

宫腔镜下宫腔粘连分离术后综合治疗的临床应用效果观察

夏利华

遂宁市船山区妇幼保健院 四川 遂宁 629000

【摘要】：目的：探究综合治疗在宫腔镜下宫腔粘连分离术病患中的治疗效果影响。方法：将 2021.01-2022.12 时段内本医院妇产科收治的行宫腔镜下宫腔粘连分离术病患按照收治时间先后进行分组对照实验。参照组采用基础治疗，病患收治时段为 2021.01-2021.12；探究组采用综合治疗，病患收治时段为 2022.01-2022.12，对比两组病患在不同治疗模式下的效果差异。结果：对比两组病患治疗效果，可发现探究组治疗总有效率相较于参照组更高；对比两组病患分离粘连次数，探究组相较于参照组更低；对比病患的对于治疗的满意度情况，可看到探究组病患的满意度（93.62%）相较于参照组（80.85%）更高。结论：在宫腔镜下宫腔粘连分离术后病患中采用综合治疗的效果较好，能够显著提升病患的宫腔粘连治疗效果，病患月经改善更好，分离粘连的次数得到有效控制，病患对于治疗也更加满意。此种治疗模式应值得广泛应用于此类人群的此类疾病治疗工作中。

【关键词】：宫腔镜；宫腔粘连；综合治疗

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.095

To observe the clinical effect of comprehensive treatment after hysteroscopic separation of intrauterine adhesions

Lihua Xia

Suining Chuanshan Maternal and Child Health Hospital Sichuan Suining 629000

Abstract: Objective: To explore the therapeutic effect of comprehensive treatment in patients with intrauterine adhesion separation under hysteroscopy. Methods: The patients who underwent hysteroscopic intrauterine adhesion separation in the Department of Obstetrics and Gynecology of our hospital from January, 2021 to December, 2020 were divided into two groups according to the time of admission. The reference group was treated with basic treatment, and the admission period was from January to December, 2020. The study group was treated with comprehensive treatment, and the patients were admitted from 2022.01 to 2022.12. The effects of the two groups under different treatment modes were compared. Results: Comparing the treatment effect of the two groups, it was found that the total effective rate of the inquiry group was higher than that of the reference group. The number of separation adhesion in the study group was lower than that in the reference group. Compared with the reference group (80.85%), patients in the study group (93.62%) were more satisfied with the treatment. Conclusion: Comprehensive treatment is effective in patients after hysteroscopic separation of intrauterine adhesion, which can significantly improve the therapeutic effect of intrauterine adhesion, improve menstruation, effectively control the number of separation adhesion, and make patients more satisfied with the treatment. This treatment mode should be widely used in the treatment of such diseases in such patients.

Keywords: hysteroscopy; Intrauterine adhesions; Comprehensive treatment

宫腔粘连是流产后常见的并发症，也是女性不孕的一个重要原因。目前，宫腔镜下粘连分离是一种常见的临床治疗方法，用来治疗宫腔粘连后仍然常见再次粘连，这不仅危及病人的健康，而且在一定程度上严重影响病人的生活质量^[1]。基于此，我科室开展了针对于宫腔镜下宫腔粘连分离术病患的治疗研究，具体探究了综合治疗在此类病患中的治疗成效，详细分析与报告如下：

1 资料和方法

1.1 资料

将 2021.01-2022.12 时段内本医院妇产科收治的行宫腔镜下宫腔粘连分离术病患按照收治时间先后进行分组对照实验。参照组采用基础治疗，病患收治时段为 2021.01-2021.12；探究

组采用综合治疗，病患收治时段为 2022.01-2022.12。每组选取病患 47 例，其中探究组病患年龄在 22-41 岁之间，平均为（31.52±2.15）岁，宫腔粘连程度为中度、重度的各有 27、20 例；而参照组病患年龄在 23-40 岁之间，平均为（31.65±3.39）岁，宫腔粘连程度为中度、重度的各有 26、21 例。纳入标准：所有病患均符合宫腔粘连诊疗标准，认知正常，可进行自主交流；病患及其家属均已知晓实验探究目的与方法，并全程配合完成实验探究。排除标准：病患认知异常，合并患有其他重症疾病或功能障碍；病患对实验涉及药品过敏或有严重不良反应。

1.2 方法

参照组采用基础治疗，主要包括：使用热刀行宫腔分离术，手术后，根据病患的子宫大小，选择合适的子宫内节育器，同

时给予黄体酮（生产企业：浙江神州药业有限公司，批准文号：国药准字 H20056474，规格：-）肌肉注射治疗，每日1次10-20毫克，或可采用口服或阴道用药，每次100毫克，每日早晚各一次，连续治疗10日为一个疗程，连续治疗3个疗程^[2]。病患在接受治疗后，等月经干净三至七日时进行宫腔镜检查，而宫内节育器即时移除。没有出现宫腔粘连的病患每三个月进行一次回访，对于出现宫腔粘连的病患来说，需要再次进行粘连分离^[3]。

探究组采用综合治疗，主要包括：术前详细诊断，对病患病史、妊娠史、宫腔手术史等等，同时进行妇科检查以及尿常规检查等，完善卫生管理。进行B超用于诊断子宫内膜的典型表现，对于病患子宫粘连的范围、具体位置、严重程度、是否合并其他生殖系统疾病等进行明确诊断。对于月经病患在月经结束后3至7天进行宫腔镜下宫腔粘连分离，在手术前3天正常进行阴道清洗，在手术前30分钟，将80毫克的间苯三酚（生产企业：南京恒生制药有限公司，批准文号：国药准字 H20046766，规格：4毫升：40毫克）注射到病患肌肉中，以软化宫颈。在静脉麻醉后，指导病患采用膀胱截石位的手术体位，在B超引导下，采用冷刀锐性分离子宫粘附。在子宫内注射3毫升透明质酸钠，手术后立即将气囊导管插入子宫腔，将4-7毫升生理盐水注入球囊内以控制出血，在4到6小时内移除球囊，在移除导管后立即放置宫内节育器，给予病患宫腔内注射无菌透明质酸钠液进行防粘连处理，同时给予病患戊酸雌二醇片（生产企业：拜耳医药保健有限公司广州分公司，批准文号：国药准字 J20030089，规格：1毫克）口服治疗，每次2毫克，每日一次，于餐后温水送服，连续治疗21天，而后至少停药一周；戊酸雌二醇片口服11日后，同时给予黄体酮（生产企业：浙江神州药业有限公司，批准文号：国药准字 H20056474，规格：-）肌肉注射治疗，每日1次10-20毫克，或可采用口服或阴道用药，每次100毫克，每日早晚各一次，连续治疗10日，两种药物联合治疗21日为一个疗程，连续治疗3个疗程。病患在接受治疗后，等月经干净三至七日时进行宫腔镜检查，而宫内节育器即时移除。没有出现宫腔粘连的病患每三个月进行一次回访，对于出现宫腔粘连的病患来说，需要再次进行粘连分离^[4]。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗效果

治疗总有效为治疗效果“显效”（经检查确认宫腔形态基本恢复正常形态且双侧输卵管均可见）以及治疗效果“有效”（经检查确认宫腔形态仅轻微异常，宫腔粘连范围缩小且至少一侧输卵管可见）的所有病例；治疗效果“无效”即病患宫腔粘连各项临床症状无明显改变。

1.3.2 月经改善效果

月经改善总有效为月经“正常”（病患月经频次以及流量完全恢复正常）以及月经“改善”（病患月经情况较治疗前显著改善）的所有病例；治疗效果“无效”即病患月经情况较治疗前无变化。

1.3.3 分离粘连次数

对病患宫腔粘连的情况以及粘连分离次数进行详细记录并对比。

1.3.4 治疗满意度

在治疗后（治疗完成后一个月）采用自制治疗满意度调查表对所有病患进行治疗满意度调查评估，共有4个维度，20个条目，总分100分。评分越高，表示病患对于治疗的满意度越高。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理并分析，t 值、 χ^2 值检验。

2 结果

2.1 两组病患治疗效果对比

两组采用不同的治疗模式后，经过详细的观察记录以及跟踪回访可发现探究组的病患治疗总有效病例数更多。具体结果详情见下文表1：

表1 两组病患治疗有效情况对比（n，%）

观察指标	探究组		参照组		χ^2	P
病例数	47		47		0.000	>0.05
显效	37	78.72%	26	55.32%	\	
有效	9	19.15%	13	27.66%		
无效	1	2.13%	8	17.02%		
总有效率	46	97.87%	39	82.98%	6.656	<0.05

2.2 两组病患月经改善效果对比

两组采用不同的治疗模式后，经过详细的观察记录以及跟踪回访可发现探究组的病患月经改善总有效病例数更多。具体结果详情见下文表2：

表2 两组病患月经改善有效情况对比（n，%）

观察指标	探究组		参照组		χ^2	P
病例数	47		47		0.000	>0.05
正常	35	74.47%	24	51.06%	\	
改善	10	21.28%	14	29.79%		
无效	2	4.26%	9	19.15%		

总有效率	45	95.74%	38	80.85%	6.218	<0.05
------	----	--------	----	--------	-------	-------

2.3 两组病患宫腔粘连分离次数对比

两组采用不同的治疗模式后,经过详细的观察记录以及跟踪回访可发现探究组的病患宫腔粘连分离次数更少。具体结果详情见下文表3:

表3 两组病患宫腔粘连分离次数对比 (n, %)

观察指标	探究组		参照组		χ^2	P
病例数	47		47		0.000	>0.05
分离1次	22	46.81%	9	19.15%	8.428	<0.05
分离2次及以上	25	53.19%	38	80.85%	6.656	<0.05

2.4 两组病患满意度对比

两组采用不同的治疗模式后,经过回访跟踪调查记录可发现探究组病患对于治疗的满意度更高。见下文表4:

表4 两组病患满意度对比 (n, %)

观察指标		探究组		参照组		x ²	P
病例数		47		47		0.000	>0.05
综合满意度	非常满意	32	68.09%	22	46.81%	\	
	基本满意	12	25.53%	16	34.04%		
	不满意	3	6.38%	9	19.15%		
	总满意度	44	93.62%	38	80.85%	6.532	<0.05

3 结论

据报道,宫腔粘连的发病率约为1.5%,宫腔粘连患者的不孕率为13%。近年来,由于人口老龄化的影响,妇女的平均年龄增加,妇科微创手术的广泛使用,宫腔粘连率一直在波动。

参考文献:

- [1] 田芬,何晓丽,王爽,陈利平,邓莉华.宫腔粘连分离术后患者放置球囊支架结合戊酸雌二醇治疗的效果[J].中外医学研究,2023,21(09):122-125.
- [2] 冯琳,高慧芬,飞秋月,林琳,董文娟.宫腔镜为主的综合治疗在宫腔粘连中的临床应用进展[J].中国妇幼保健,2022,37(21):4098-4101.
- [3] 韦凯伊,麦虹,廖雁,罗素芳.宫腔镜宫腔粘连分离术联合药物综合治疗中重度宫腔粘连不孕患者的临床疗效观察[J].大医生,2022,7(19):54-57.
- [4] 胡若倩.中医综合疗法加人工周期治疗宫腔粘连的临床疗效及对血清炎症因子的影响[D].浙江中医药大学,2022.
- [5] 潘秀婷,李容芳,李煜文.宫腔镜下宫腔粘连分离术后综合治疗的临床应用效果观察[J].中国性科学,2019,28(04):73-77.

近年来,随着人工流产数量的显著增加,我国的宫腔粘连发病率也在不断上升^[1]。有很多因素导致宫腔粘连,包括感染和子宫损伤,所有导致感染或子宫内膜损伤的因素都很容易导致宫腔粘连。宫腔粘连可能导致病患月经紊乱,长期患病的人更容易患上生殖系统疾病,如不孕、妊娠异常、慢性盆腔炎症等。宫腔粘连的发病机制非常复杂,可能与炎症、细胞不平衡、子宫内膜病变等因素有关。宫腔镜下宫腔粘连分离术是一种常见的宫腔治疗方法,其主要目的是恢复正常的宫腔形状,改善分娩和怀孕的结果。但术后宫腔再次粘连等并发症不仅会影响治疗效果,还会降低病人的生活质量。因此,选择合适的治疗方法来防止术后宫腔再次粘连对改善病人的预后至关重要。

本研究通过采用综合治疗的模式对宫腔镜下宫腔粘连分离术病患进行治疗,宫腔镜粘连术采用使用冷刀行宫腔分离,手术后使用促内膜生长激素以及防粘连液,术后粘连的防治效果较为优异。根据本次实验对比两组病患治疗效果,可发现探究组治疗总有效病例数为46,占比为97.87%,月经改善总有效病例数为45,占比为95.74%,相较于参照组的39例、82.98%以及38例、80.85%均更高;对比两组病患分离粘连次数,探究组分离1次的病例数以及2次及以上的病例占比各为46.81%、53.19%,而参照组分离1次的病例数以及2次及以上的病例占比各为19.15%、80.85%;对比病患的对于治疗的满意度情况,可看到探究组病患的满意度(93.62%)相较于参照组(80.85%)更高。

综上所述,高效的治疗模式,对医院治疗工作的高质量开展具备积极的意义,通过本次实验报告可得出以下结论:在宫腔镜下宫腔粘连分离术后病患中采用综合治疗的效果较好,能够显著提升病患的宫腔粘连治疗效果,病患月经改善更好,分离粘连的次数得到有效控制,病患对于治疗也更加满意。此种治疗模式应值得广泛应用于此类人群的此类疾病治疗工作之中。将此种治疗模式应用于此类病患中,对病患的预后将有更为积极有效的影响。