

# 观察米非司酮与利凡诺联合用于中孕引产的效果

唐炼

(正安县妇幼保健院 贵州 正安 563400)

**摘要:**目的:研究米非司酮与利凡诺联合用于中孕引产的临床效果。方法:将本院 2019 年 1 月至 2019 年 9 月收治的 60 例中期妊娠产妇为此次研究对象,入院时随机的分为对照组和观察组两组,每组 30 例产妇。对照组给予利凡诺治疗,观察组则给予米非司酮+利凡诺联合治疗,对两组疗效进行比较。结果:观察组总产程出血量、宫颈裂伤率和成功引产率均优于对照组,组间数据差异较大,具有统计学意义( $p < 0.05$ )。结论:对中期妊娠产妇给予米非司酮+利凡诺联合治疗,可有效缩短产程、减少出血量,提高引产率,具有较高的临床应用价值。  
**关键词:**米非司酮;利凡诺;中期妊娠引产

中孕引产在临床上较为常见,主要是指产妇在 15~27 妊娠周期时终止妊娠,采取引产手术。目前,临床在中孕引产时多给予米非司酮配伍前列腺素、利凡诺等治疗,不同药物其疗效均有所不同。据数据显示,针对中孕引产单独给予利凡诺治疗,产道损伤率相对较高、阴道流血量多,导致对母体产生严重损伤<sup>[1]</sup>。因此,本次研究将对中孕引产给予米非司酮+利凡诺联合治疗,并对其疗效进行分析,情况如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将本院 2019 年 1 月至 2019 年 9 月收治的 60 例中期妊娠产妇为此次研究对象,入院时随机的分为对照组和观察组两组,每组 30 例产妇。对照组年龄最小为 20 岁,最大为 33 岁,平均年龄则为(25.37 ± 2.36)岁,孕周 15~26 周,平均孕周(20.31 ± 1.24)周;观察组年龄最小为 21 岁,最大为 32 岁,平均年龄则为(20.28 ± 1.31)岁,孕周 15~27 周,平均孕周(20.28 ± 1.31)周。比较两组临床资料,无统计学意义( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

两组产妇入院后,均给予血压监测、血常规、尿常规、凝血功能、心电图、肝肾功能等常规检查。对照组给予利凡诺(厂家:广西河丰药业有限责任公司;批准文号:国药准字 H45020606)羊膜腔内注射 100mg 治疗。观察组则给予米非司酮+利凡诺联合治疗,米非司酮(厂家:浙江仙琚制药股份有限公司;批准文号:国药准字 H10950347)1 次 50mg,早、晚服用 1 次,连续服用 2 天,总量共 200mg,再加以利凡诺(厂家:广西河丰药业有限责任公司;批准文号:国药准字 H45020606)羊膜腔内注射 100mg 治疗。

### 1.3 观察指标

对两组总产程出血量、宫颈裂伤率和成功引产率进行比较。

### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS21.0 分析,计量行  $t$  检验,计数资料行卡方检验,检验标准  $p < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组临床指标对比

观察组宫颈裂伤率、成功引产率和总产程出血量均优于对照组,组间数据差异较大,具有统计学意义( $p < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组临床指标对比

| 组别         | 例数(n) | 宫颈裂伤率     | 成功引产率      | 总产程出血量<br>(ml) |
|------------|-------|-----------|------------|----------------|
| 观察组        | 30    | 1(3.33%)  | 28(93.33%) | 115.89 ± 21.38 |
| 对照组        | 30    | 4(13.33%) | 23(76.67%) | 152.78 ± 50.36 |
| $t/\chi^2$ |       | 6.548     | 10.885     | 3.693          |
| p          |       | 0.011     | 0.001      | 0.001          |

## 3 讨论

妊娠中期胎盘已逐渐形成,若此时引产,要将患者宫颈充分扩张,既会增加产妇痛苦,还会对引产效果造成影响,引起严重并发症,危及产妇生命安全<sup>[2]</sup>。因此,需针对中孕期引产给予有效的治疗措施,以起到减少出血量,降低风险的效果。

利凡诺属于强力杀菌剂,对于孕妇具有蜕膜效果,能够使蜕膜组织及胎盘坏死,刺激子宫收缩,提高引产成功率<sup>[3]</sup>。但由于单独给予利凡诺注射时,易导致胎盘胎膜残留,采取清宫手术,损伤软产道,对产妇生命安全造成一定影响。因此,多将利凡诺和米非司酮联合治疗,以有效促进子宫收缩,减少出血量,提高引产成功率。米非司酮属于甾体类药物,可起到抗糖皮质激素、抗孕激素的效果;经口服治疗,吸收速度较快,可对孕酮活性起到抑制作用<sup>[4]</sup>。并且,该药物使子宫对于前列腺素具有较强敏感性,促进子宫内膜释放前列腺素,从而分离绒毛、蜕膜组织,有助于宫颈管软化、成熟,促进子宫收缩,减少引产时间。本次研究显示,观察组产程出血量、宫颈裂伤率和成功引产率均优于对照组,组间数据差异较大,具有统计学意义( $p < 0.05$ )。

综上所述,将米非司酮+利凡诺用于中孕引产中,疗效显著,可有效减少出血量,降低宫颈裂伤率,对于产后预后具有积极作用。

## 参考文献

- [1]刘浏.米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕的临床效果观察[J].中国医药指南,2019,17(22):79-80.
- [2]阮璐璐.超声介入引导下甲氨蝶呤局部注射联合口服米非司酮治疗子宫瘢痕妊娠的疗效观察[J].蚌埠医学院学报,2019,44(9):1230-1233.
- [3]魏璐,罗剑儒,杨霄,等.胎盘前置状态孕妇中孕期引产的研究进展[J].中华妇幼临床医学杂志(电子版),2019,15(2):222-227.
- [4]李宁,孙树静,郝彤,等.米非司酮联合缩宫素治疗人工终止妊娠术后宫腔内残留的疗效分析[J].中华妇幼临床医学杂志(电子版),2018,14(5):578-583.