

红核妇洁洗液预防产褥感染 100 例临床观察

杜亚丽 左 莉 张丽娜

(河南省三门峡中医院,三门峡,472000)

摘要 目的:观察红核妇洁洗液预防产褥感染临床疗效。方法:收集我科住院自然分娩孕妇 100 例,随机分 2 组各 50 例。产后住院期间各组均常规护理,出院后,预防用药组以 10% 红核妇洁洗液清洗外阴。对照组按产后常规外阴护理,即保持外阴清洁以温开水清洗外阴。结果:产褥期 42 d 门诊产后检查,预防用药组产褥感染明显少于对照组。结论:红核妇洁洗液预防产褥感染临床效果满意且简便可行。

关键词 产褥感染;自然分娩;红核妇洁洗液;产后常规护理

Honghe Fujie Lotion to Prevent Puerperal Infection 100 Cases of Clinical Observation

Du Yali, Zuo Li, Zhang Lina

(Sanmenxia TCM Hospital in Henan Province, Sanmenxia 472000, China)

Abstract Objective: To observe the Honghe Fujie lotion to prevent puerperal infection clinical curative effect. **Methods:** To collect my natural childbirth, 100 cases of pregnant women in hospital, random points 2 groups 50 cases each. Postpartum groups at all times during the hospital routine nursing, after discharge, prevention treatment group with 10% Honghe Fujie lotion to clean vulva. Control group according to the conventional vulva nursing postpartum, both to keep the vulva clean with warm water wash the vulva. **Results:** The puerperium postpartum 42 days clinic examination, puerperal infection prophylaxis group was obviously less than the control group. **Conclusion:** Honghe Fujie lotion to prevent puerperal infection in clinical effect is satisfied with simple and feasible.

Key Words Puerperal infection; Natural childbirth; Honghe Fujie lotion; Postpartum routine nursing

中图分类号:R271.43 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2014.10.013

产褥感染是指分娩及产褥期生殖道受病原体侵袭,引起局部或全身感染,其发病率 6%^[1]。随着近年各类高效抗生素的相继使用,严重的产褥感染发病率有所下降,但产褥感染仍是目前导致孕产妇死亡的四大原因之一。因此产褥感染仍受产科医务工作者们的关注。笔者自 2013 年上半年收集我院住院自然分娩 100 例产妇,随机分为 2 组进行观察对比。预防用药组收到了满意的效果。现总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 观察病例为 2013 年上半年在本院住院经阴道自然分娩产妇共 100 例。年龄 19~32 岁,平均(25.2±5.6)岁,产前无感染,无糖尿病、乙型肝炎、营养不良、阴道炎、外阴炎等,具备自然分娩条件的初产妇,随机分为预防用药组和对照组各 50 例。2 组一般资料经统计学处理,差异均无统计学意义($P > 0.05$)具有可比性。

1.2 纳入标准 产后坚持用药组能保证产后 42 d 门诊复诊者。

1.3 排除标准 产后不能坚持用药且因路途或其他原因不能保证产后 42 d 门诊复诊者。

1.4 治疗方法

1.4.1 预防用药组 出院带红核妇洁洗液(山东步长

神州制药有限公司)嘱自备专用清洁容器以 10% 浓度即取 200 mL 温开水 37℃ 左右加入红核妇洁洗液 20 mL 反复清洗外阴尤其是会阴侧切伤口处,每日早晚各 1 次,持续 2 min/次,恶露停止后改为 1 次/d,直至产后 42 d 门诊复诊前 1 周停药。

1.4.2 对照组 按产后常规会阴护理,即以温开水清洗外阴保持外阴清洁勤换护垫和内裤即可。

1.5 观察指标 1)观察外阴情况(有无皮肤红肿疼痛及伤口裂开);2)观察阴道情况(有无阴道黏膜充血、伤口肉芽增生及清洁度);3)观察宫颈情况(有无充血、触血阳性等);4)子宫情况(恶露及子宫复旧情况);5)下腹坠痛发热及血象异常。

1.6 统计学方法 采用 SPSS 11.5 统计学软件进行数据处理,采用 t 检验及 χ^2 检验。

2 结果

2.1 2 组外阴情况比较 预防用药组发生外阴轻微红肿、疼痛及切口皮缘对合不良 1 例,占 50 例中 2%。对照组发生外阴红肿、疼痛 1 例和切口皮缘对合不良 1 例,共占 50 例中 4%。2 组比较有统计学意义。

2.2 2 组阴道情况比较 预防用药组发生阴道黏膜充血、切口有少许肉芽组织增生及阴道清洁度 III°

(下接第 1306 页)

- 问题[J]. 临床肿瘤学杂志, 2013, 18(1): 1-5.
- [4] 张铭, 徐振晔. 徐振晔辨治老年肺癌经验[J]. 中国中医药信息杂志, 2011, 10: 86-87.
- [5] 孟弃逸, 刘喆, 唐俊舫, 等. 依托泊苷加卡铂治疗高龄小细胞肺癌 88 例临床观察[J]. 中国医刊, 2012, 47(7): 53.
- [6] 中国抗癌协会. 新编常见恶性肿瘤诊治规范第九分册[S]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 1997: 737-781.
- [7] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 216-221.
- [8] 周际昌. 实用肿瘤内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993: 23.
- [9] 许军, 胡敏燕, 杨云滨, 等. 健康测量量表 SF-36[J]. 中国行为医学科学, 1999, 4(4): 540-545.
- [10] 林丽珠, 郑心婷. 老年肺癌的中西医结合治疗策略[A]. // 中国中西医结合学会肿瘤专业委员会. 第三届国际中医、中西医结合肿瘤学术交流大会暨第十二届全国中西医结合肿瘤学术大会论文汇编[C]. 宁波: 中国中西医结合学会肿瘤专业委员会, 2010: 7.
- [11] 袁琳, 张培彤, 杨宗艳, 等. 中晚期非小细胞肺癌气虚证分布与生活质量研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31(7): 880-883.
- [12] 雒琳, 杨宇飞, 李培红, 等. 中药扶正胶囊和祛邪胶囊减少 II、III 期大肠癌术后复发转移的队列研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2006, 26(8): 677-680.
- [13] 董竞成, 赵福东, 谢瑾玉, 等. 黄芪对哮喘大鼠神经内分泌免疫网络相关目标的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2007, 27(7): 619-621.
- [14] 陶丽, 王生, 赵杨, 等. 丹参素对非小细胞肺癌 A549 细胞内氧化还原状态及相关核转录因子的影响[J]. 中国中药杂志, 2012, 37(9): 1265.
- [15] 张培莉, 王业桥, 徐侠, 等. 白花蛇舌草对裸鼠宫颈癌细胞增殖和凋亡的实验研究[J]. 中国当代医药, 2010, 17(30): 5-8.

(2013-09-08 收稿 责任编辑: 张文婷)

(上接第 1302 页)

1 例, 发生阴道黏膜充血清洁度 II° 3 例, 占 50 例 8%, 对照组发生阴道黏膜严重充血, 切口肉芽组织增生, 阴道清洁度 III° 1 例, 阴道黏膜充血及阴道清洁度 II° 6 例, 共占 50 例中 14%, 2 组比较有统计学意义。

3 讨论

通过上述指标对比, 不难发现随着科学的新法接生, 人们保健意识不断的提升和各类高效抗生素的规范应用, 严重的产褥感染率已明显下降。但是下生殖道感染的发病率临床上实际并不低于文献记载。所以适当的以药物外洗预防此类疾病发生是必要的。中医学认为产后阴血骤虚, 卫表不固, 抵抗力下降, 恶露排出, 血室已开, 胞脉空虚, 易致邪毒入侵。中医称外阴为阴户、玉门, 宫颈口为子门, 笔者解读其为生殖系统之门户。据《备急千金要方》“产后玉门不闭”。《妇女大全良方》“产后阴脱、玉门不闭。”《诸病源侯论》“四边中于湿, 风气从下而入阴里”及《校注妇人良方》“登厕风入阴户”的论述, 均说明阴户、玉门又是防止外邪侵入的关口^[2]。我们选用红核妇洁洗液, 此药是以山楂核为原料、经现代干馏工艺提取而成的一种新型单味纯中药外用洗液制剂, 具有解毒祛湿, 杀虫止痒的功效。将其配制成 10% 浓度后 pH 值不超过 4.0, 正常阴道 pH 值为 3.8~4.4, 故维持阴道局部生态环境不必担阴道菌群失调之忧。它含有以酸类、酚类、羟基类和醛类等数

百种活性成分, 不直接对正常细胞黏附而产生破坏作用, 反而对于已受病原体破坏而产生细胞膜极性改变的病变细胞可发生黏附、渗入及凝固作用。从而对病原体产生破坏和杀伤作用^[3]。经国家卫生部妇科药理基地天津中医学院第二附属医院研究临床实验证明: 红核妇洁洗液具有较强的杀菌、灭菌之功效^[4]。对炎性阴道黏膜、性交痛、阴道清洁度改善及尿道刺激症状均有良好的效果。它对白色念珠菌、金黄色葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、淋球菌等泌尿生殖道的病菌均有不同程度的抑制作用, 对淋球菌和绿脓杆菌的抑制作用最强, 并且不产生耐药性。由于其独特的纯天然性、无不良反应, 哺乳期可以放心使用, 可称之为生殖道门户的好卫士。亦可堪称其为“一药当关, 万菌莫入”。值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 215.
- [2] 马宝璋. 中医妇科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2010: 18.
- [3] 李秀兰, 杨铭越, 齐晓玲. 红核妇洁洗液预防阴式手术切口感染的临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(32): 4131.
- [4] 刘吉金, 熊英, 黄服喜. 红核妇洁洗液含量测定方法的改进[J]. 中国药品标准, 2005, 6(5): 54.
- [5] 刘慧娜, 陈淑梅. 红核妇洁洗液配达克宁栓治疗孕妇 VVC 的观察[J]. 医学信息: 内、外科版, 2009, 22(2): 159.

(2014-06-26 收稿 责任编辑: 王明)