

妊娠剧吐用炎消迪娜儿糖浆治疗疗效观察

古丽米热·阿布都米吉提 帕提曼·肉孜 夏德提·那斯尔

(新疆维吾尔自治区维吾尔医医院)

【摘要】目的:探讨炎消迪娜儿糖浆用于妊娠剧吐的临床效果。方法:研究年限为2023年度,选取研究对象64例,均为在我院就诊的妊娠剧吐孕妇,按照随机抽样法1:1分组,即对照组和研究组,前者在常规补液治疗基础上加用罗望子,后者在常规补液治疗基础上加用炎消迪娜儿糖浆,治疗完成后整理相关数据并比较。结果:与对照组相比,研究组治疗有效率更高($P < 0.05$);PUQE评分于治疗后第二天开始明显下降($P < 0.05$);各症状恢复时间更短($P < 0.05$);治疗后NVPQOL评分降低更显著($P < 0.05$)。结论:妊娠剧吐应用炎消迪娜儿糖浆治疗效果显著,具有多重优势,疗效确切、改善妊娠剧吐症状、加快症状恢复时间,进而改善生活质量,为妊娠剧吐提供一种有效干预方法。

【关键词】妊娠剧吐;炎消迪娜儿糖浆;疗效观察

Observation on the therapeutic effect of using Yanxiaodinaer syrup to treat severe vomiting during pregnancy

Gulimire Abdumigitipatiman Rouzishadeti Nasir

Xinjiang Uyghur Autonomous Region Uyghur Medical Hospital

[Abstract] To explore the clinical effect of Yanxiaodinaer syrup on hyperemesis gravidarum. Method: The research period is 2023, and 64 pregnant women with severe emesis of pregnancy who have been treated in our hospital were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and a study group using a 1:1 random sampling method. The former received tamarind in addition to routine fluid replacement therapy, while the latter received Yanxiaodinaer syrup in addition to routine fluid replacement therapy. After treatment, relevant data were collected and compared. Result: Compared with the control group, the study group had a higher treatment effectiveness rate ($P < 0.05$); The PUQE score began to significantly decrease on the second day after treatment ($P < 0.05$); The recovery time of each symptom is shorter ($P < 0.05$); After treatment, the NVPQOL score decreased more significantly ($P < 0.05$). Conclusion: The application of Yanxiaodinaer syrup in the treatment of hyperemesis gravidarum has significant therapeutic effects, multiple advantages, definite efficacy, improvement of hyperemesis gravidarum symptoms, acceleration of symptom recovery time, and improvement of quality of life, providing an effective intervention method for hyperemesis gravidarum.

[Keywords] Hyperemesis gravidarum; Yanxiao Dinar Syrup; Observation of therapeutic effects

妊娠剧吐是指孕妇在妊娠早期出现的恶心、呕吐症状,具有严重及持续性特点,这种现象的发生与孕妇在孕早期体内绒毛膜促性腺激素水平的升高有关,相关统计发现,其发生率约为0.8%^[1]。因妊娠剧吐会引起电解质紊乱、体质量减轻、酸中毒、酮症等,将会对孕妇的生活质量及生命安全造成影响^[2]。不仅如此,妊娠剧吐的存在还有可能导致胎儿出现早产、神经系统发育异常等,影响妊娠结局^[3]。在传统治疗中,以西医治疗、禁食水、补充维生素、电解质为主,对于单纯禁食补液无效以及症状严重者,还需要结合应用皮质醇、铝碳酸镁等药物进一步治疗,不仅会延长住院时长,也会给孕妇带来身心的不适,同时相关药物对胎儿的影响尚不明确^[4]。对于妊娠剧吐的治疗,炎消迪娜儿糖浆可能有一定的辅助治疗效果,但是治疗妊娠剧吐的作用机制尚不完全明确,依然需要进一步的研究和探讨,同时使用过程中也要根据医生的指导进行,密切观察治疗效果以及不良反应。本研究通过研究对象治疗效果的观察,探讨炎消迪娜儿糖浆治疗的应用价值,现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究围绕妊娠剧吐开展,开始于2023年1月,结束于2023年12月,共计符合研究需求患者64例,分组后保证每组例数相同,治疗措施不同,对照组32例,年龄均值、孕周均值分别为(28.45 ± 2.08)岁、(9.21 ± 1.35)周;研究组32例,年龄均值、孕周均值分别为(28.57 ± 2.11)岁、(9.32 ± 1.40)周。对比一般资料,组间数据差异不明显($P > 0.05$),可进行后续研究。

纳入标准:(1)B超检查显示宫内早孕;(2)研究对象妊娠早期频繁呕吐,尿酮体阳性,孕妇体重下降(超过呕吐前的5%);(3)自愿参与此次研究,无主观因素影响;(4)对此次研究用药物无过敏史。

排除标准:(1)其他疾病(内分泌系统、神经系统、消化系统疾病)引发的呕吐;(2)精神、认知障碍、依从性差;(3)过敏体质。

1.2 方法

对所有研究对象实施西医补液治疗,用于纠正孕妇电解质和酸碱平衡紊乱,同时补充维生素等。具体用药如下:每日共补充平衡液、生理盐水、葡萄糖3000ml,于输注液体中加入3.0g 维生素 C, 0.2g 维生素 B6, 10-30ml10%氯化钾。将根据孕妇的实际情况、每日呕吐情况、呕吐持续时间等对补液量作出调整。对照组患者在此基础上加用罗望子,直接剥壳食用,也能够泡水喝,指导孕妇吃甜角罗望子的时候,必须要注意卫生,不能连着根须一起吃,罗望子果肉中的核需要吐掉。研究组在西医补液治疗基础上加用炎消迪娜儿糖浆治疗,单次用药剂量为30ml,每日用药3次。

1.3 观察指标

孕妇剧吐治疗效果比较以症状缓解情况和尿酮体检验结果为依据,若患者无恶心、呕吐症状,尿酮体检验结果连续三次为阴性,可恢复正常饮食则判定为显著见效;若患者恶心、呕吐症状明显缓解,尿酮体检验结果为阴性,或者与之前相比减少2个“+”及以上,饮食基本恢复正常则判定为初步见效;若患者达不到以上标准则判定为未见疗效,最后

统计显著见效、初步见效例数。孕妇剧吐严重程度使用妊娠恶心呕吐专用量表(PUQE)进行评估,总分为0-15分,代表剧吐由轻至重^[9]。观察并统计孕妇剧吐恢复时间,包括5项指标,即止吐时间、电解质恢复时间、恢复正常饮食时间、酮体转阴时间、住院时间。孕妇生活质量采用妊娠恶心呕吐生活质量量表(NVPQOL)评价,生活质量评分生活质量呈反比。

1.4 统计学方法

本次实验数据应用 SPSS 24.0软件进行统计学数据的分析,以 $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2、结果

2.1统计并比较临床治疗效果

结果对比差异明显,研究组为93.75%,对照组为75.00% ($P < 0.05$),数据见表1。

表1 有效率对比[n (%)]

分组	人数	显著见效	初步见效	未见疗效	总有效
研究组	32	16 (50.00)	14 (43.75)	2 (6.25)	30 (93.75)
对照组	32	12 (37.50)	12 (37.50)	8 (25.00)	24 (75.00)
χ^2					4.267
P					0.039

表2 PUQE 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分) n=32

分组	治疗前	治疗第1天	治疗第2天	治疗第3天	治疗第4天	治疗第5天
研究组	13.25 ± 0.25	11.52 ± 2.85	8.15 ± 2.10	6.52 ± 1.20	4.21 ± 0.58	3.25 ± 0.25
对照组	13.30 ± 0.26	11.89 ± 2.96	9.78 ± 3.10	8.45 ± 2.12	6.78 ± 1.34	5.67 ± 1.20
t	0.784	0.509	2.463	4.482	9.957	11.168
P	0.436	0.612	0.017	0.000	0.000	0.000

表3 各症状恢复时间对比 ($\bar{x} \pm s$, d) n=32

分组	止吐时间	电解质恢复时间	恢复正常饮食时间	酮体转阴时间	住院时间
研究组	3.58 ± 0.25	4.82 ± 1.20	5.25 ± 1.28	5.78 ± 1.25	6.48 ± 2.31
对照组	5.75 ± 0.50	7.38 ± 2.10	7.85 ± 2.48	7.25 ± 2.13	9.42 ± 3.14
t	21.959	5.987	5.270	3.367	4.266
P	0.000	0.000	0.000	0.001	0.000

表4 NVPQOL 评分对比 ($\bar{x} \pm s$) n=32

组别	身体症状或加重因素评分		疲劳评分		情绪评分		限制评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	50.14 ± 3.58	23.28 ± 2.10	20.47 ± 2.48	13.02 ± 2.12	31.59 ± 2.88	24.05 ± 2.84	54.75 ± 2.64	34.98 ± 2.10
对照组	50.28 ± 3.24	26.78 ± 3.18	20.78 ± 2.45	16.74 ± 3.10	31.48 ± 2.78	28.75 ± 2.18	54.65 ± 2.58	42.78 ± 2.58
t	0.164	5.195	0.503	5.603	0.155	7.426	0.153	13.264
P	0.870	0.000	0.617	0.000	0.877	0.000	0.879	0.000

2.2 观察并比较妊娠恶心呕吐情况

对比治疗前指标变化,差异不明显 ($P > 0.05$); 比较治疗后 PUQE 评分,于治疗后第二天开始,研究组 PUQE 评分均明显小于对照组 ($P < 0.05$),数据见表2。

2.3 观察并分析各症状恢复时间

研究组各症状恢复时间、指标好转时间以及住院时长均短于对照组 ($P < 0.05$),数据见表3。

2.4 评估并比较妊娠恶心呕吐生活质量变化情况

对比治疗前指标变化,差异不明显($P > 0.05$);比较治疗后 NVPQOL 评分变化,研究组各指标明显降低($P < 0.05$),数据见表4。

3、讨论

妊娠剧吐是怀孕期间的常见病,多数孕妇都有不同程度的食欲差、恶心、呕吐等症状,症状严重者易发生电解质紊乱和肝肾功能异常,住院补液治疗以及经静脉输注营养物质已经成为改善疾病症状的可行性方法^[6]。罗望子又称为酸角、酸果等,被认为是果中的“钙王”,所含醋酸等物质,口感酸甜,对孕妇身体无副作用,能够有效缓解孕妇妊娠期间的孕吐反应^[7]。首先,因罗望子中含有丰富的有机酸,缓解孕吐的同时还能够刺激孕妇的食欲;其次,孕妇因身体原因在夏天常感浑身乏力、多汗、上火,而罗望子具有清热解毒和生津止渴的作用。但是胃酸过多者不可过多食用罗望子,因其中含有酒石酸、柠檬酸以及醋酸等成分会对胃酸的分泌造成刺激,加重胃肠道负担,甚至破坏胃黏膜,引发胃部的不适。而炎消迪娜儿糖浆是一种中成药,具有一定的抗炎、解毒、消肿作用,常用于治疗呼吸道感染、胃肠道炎症等疾病,经临床研究与实践发现,在妊娠剧吐治疗中具有辅助治疗效果^[8]。

本次研究中对参与此次研究的孕妇进行分组,共分为两组,实施不同治疗方法进行干预,最终得到有明显差异的治疗结果,在治疗效果比较中,研究组数值明显高于对照组($93.75\% > 75.00\%$)($P < 0.05$);在妊娠恶心呕吐情况比较中,研究组 PUQE 评分将于治疗后第2天开始明显低于对照组($P < 0.05$);在剧吐症状恢复时间比较中,研究组各项评价指标时明显短于对照组($P < 0.05$);在妊娠恶心呕吐生活质量变化中,研究组治疗后各项 NVPQOL 评分均显著低

于对照组($P < 0.05$),以上研究结果进一步验证了炎消迪娜儿糖浆治疗妊娠剧吐的临床效果,对以上结果进行分析,首先炎消迪娜儿糖浆是重要的维吾尔药品,被誉为维药抗生素,它具有抗生素的作用,却没有抗生素的危害,属于中成药,由多种药材组成,不同药品发挥不同功效,其中大黄功效为燥湿排毒和清肝保肝,主要作用为开通肝、脾以及胃肠道的障碍;牛舌草功效为安神止痛,主要作用于心悸、心衰以及神经衰弱治疗中;菟丝子功效为补肾暖胃、保肝和提高免疫力;菊苣功效为利尿消肿和清热解毒,主要治疗尿路阻滞、疮痍等;玫瑰花和睡莲花具有消炎利胆效果,主要用于缓解神疲乏力、心悸不安、心慌气短以及感冒发热等症状^[9]。然而,炎消迪娜儿糖浆治疗妊娠剧吐的作用机制尚不完全清楚,可能与以下几种原因有关,(1)补充能量和电解质,因为严重剧吐将导致孕妇身体内的电解质和能量被严重消耗,而炎消迪娜儿糖浆中的木糖醇可以补充体内的糖分,维持正常的生理功能,具有辅助缓解呕吐的效果;(2)抗炎作用,因为玫瑰花和睡莲花等成分具有抗炎作用,可以减轻孕妇因呕吐引起的胃肠道炎症和其他相关炎症,对于缓解呕吐症状有一定的帮助;(3)调节胃肠功能:因药物中的相关成分具有调节胃肠功能的作用,通过改善孕妇的消化系统状况,有助于缓解恶心、呕吐症状^[10]。因为炎消迪娜儿糖浆治疗妊娠剧吐的作用机制处于研究和探讨中,需要严格观察治疗效果、不良反应等,保证药物的安全性和有效性。与此同时,孕妇还注意休息、心理支持和饮食调整等,通过综合治疗措施促进康复,保证母婴安全,顺利度过孕期。

综上所述,炎消迪娜儿糖浆应用到妊娠剧吐治疗中效果比较理想,凸显优势,不仅能够提高治疗效果,改善疾病症状,还能够缩短病程时间,使孕妇有更佳的身心状态面对疾病,在临床上可广泛应用。

参考文献:

- [1]杨苒,徐巍.桂枝汤加减联合穴位贴敷治疗脾胃虚弱型妊娠剧吐的疗效观察[J].保健医学研究与实践,2023,20(1):41-44.
- [2]杨先艳,杜涓.虎符铜砭刮痧联合生姜穴位贴敷治疗脾胃虚弱型妊娠剧吐疗效观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(5):53-55.
- [3]麻彩音,覃美玉.雷火灸治疗脾胃虚弱型妊娠剧吐的临床疗效观察[J].微创医学,2023,18(2):202-204,232.
- [4]李子曦,周荣生,曹振平.穴位贴敷联合铝碳酸镁及补液治疗妊娠剧吐疗效观察[J].安徽中医药大学学报,2023,42(1):59-63.
- [5]丁娜.针刺联合穴位贴敷治疗妊娠剧吐疗效观察[J].实用中医药杂志,2022,38(10):1671-1673.
- [6]聂义茹.隔姜灸联合穴位贴敷治疗妊娠剧吐疗效观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(20):14-16.
- [7]张永红.子午流注砂仁生姜散穴位敷贴联合蒙药兴阿日-6治疗妊娠剧吐的疗效观察[J].中国民族医药杂志,2021,27(8):24-25.
- [8]张莉,郅红艳,岳海娟.足三里穴位注射维生素B1及B6混合溶液治疗妊娠剧吐的疗效观察[J].医药前沿,2021,11(28):27-28.
- [9]白立恒,张雅丽.蒙药兴阿日-6治疗妊娠剧吐的疗效观察[J].中国民族医药杂志,2020,26(3):7-8.
- [10]顾玉琴,张晓娟.观察中西医结合治疗脾胃虚弱型妊娠剧吐的临床疗效[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(29):33.