

- D3, RBP, β 2-MG水平变化及临床意义[J]. 标记免疫分析与临床, 2020, 160(2):166-169.
- [3] 王少亭, 乐娟, 袁腾飞, 等. 血清25羟基维生素D与新生儿黄疸的关系[J]. 中国现代医学杂志, 2020, 30(9):65-69.
- [4] 何翠红, 屈艺. 新生儿高胆红素血症与基因多态性研究进展[J]. 中国当代儿科杂志, 2020, 22(3):280-284.
- [5] 晁小云. 新生儿高胆红素血症早期预测及筛查方法研究进展[J]. 实用临床医药杂志, 2020, 15(6):129-132.
- [6] 徐凤洲, 龚丹凤, 胡崇伟, 等. 中药外洗联合蓝光照射治疗新生儿高胆红素血症的疗效分析[J]. 中国中医药科技, 2020, 5(4):787-788.
- [7] 李倩倩, 董小玥, 乔瑜, 等. 江苏省13家医院新生儿严重高胆红素血症现状调查[J]. 中国当代儿科杂志, 2020, 22(7):690-695.
- [8] 万光霞, 邬玉芳, 朱利强. 新生儿高胆红素血症巨细胞病毒抗体检测的意义[J]. 临床军医杂志, 2019, 31(4):40-41.
- [9] 李文瑞, 叶敏南, 彭琪, 等. 461例高胆红素血症新生儿尿液及母乳人巨细胞病毒DNA结果的回顾性分析[J]. 国际检验医学杂志, 2016, 37(8):1037-1038.
- [10] 梁惠强, 黄胜起, 伍金华, 等. 江门地区505例受试对象葡萄糖-6-磷酸脱氢酶基因突变类型[J]. 中国热带医学, 2017, 17(12):1210-1213.

宫腔镜电切术联合避孕药治疗剖宫产瘢痕憩室88例临床观察

李金凤, 张登荣, 黄家义 (广东省东莞市樟木头医院妇科, 广东东莞 523630)

摘要: **目的** 观察宫腔镜联合口服避孕药在剖宫产子宫瘢痕憩室治疗中的效果。**方法** 88例剖宫产术后子宫瘢痕憩室病患者根据是否有生育要求分为观察组和对照组, 每组44例。对照组行宫腔镜检查后给予避孕药治疗; 观察组利用宫腔镜行瘢痕憩室电切术, 术后联合口服避孕药治疗。观察及对比两组患者的治疗后经量、经期时长、月经周期及满意度。**结果** 治疗后, 观察组经期时长及术后月经量少于对照组, 疗效优于对照组, 患者满意度高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$ 或 0.01)。**结论** 宫腔镜电切术联合口服避孕药在治疗剖宫产子宫瘢痕憩室所致的异常子宫出血效果显著, 患者满意度高, 有推广价值。

关键词: 子宫瘢痕憩室; 宫腔镜; 电切术; 屈螺酮炔雌醇

中图分类号: R 713.4

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2022)01-0079-03

Clinical observation of the effect of hysteroscopic electrotonomy combined with contraceptives in the treatment of cesarean scar diverticulum: 88 cases

LI Jin-feng, ZHANG Deng-rong, HUANG Jia-yi (Department of Gynecology, Zhangmutou People's Hospital, Dongguan 523630, China)

Abstract: **Objective** To observe the effect of hysteroscopy combined with oral contraceptives in the treatment of cesarean scar diverticulum. **Methods** A total of 88 patients with cesarean scar diverticulum were divided into the Observation Group and the Control Group according to whether there are fertility requirements, 44 cases in each group. The Control Group was administered with contraceptives after hysteroscopy while the Observation Group received hysteroscopic electrotonomy for scar diverticulum, followed by oral administration with contraceptives after the operation. The post-treatment menstrual volume, menstrual duration and menstrual cycle as well as patient satisfaction of the two groups were observed and compared. **Results** After the treatment, the Observation Group had the menstrual duration and postoperative menstrual volume less than the Control Group, but had the efficacy superior to the Control Group. The Observation Group had the patient satisfaction higher than the Control Group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$ or 0.01). **Conclusion** Hysteroscopic electrotonomy combined with oral contraceptives is effective in the treatment of abnormal uterine bleeding caused by cesarean scar diverticulum, with high satisfaction in the patients. It is worth clinical promotion.

Key words: uterine scar diverticulum; hysteroscopy; electrotonomy; drospirenone and ethinylestradiol

收稿日期: 2021-06-20

基金项目: 东莞市科技计划项目(202050715014578)

作者简介: 李金凤(1966-),女,学士,主任医师

剖宫产子宫瘢痕憩室(CSD)是一种常见的剖宫产术后并发症之一,子宫经历剖宫产之后下切口段愈合状况较差,切口不整发生凹陷导致憩室改变^[1-2]。在患者月经期间经血聚集在凹陷部位会引发子宫破裂、腹腔粘连等病症^[3]。近年来,随着计划生育三孩放开,二次剖宫产率也相应增加,CSD的发生率升高。本文将剖宫产子宫瘢痕憩室手术异常子宫出血的88例患者作为研究对象,观察宫腔镜电切术联合避孕药的治疗效果。

1 资料和方法

1.1 病例与分组

选取2017年1月-2021年1月我科收治的剖宫产术后子宫瘢痕憩室异常出血患者88例,根据是否有生育要求分为观察组和对照组,各44例,年龄25~40岁,平均年龄分别为(29.8±2.3)、(29.4±3.1)岁。纳入标准:(1)经期、经量均在二次剖宫产术后明显异常,经期时长延长;(2)患者月经周期第3天清晨空腹采血,各项基础性激素指标无异常;(3)经阴道B超检查均在月经来潮9~12 d检查,子宫下段剖宫手术切口处有大小不等液性暗区或子宫内膜回声不均;(4)无严重的内外科合并症;(5)瘢痕厚度大于2.5 mm。本研究经医院伦理委员会批准(批准号:HS-1902),患者均自愿签署知情同意书。

1.2 治疗方法

治疗设备采用日产奥林巴斯高清宫腔镜检查及等离子电切镜。采用B超监测憩室厚度及位置,宫腔镜检查首先观察宫腔内情况,判断出憩室的大小和所处位置。术前准备常规检查,所有患者手术时间安排在月经来潮后15 d内进行,术前预防性使用抗生素及止血药,卡孕栓软化宫颈,采用静脉麻醉,避孕药(屈螺酮炔雌醇片,商品名称优思明,生产企业是Bayer Weimar GmbH & Co.KG,规格为每片炔雌醇0.03 mg,含屈螺酮3 mg,国药准字H20170316)。对照组患者进行宫腔镜检查;观察组患者进行宫腔镜下憩室修复手术,用电切环平整憩室活瓣,主要电切憩室两侧,此处组织较厚,子宫破裂风险小,安全性高,且无论子宫位置如何,两侧通畅都有利于经血流出,电切后再电凝憩室内的血管及内膜腺体,术后预防感染。两组均做诊断性刮宫,首先排除内膜病变,术后在下次来月经第1~5天内开始口服避孕药,1片/d,持续治疗3个周期。

1.3 观察指标

记录两组患者的月经量、经期时长、月经周期、并

发症及满意度等,并在半年内持续随访。痊愈:月经量、月经周期减少至剖宫产前正常水平,经期时长缩短至7 d内;有效:月经量、月经周期有很大程度减少,经期时长缩短在7 d;无效:月经量、月经周期和经期时长均无明显变化。治愈率、有效率皆算作有效治疗率。观察是否出现并发症及患者满意度,患者满意度由护理人员发放匿名问卷,分为满意、基本满意和不满3个选项,满意和基本满意人数相加计算两组患者满意度。

1.4 统计学处理

采用SPSS19.0软件,选用 t 检验、 χ^2 检验和秩和检验分析数据, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 经期时长、月经量、月经周期

两组患者术前经期时长分别为(10.6±2.7)、(9.7±1.6) d,治疗后两组患者的经期时长均短于术前水平,且观察组更为显著($P<0.01$)。观察组患者的术后月经量明显少于对照组,月经周期长于对照组($P<0.01$),见表1。

表1 两组患者治疗后月经量、经期时长、月经周期比较

($\bar{x}\pm s, n=44$)			
组别	经期时长/d	月经量/mL	月经周期/d
观察组	6.6±1.7	48.7±13.5	26.3±1.5
对照组	8.7±1.6	68.5±17.3	25.2±1.3

两组比较均 $P<0.01$

2.2 治疗效果

观察组疗效优于对照组($P<0.01$),见表2。

表2 两组治疗效果比较

(例)				
组别	n	治愈	有效	无效
观察组	44	32	8	4
对照组	44	12	24	8

两组比较: $P<0.01$

2.3 治疗后并发症

对照组有1例出现术后腹痛,诊断为盆腔炎性疾病;观察组有2例出现腹痛,有下坠感,诊断为盆腔炎。两组并发症发生率的差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.4 患者满意度

观察组对治疗效果的满意度为93.2%(41/44),高于对照组的75.0%(33/44)($P<0.05$)。

3 讨论

本研究采用宫腔镜技术联合避孕药对剖宫产子

宫瘢痕憩室进行治疗,结果显示,与单纯口服避孕药
的对照组相比,治疗后观察组的经期时长、月经量均
明显少于对照组;在治疗效果以及满意度方面,观察
组也明显较对照组为高,结果表明宫腔镜技术联合避
孕药对剖宫产子宫瘢痕憩室的治疗效果较佳。

剖宫产子宫瘢痕憩室是在剖宫产手术后创伤愈
合较差而在切口处形成凹陷不平的憩室,月经期间经
血聚集在凹陷部位可引发一系列阴道血液感染、腹腔
粘连等并发症。随着三孩政策放开,接受二次剖宫产
率明显增加,随之而来的就是CSD的发生率升高,安
全可靠甚至无创成为治疗方式的新目标,但目前CSD
并没有统一可靠的诊疗标准,主要治疗方法为激素治
疗和手术治疗^[4]。王玉等^[5]认为阴道超声是诊断憩室
的可靠方法之一,从以往资料收集和临床经验来看,
单纯靠外科手术治疗剖宫产子宫瘢痕憩室无法提高
治疗效果。相关研究表明口服避孕药能够减轻子宫
损伤相关疼痛,并且减少月经量、缩短经期天数^[6]。口
服避孕药可以缓解月经淋漓不断的症状,主要运用避
孕药治疗期间可以抑制FSH和LH的分泌,进而抑制
卵泡的生长和排卵,使内源性的雌激素保持在卵泡早
期的状态,有利于异位子宫内膜的萎缩和吸收,使月
经量减少,经期缩短;另外,避孕药激素刺激内分泌
黏稠液阻挡微生物滋生感染,减少阴道血液感染和盆

腔炎并发症几率。本研究随诊时间短,这是本研究的
局限性,尚需进行较长时间的观察,以明确该联合治
疗方法的长期效果。

参考文献:

- [1] ZHAO W C, YANG Q, ZHANG N N, et al. An effective assisted method using hysteroscopy transmittance test and a foley catheter to repair previous cesarean scar defect by laparoscopy[J]. J Minim Invasive Gynecol, 2019, 26(4): 605-606.
- [2] FLORIO P, NAPPI L, MANNINI L, et al. Prevalence of infections after in-office hysteroscopy in premenopausal and postmenopausal women[J]. J Minim Invasive Gynecol, 2019, 26(4):733-739.
- [3] 徐焕, 李笑天. 剖宫产手术子宫切口愈合不良及子宫憩室的防治[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2019, 35(2):171-174.
- [4] SHI H, HE J Y, GAO Y H, et al. Treatment of C-section diverticula with hysteroscopic resection in women without childbearing intention: a retrospective cohort study [J]. BMC Womens Health, 2020, 20(1):75.
- [5] 王玉, 殷丽丽, 杨清. 门诊宫腔镜联合经阴道超声检查剖宫产子宫切口憩室[J]. 生物医学工程与临床, 2018, 22(6): 660-665.
- [6] 王景. 醋酸甲地孕酮治疗子宫内膜癌的临床效果[J]. 当代医药, 2018, 25(5):83-85.

重庆市1463例米索前列醇片不良反应分析

官松美¹, 林子然¹, 吴彪¹, 林矫¹, 李仲文¹, 路晓钦^{2*} (1. 广东医科大学附属第二医院, 广东湛江 524023; 2. 重庆市第九人民医院, 重庆 400700)

摘要: 目的 总结米索前列醇片不良反应(ADR)特点。方法 分析重庆市不良反应监测中心2014-2019年米索前列醇片ADR数据。结果 共纳入符合条件的米索前列醇片ADR案例1463例, 20~40岁女性是主要人群; 米索前列醇片的不良反应前5位依次为全身性、皮肤、胃肠道、神经系统和心血管损害。用药原因和给药途径是ADR累及系统的重要因素, ADR累及系统决定ADR发生的时间。结论 米索前列醇片不良反应所累及系统与用药原因、体质量、年龄、给药途径等因素有关。

关键词: 米索前列醇片; 不良反应; 决策树

中图分类号: R 979.9

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2022)01-0081-04

1 463 adverse reactions of misoprostol tablets in Chongqing city

GUAN Song-mei¹, LIN Zi-ran¹, WU Biao¹, LIN Jiao¹, LI Zhong-wen¹, LU Xiao-qin^{2*} (1. Second Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang 524023, China; 2. Chongqing Ninth People's Hospital, Chongqing 400700, China)

收稿日期: 2021-07-22

基金项目: 重庆市科技局(cstc2019jscx-msxmX0309)

作者简介: 官松美(1989-), 女, 硕士, 主管药师

通信作者: 路晓钦, 男, 主任药师, E-mail: 793511343@qq.com