSS23.0统计学软件分析处理，计数资料采用率（%）（用[n(%)]表示）表示，行检验，计量资料用均数±标准差（±s）表示，行t检验，P<0.05为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 4组患者术后月经恢复情况分析

BCD三组比A组的阴道流血量、流血时间和术后月经复潮时间明显缩短，差异均有统计学意义（P<0.05），同时D组比B和C组的阴道流血量、流血时间和术后月经复潮时间明显减少，差异均有统计学意义（P<0.05），见表2。

表2 4组患者术后月经情况比较（±s）

组别	例数	阴道流血时间(d)	阴道流血量(ml)	月经复潮时间(d)
A组	150	7.32±1.2	60.32±10.5	40.67±3.71
B组	150	4.58±2.14*	42.37±6.51*	33.78±4.53*
C组	150	5.21±1.13*	53.45±7.23*	34.18±3.53*
D组	150	3.64±1.21*#&	39.23±8.22*#&	27.58±6.32*#&

注：\*P<0.05 BCD组与A组的比较；#P<0.05 D组与B组的比较 &P<0.05 D组与C组的比较（下同）

### 2.2 4组患者术后当天及术后1周疼痛程度比较

术后当天，4组VAS疼痛评分无差异；术后1周，BCD

三组的VAS评分均比A组低，差异有统计学意义（P<0.05），D组比BC组的VAS评分降低，差异有统计学意义（P<0.05），见表4。

表3 4组术后当天及术后1周疼痛程度VAS评分比较（±s，分）

组别	A组	B组	C组	D组
例数	150	150	150	150
术后当天	5.69±0.63	5.12±1.12	5.32±1.09	5.12±0.36
术后一周	4.08±0.51	3.34±1.56*	3.23±1.37*	3.01±0.23*#&

## 3 讨论

人工流产是最常见的早期终止妊娠方式，每一次的宫腔操作对患者的子宫会有不同程度的损伤<sup>[4]</sup>。中医学认为，人工流产犹如强取未熟之粟，导致气血亏虚，新血不生，从而出现出血、腹痛、月经量少甚则闭经等病症<sup>[5]</sup>。

宫安康含有的透明质酸的分解的产物具有保护组织，减少创面结痂和瘢痕形成和控制炎症反应<sup>[6]</sup>，同时具有良好的组织相容性和高黏稠度，可稳定地停留于宫腔内<sup>[7]</sup>，并且具有良好生物相容性和安全性。补血益母丸作为一种纯天然植物制剂，由当归、黄芪、阿胶、陈皮、益母草五味药物组成，全方具有补血活血、滋阴调经的功效<sup>[8]</sup>。

本研究表2结果显示，BCD三组比A组的阴道流血量明显减少，阴道流血时间和术后月经复潮时间明显缩短，说明人流术后运用补血益母丸或者宫安康能够有效促进子宫恢复，同时D组比B和C组的阴道流血量、阴道流血时间和术后月经复潮时间明显减少，进一步说明联合运用补血益母丸和宫安康能够更加有效的促进人流术后子宫的恢复。研究中表3证实术后当天，4组的疼痛评分无差异，在术后一周，BCD三组比A组的疼痛明显减轻，并且D组比BC组的疼痛也减轻，说明二者的联合运用能够显著使手术的腹痛持续时间缩短，促进机体的机能恢复。

结合本研究结论，对人工流产后患者联合使用宫安康和中药补血益母丸，可以进一步缩短术后阴道流血时间、阴道流血量，快速恢复月经复潮，减轻腹痛症状，有效促进术后月经功能恢复，有效提高临床疗效，此临床运用在国内尚未见报道，具有广泛的临床推广应用价值。

### 参考文献：

[1] 顾向应,何双.《人工流产后计划生育服务指南》解读.实用妇产科杂志.2012.28(04):242-244.

[2] Lee Wen Ling, Liu Chia Hao, Cheng Min, et al. Focus

on the Primary Prevention of Intrauterine Adhesions: Current Concept and Vision[J].Multidisciplinary Digital Publishing Institute,2021,(10).

[3] 刘欣燕,黄薇,郁琦,等.人工流产术后促进子宫内膜修复专家共识[J].中国实用妇科与产科杂志,2021,37(03):322-326.

[4] 蔡慧华,何援利.子宫内膜损伤的病因与发病机制[J].中国实用妇科与产科杂志,2022,38(09):869-873.

[5] 唐诗,尤昭玲,邢艺璇,等.基于络病理论探讨子宫结合带异常与宫腔粘连的联系[J].中医药导报,2022,28(09):84-87.

[6] 肖松舒,万亚军,邹放军,等.自交联透明质酸钠凝胶预防中重度宫腔粘连分离手术后再粘连的前瞻性、随机、阴性对照临床研究[J].中华妇产科杂志,2015,50(1):32-36.

[7] 汪华玲,赵小迎.宫腔球囊联合交联透明质酸钠预防重度宫腔粘连分离术后复发的疗效分析[J].中国计划生育学杂志,2018,26(01):39-42.

[8] 吴梦瑶,张鹏,龚云.补血益母丸/颗粒化学成分、药理作用及临床应用研究进展[J].湖南中医药大学学报,2022,42(06):1037-1043.

#### 作者简介:

刘剑英(1992-07),女,汉族,江西赣州,学历:硕士研究生,赣州市人民医院(南方医院赣州医院)妇科,主治医师,研究方向:生殖道肿瘤

通讯作者简介:唐婷,女,副主任医师,赣州市人民医院(南方医院赣州医院)妇科

#### 基金项目:

项目来源:赣州市科技计划项目(GZ2022ZSF148)。