

产后收腹丹促进产后腹部与生殖器官收缩复原的临床研究

熊亮¹ 黎小玲¹ 熊芳² 刘元娇³ 李彩云³ 曹来英³ 洪利³ 杨河欣³

摘要 为了观察产后收腹丹促进产后腹部与生殖器官收缩复原、消除腹部妊娠纹的临床效果,我们将 206 例产后腹部松弛、妊娠纹显露的新产妇随机分为治疗组 134 例和对照组 72 例,分别使用自拟产后收腹丹和黄石制药厂生产的产宝口服液治疗。结果治疗组总有效率 100%,其中愈显率 86.6%,对照组总有效率 24.6%,其中愈显率 5.6%。治疗组疗效明显高于对照组($P < 0.05$)。说明产后收腹丹对促进产后女性腹部与生殖器官收缩复原,消除妊娠纹等有显著作用。

关键词 子宫收缩/药物作用 @ 产后收腹丹 腹部

对于产后腹部与生殖器官松弛、妊娠纹显露,我们以中医理论为依据,认为产后母体瘀血阻滞,气血受损为主要病机。治当活血化瘀,排恶生新。自拟产后收腹丹以促进产后腹部与生殖器官收缩复原,经临床实验研究,取得满意疗效,现总结报告如下。

1 临床资料

本组 206 例产妇全部来自湖北医科大学附属第一医院妇产科和湖北省通城县中医医院妇产科,均为足月正常分娩的新产妇,且伴妊娠纹显露者,随机分为治疗组 134 例和对照组 72 例。年龄 20~36 岁,治疗组平均年龄 25.26 岁,对照组平均年龄 25.04 岁;治疗组第一胎者 112 例(83.6%),第二胎及以上者 22 例(16.4%);对照组第一胎者 62 例(86.1%),第二胎及以上者 10 例(13.9%)。两组产妇均在产后 24 小时内测量腹围,治疗组产后腹围在 80~90cm 者 34 例(25.4%),>90~100cm 者 92 例(68.6%),>100cm 者 8 例(6%),平均腹围 91.7cm;对照组产后腹围在 80~90cm 者 18 例(25.0%),>90~100cm 者 50 例(69.4%),>100cm 者 4 例(5.6%),平均腹围 91.58cm。妊娠纹面积(以占脐下腹部面积比例计算):治疗组妊娠纹面积 75%以上者 74 例(55.2%),50%~74%者 48 例(35.8%),50%以下者 12 例(9%),平均占脐下腹部面积 68.2%。对照组妊娠纹面积 75%以上者 34 例(47.2%),50%~74%者 30 例(41.7%),

50%以下者 8 例(11.1%),平均占脐下腹部面积 67.7%。两组产妇年龄、胎次、腹围及妊娠纹面积各项指标比较差异无显著性,有可比性($P > 0.05$)。

2 治疗及观察方法

治疗组服用产后收腹丹(通城县中医医院制剂室生产,由益母草、尖海龙、当归、桃仁、黄芪、淫羊藿等组成。)6g,1 日 3 次;对照组服用产宝口服液(湖北省黄石制药厂生产)10ml,1 日 3 次。疗程均为 15 天,观察期间停服其它相关药品。

观察方法:两组治疗前后统一分阶段进行观察,产后两周主要观察产后腹痛、子宫复旧及血性恶露排出情况;产后 4~6 周主要观察腹部收缩及阴道粘膜皱襞重新出现情况;产后 12 周观察腹部妊娠纹面积消减情况。

3 疗效标准及结果

疗效标准:我们参照全国高等医药院校教材《妇产科学》关于产褥期母体变化内容:子宫在产后 10 天降至骨盆内,血性和浆液性恶露在产后 10~14 天排净,阴道粘膜皱襞在产后 6 周以后重新出现,妊娠纹将变成银灰色永久性妊娠纹。我们制订如下标准:痊愈:腹部收缩良好,外观不见松弛,腹部恢复至孕前状态或接近孕前状态,妊娠纹全部消退或接近全部消退。显效:腹围减少 10cm 以上,妊娠纹面积消减 60%以上。有效:腹围减少 5~10cm,妊娠纹面积消减 30%以上。同时,以上均要求子宫在产后 10 天内降至骨盆内,血性和浆液性恶露在产后 14 天内干净,阴道粘膜皱襞在产后 6 周内重新出现。无效:腹部松弛明显,腹围减少 5cm 以下或腹围增加(因产后活动减少,营养过剩致发胖等原因),妊娠纹未见消减或消减很少,子宫在产后 10 天或 10 天以上降至骨盆内,阴道皱襞在产后 6 周以后才出现,血性和浆液性恶露在产后 14 天或 14 天以上干净。

治疗结果:治疗组痊愈 92 例,显效 24 例,好转 18 例,愈显率 86.6%,总有效率 100%;对照组显效 4 例,好转 14 例,无效 54 例,愈显率 5.6%,总有效率 24.6%。两组疗效比较差异有显著性($P < 0.01$),治疗组明显优于对照组。胎儿大小与疗效未见明显关系。

两组治疗后在腹围、妊娠纹面积、子宫复旧时间、

1 湖北省通城县博爱中医药研究所,通城县解放路 70 号 (437400)

2 湖北省通城县中医医院

3 湖北医科大学附属第一医院

收稿日期:2000-05-08;修回日期:2000-06-09

血性恶露排净及阴道皱襞重新出现时间方面的变化比较:表1、表2示,治疗组各项均明显优于对照组,组间差异有显著性(P 均 <0.01),尤其在缩小妊娠纹面积方面更为显著。

表1 两组腹部收缩、妊娠纹消减疗效比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	腹围(cm)		妊娠纹面积(%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	134	91.70 $\pm$ 12.11	73.33 $\pm$ 9.24* Δ	68.26 $\pm$ 21.52	24.53 $\pm$ 10.53* Δ
对照组	72	91.58 $\pm$ 11.7	85.76 $\pm$ 9.96 Δ	67.70 $\pm$ 21.73	62.60 $\pm$ 23.62

* 与对照组比较, $P<0.01$; Δ 与本组治疗前比较, $P<0.01$ 。下表同

表2 两组子宫复旧、恶露排净及阴道皱襞重新出现时间的疗效比较(天, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	子宫复旧时间	恶露排净时间	阴道皱襞重新出现时间
治疗组	134	7.91 $\pm$ 1.17*	9.16 $\pm$ 2.62*	31.66 $\pm$ 3.76*
对照组	72	10.46 $\pm$ 3.88	14.22 $\pm$ 3.54	46.24 $\pm$ 4.42

两组产后腹痛情况比较:治疗组除少数产妇有轻微子宫收缩痛外,未见明显产后腹痛,而对照组均有明显腹痛,其中34例疼痛较为剧烈,需用止痛药品。

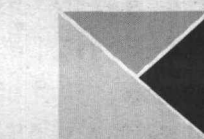
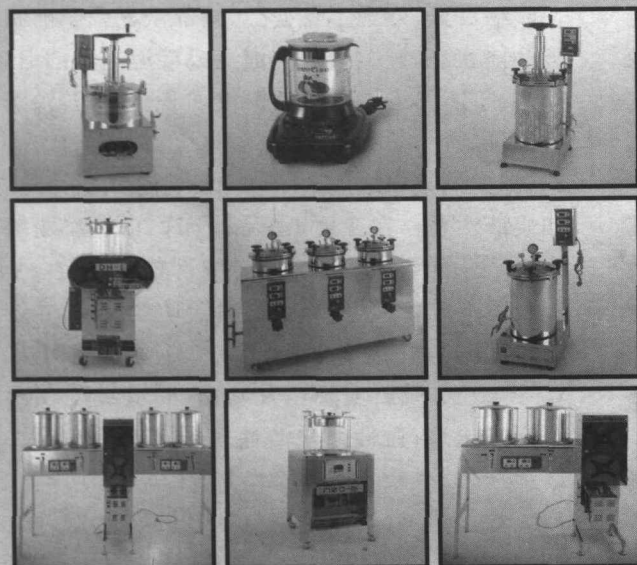
产后乳汁分泌情况比较:治疗组134例中缺乳或乳汁偏少者12例,占8.96%,未发现有乳腺炎及乳腺管阻塞现象。对照组72例中缺乳或乳汁偏少者16例,

占22.22%,其中有4例出现乳腺管阻塞,2例乳腺炎。提示两组在催乳和防治乳腺炎,乳腺管阻塞方面差异有显著性($P<0.05$),治疗组明显优于对照组。笔者认为可能与产后收腹丹活血化瘀作用以及黄芪的益气催乳作用有关。

4 讨论

产后腹部与生殖器官松弛,妊娠纹显露永久不能消退,是由于妊娠晚期子宫不断增大,腹部膨起牵拉导致腹壁肌肉纤维断裂所致。分娩时,宫腔残余恶血阻滞胞宫导致子宫复旧缓慢,阴道过分伸张,粘膜皱襞消失,深层组织断裂导致阴道复旧困难。所以,产后进行必要的药物调治有利于身体康复。以往中西医书籍和文献上少见这方面的治疗报道,我们在实践中了解到多数女性对这一生理复原现象的渴望和期盼。于是,以中医理论为依据,根据产后血脉损伤,恶血内停,气血亏虚这一病理特点,研制产后收腹丹。选用益母草、尖海龙、当归、桃仁、黄芪、淫羊藿等收缩子宫而排恶血,温煦肾阳而复生机,补养气血而益虚损。诸药合用使母体恶血得以清除,血脉得以流动,新血得以再生,产后母体必自康复复原矣。本组临床研究证实,产后收腹丹具有明显的促进产后腹部与生殖器官收缩复原的作用。

网址: www.donghuagroup.com E-mail: trade@donghuagroup.com office@donghuagroup.com



东华牌

煎药机 包装机

系列产品20余种 价格从优

煎药设备: 可用电、可用气, 容量8000-65000cc、家庭型

包装设备: 袋装容量20-200ml等

组合套机: 四拖一、三拖一、二拖一、一拖一、

东华集团

天津东华国际贸易有限公司

北京东华原医疗设备有限公司

地址: 北京市朝阳区安定路35号

安华发展大厦630/628室

电话: (010) 64423480 64436460

(010) 64418135 64418139

传真: 64423476 邮编: 100029

全国30个城市均设有地方办事处为您提供长期服务