

滋肾育胎丸联合孕期健康教育治疗先兆流产的临床意义

高 爱 珍

(广东省广州市番禺区大石人民医院妇产科, 广州市番禺区大石街岗东路 88 号, 511400)

摘要 目的:探讨滋肾育胎丸联合孕期健康教育治疗先兆流产的临床效果。方法:笔者所在医院 2010 年 10 月至 2011 年 10 月收治孕 12 周前的 196 例先兆流产患者,通过查房了解孕情后对住院保胎的孕妇进行健康宣教联合滋肾育胎丸治疗。结果:经过滋肾育胎丸治疗联合健康宣教后,保胎成功 183 例,成功率为 93.36%,均经 B 超验证胎儿情况良好,孕妇治疗期间未见明显不良反应。结论:滋肾育胎丸联合孕期健康教育治疗先兆流产安全有效,值得临床推广。

关键词 先兆流产/中医药疗法;@ 滋肾育胎丸;健康教育

Clinical Significance of Zishen Yutai Pill Combined with Pregnancy Health Education for Threatened Abortion

Gao Aizhen

(Obstetrics Department of People's Hospital, No. 88, Fanyu Dashi District, Guangzhou of Guangdong Province, Post code: 511400)

Abstract Objective: To explore the clinical effect of Zishen Yutai Pill combined with pregnancy health education for threatened abortion. **Methods:** A total of 196 cases of threatened abortion patients within the first 12 gestational weeks in author's hospital from October 2010 to October 2011 were recruited. Through hospital ward round to know the pregnancies, we gave the treatment of Zishen Yutai Pill combined with pregnancy health education to patients. **Results:** After treatment, the therapy of Zishen Yutai Pill combined with health education protected 183 cases successfully, and the effective rate was 93.36%, the fetus were all in good condition verified by ultrasound scan. During treatment, pregnant women did not have any obvious adverse reaction. **Conclusion:** The treatment of Zishen Yutai Pill combined with pregnancy health education for threatened abortion was safe and effective, and worthy of being widely applied in clinic.

Key Words Threatened abortion/Chinese medical therapy; @ Zishenyutai Pill; Health education

先兆流产是妇产科常见疾患之一,其流产的发生率约占妊娠的 10% ~ 15%^[1],先兆流产主要表现为少量阴道流血或是下腹痛、宫颈口未开、胎膜未破、妊娠物尚未排出。此种先兆流产一旦未加以控制往往发展为难免流产或稽留流产^[2]。若经过适当的治疗和孕妇心理的调节可使妊娠继续,通过对先兆流产孕妇的观察,不良的心理状态对保胎极为不利,加强孕妇的情志调节有着十分重要的意义。住院后孕妇最担心的是能否保住胎儿,胎儿是否有畸形是导致孕妇产生焦虑、抑郁的主要原因。与妊娠早期孕妇产生焦虑抑郁的理由(无生育经验、分娩知识及足够的心理准备)不同^[3]。20 世纪 60 年代初,罗元恺教授在寿胎丸的基础上研制了滋肾育胎丸。经过多年的临床实践,该方在防治流产和治疗肾虚型的其他妇科疾病上取得满意的疗效。滋肾育胎丸主要成分为菟丝子、砂仁、熟地黄、人参、桑寄生、阿胶(炒)、首乌、艾叶、巴戟天、白术、党参、鹿角霜、枸杞子、续断、杜仲。具有滋补肝肾,益气培元,养血安胎,强壮身体的功效。临床上主要用于治疗脾肾两虚,冲任不固所致的滑胎(防治习惯性流产和先兆性流产)。在服药的同时通过查房与孕妇进行沟通,包括孕期保健知识,导致流产的原因,服药的指导、心理疏导、饮食、生活环境及活动等方面的健康

宣教。笔者在应用滋肾育胎丸治疗先兆流产的过程中对其孕妇进行健康宣教收到满意的效果,现总结报道如下。

1 应用对象和方法

1.1 入选标准 1)停经 6 周后尿妊娠试验或血 HCG 阳性,经超声波诊断为宫内妊娠活胎或伴囊周出血者。临床表现为少量阴道出血、腰酸、下腹痛或下腹胀等。2)有自然流产史,而本次妊娠出现上述症状者。

1.2 排除标准^[4] 1)经检查证实为异位妊娠者。2)经检查证实为胚胎停止发育或自然流产者。3)拒绝中药治疗或治疗过程中合并应用其他保胎药物者。4)染色体异常和子宫畸形及先天疾病等因素所致的先兆流产者。5)精神疾病或语音障碍不能沟通者。

1.3 治疗方法 1)滋肾育胎丸服用方法每天服用 3 次,每次 5g,饭前用蜜糖或淡盐水送服。2)所有孕妇均在病房住院观察,观察间隔不得超过 2 周。连续服用 2 周为 1 个疗程。症状未消除但 B 超检查有胎心搏动或既往有自然流产史或习惯性流产者一般建议服用至妊娠 12 周以后逐渐减量。在门诊由专人随访追踪。3)服药期间注意事项:忌食萝卜、薏苡仁、绿豆芽和刺激性食物。保胎期间禁性生活,避免过度劳累和剧烈活动。有阴道出血者要求绝对卧床休息。

1.4 疗效判断有效 服药后临床症状消失,继续妊娠至孕 12 周以上者;无效:服药后临床症状无好转,甚至加重,最终妊娠终止(胚胎停止发育或自然流产)者。

2 结果

早期妊娠组 1)早期先兆流产保胎治疗收住院共 196 例,应用滋肾育胎丸保胎有效者达 183 例,有效率为 93.36%。2)早期先兆流产保胎应用滋肾育胎丸保胎失败者 13 例,占 6.64%;在早期先兆流产保胎失败 13 例中,平均失败的孕周为 8.86 周,其中 3 例为自然流产,占 23.07%,平均孕周为 10.86 周;10 例为胚胎停止发育,占 76.93%,平均孕周为 9.16 周。

3 讨论

自然流产原因很多,《妇人秘科》中指出“安胎之后喜怒哀乐,莫敢不慎”。所以在治疗中除了有效的使用中西药物外,健康教育对先兆流产也起到一定作用,在孕早期是整个妊娠最不稳定的阶段^[4],3 个月前出现早孕反应时,孕妇们表现为过分担心胎儿,一方面担心胎儿在体内不能很好的发育,因为没有足够的营养,另外一方面担心自己的身体因不能进食而不能度过妊娠期保不住胎儿;一旦出现阴道流血,下腹痛时会表现的过分焦虑,紧张,她们害怕失去孩子的心情更为强^[5]。近年来,在保胎的治疗方法中中医药受到关注,对于先兆流产的治疗基本改变了以往大量长时间应用孕激素和绒毛促性腺激素的方法,主张关注孕妇心理,环境、饮食、周边服务,休息,禁性生活等,更主张联合健康教育的治疗。在应用中药治疗时,如孕妇有用药不安全的心理,害怕药物对胎儿带来不良影响,医生要表示理解,并耐心想她们解释清楚药物的作用和帮助她们解释不必要的担心,以消除顾虑,配合治疗^[6]。罗元恺教授研制的滋肾育胎丸,经多年的临床观察在治疗先兆早期流产方面有一定的疗效。患者一方面改善了孕妇精神和肉体上的痛苦使孕妇能够正确配合治疗,从而达到了最佳的治疗效果^[7]。另一方面避免了由于长期应用激素所引起的不良后果。本组 196 例临床观察也显示,滋肾育胎丸联合孕早期健康在治疗先兆早期流产方面具有较明确的疗效,有效率达到 93.36%。用药后患者可接受性好,不良反应轻微,发生率低和停药后可自然消退,而且促进了孕妇的身心健康。良好的心理状态都将帮助患者顺利度过这一特殊时期^[8],达到我们保胎的目的。

笔者根据现代医学模式的要求(社会-生物-心理)“以人为本”的服务理念,满足了孕妇的知情权^[9]。对这些先兆流产者在中药滋肾育胎丸治疗的基础上加用健康教育措施且与一些常规治疗者进行对比观察,

从调查数据可知,加用健康教育的先兆流产孕妇对该病的知晓率、孕期保健、心理状况的调节等方面均优于过去未执行健康教育的孕妇,加用健康教育的孕妇保胎成功率高达 96.36%。先兆流产的原因中心理因素是一个最不容忽视的原因,越来越多的研究表明孕妇的情绪变化会影响激素的分泌及血液化学成分,从而影响胎儿生长^[10]。笔者查房时根据患者的病情、心理状况及需求,针对性的进行心理疏导,增强患者信心,使患者保持乐观积极的心态,有助于提高疗效,保证健康教育的全面性和有效性^[11]。从而克服了健康教育的盲目性和随从性^[12]。在整个妊娠过程中,孕妇的心理以焦虑、抑郁为特征,其中妊娠早期最高^[13]。所以对先兆流产患者的心理治疗具有重要的作用^[14]。我们在与孕妇沟通的过程中还必须注意以下几点。用药指导:严格按照用药说明;饮食指导:合理饮食,保证充足的蛋白质、维生素和矿物质及避免刺激性和含有激素食物;活动指导:适时活动,孕早期和孕晚期避免性生活;周边环境的要求:避免接触有害物质和化学物质及具放射等环境。综上所述,健康教育在先兆流产干预措施中不可缺少的重要环节之一^[15]。通过 196 例保胎孕妇应用滋肾育胎丸联合孕早期健康教育的治疗结果显示,安全有效,值得推广。

参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 第 6 版. 北京:人民卫生出版社,2003:89-92.
- [2] 陈洁萍. 先兆流产的病因探讨[J]. 中国医药指南,2011,9(2):11.
- [3] 陆咏诗,洪小娟,胡巧. 先兆流产病人健康教育需求情况的调查分析[J]. 全科护理,2009,7(1A):7071.
- [4] 丁乐. 妇产科学[M]. 第 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:8.
- [5] 曹泽毅. 中华妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2004:215.
- [6] 李黎. 健康教育对前置胎盘孕期待疗法期间心理变化的影响[J]. 重庆医学,2008,37(16):1869.
- [7] 刘海英,陈秀霞,丘革新,等. 舒适护理对先兆流产患者转归的影响[J]. 中国社区医师,2009,11(205):106-107.
- [8] 杨小玉. IVF-ET 妇女的心理反应及其影响和干预[J]. 国外医学计划生育分册,2005,24(4):168-171.
- [9] 何丽敏,付爱明,邓性红,等. 临床护理路径在先兆流产患者健康教育中的应用及效果评价[J]. 右江医学,2010,3(38):325-326.
- [10] 卢春芬. 生理干预在先兆流产治疗中的应用[J]. 现代中西医结合杂志,2007,16(12):1693-1694.
- [11] 郭莉,范章云,陈书文. 健康教育路径在预防糖尿病并发症中的应用[J]. 护理实践与研究,2010,7(12):18-29.
- [12] 刘惠娟,孙珍. 临床护理路径在肾病综合征患儿健康教育中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2008,14(7):6-7.
- [13] 任玉枝,肖小娟,李清,等. 早期先兆流产病人的社会心理状况调查分析[J]. 全科护理,2009,7(8):2173.
- [14] 郑巧红. 先兆流产的心理特征和护理对策[J]. 中国现代医生,2011,48(32):73.
- [15] 杨复穗. 健康教育对先兆流产患者的影响[J]. 吉林医学,2012,9(33):1970.

(2012-07-27 收稿)