

# 止痛液对人工流产术扩宫作用的观察

连 方<sup>1</sup> 刘静君<sup>1</sup> 张希云<sup>1</sup> 王素美<sup>2</sup> 孙少霞<sup>2</sup> 吕丽欣<sup>1</sup>

**摘要** 本文将200例早孕妇女准备行人工流产手术者,随机分为止痛液组、的卡因组、生理盐水组及空白对照组各50例,分别对其扩宫作用和缓解人工流产术综合反应的疗效进行观察。结果表明止痛液和的卡因均有明显的扩宫作用和缓解人工流产术综合反应的疗效,止痛液对后者疗效优于的卡因。

**主题词** 流产,人工 子宫颈/药物作用 @ 止痛液

人工流产术综合反应发生于人工流产手术中宫颈扩张或吸宫术即将结束时,缓解宫颈扩张对孕妇的刺激是减轻人工流产手术综合反应的一项有效措施。我们在人工流产术中对止痛液、的卡因、生理盐水的扩宫作用与缓解人工流产术综合反应进行了疗效观察与比较,发现止痛液疗效最佳。

## 1 临床资料

200例孕妇均为1991年5月13日~6月30日我院门诊手术室病例。停经时间在40~70天之间。患者随机分为止痛液组、的卡因组、生理盐水组和空白对照组各50例。年龄最小21岁,最大42岁。各组孕妇的年龄、职业、孕产次数及术前宫腔深度均无显著性差异,提示各组间具可比性。所有手术由固定的三位医生采取双盲法实施。手术用负压吸引器,负压低于0.06mPa。术前10分钟及术后1分钟分别测血压和心率。

## 2 治疗方法

止痛液系由蟾酥等药物组成,蟾酥的含量为0.6%。止痛液组用止痛液、的卡因组用1%盐酸的卡因溶液、生理盐水组用0.9%生理盐水,敷于宫颈内。术前外阴、阴道、宫颈于常规消毒后,三组分别用直径为0.3cm的无菌棉签蘸

0.4ml药液,插入宫颈管内口2分钟,取出棉签后进行手术;空白对照组宫颈不做处理。

## 3 结果

宫内吸出物及负压吸引时间4组间均无明显差异。扩张宫颈时第一个遇到阻力的扩张器号码止痛液组为 $6.09 \pm 0.61\text{mm}$ (均值±标准差,下同),的卡因组为 $6.01 \pm 0.63\text{mm}$ ,生理盐水组为 $5.70 \pm 0.63\text{mm}$ ,空白对照组为 $5.12 \pm 0.89\text{mm}$ 。止痛液组、的卡因组分别与生理盐水组和空白对照组比较均有显著性差异( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ),而止痛液组与的卡因组比较差异不显著( $P > 0.05$ )。表明止痛液和的卡因均有较好的扩宫作用。

根据《女性节育手术学》<sup>[1]</sup>中人工流产术综合反应的诊断标准及临床症状与体征,我们将其反应程度分4级。轻度:仅面色苍白,出汗,或收缩压下降 $\leq 1\text{kPa}$ ,心率减慢 $\leq 10$ 次/分;中度:出现心慌、头晕、恶心,或收缩压下降 $\leq 2\text{kPa}$ ,心率减慢 $\leq 20$ 次/分;重度:出现胸闷、呕吐,甚或四肢抽搐,或收缩压下降 $> 2\text{kPa}$ ,心率减慢 $> 20$ 次/分;严重:出现一过性意识丧失,甚或心跳骤停。表1为出现人工流产术综合反应的情况。止痛液组、的卡因组分别与另二组比较均有显著性差异( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ),而止痛液组与的卡因组比较则差异不显著( $P > 0.05$ )。表明止痛液和的卡因组均有显著减少或缓解人工流产术综合反应发生的疗效。

表1 各组出现人工流产术综合反应情况比较

| 组 别   | 总例数 | 无反应 | 轻度 | 中度 | 重度以上 |
|-------|-----|-----|----|----|------|
| 止痛液组  | 50  | 13  | 23 | 14 | 0    |
| 的卡因组  | 50  | 18  | 14 | 15 | 3    |
| 生理盐水组 | 50  | 5   | 20 | 22 | 3    |
| 空白对照组 | 50  | 1   | 28 | 17 | 4    |

1 山东中医学院附属医院,山东省济南市文化路42号(250011)

2 山东省泰安市中医院妇科

收稿日期:1992-01-18;修回日期:1993-02-03

既往有流产史者止痛液组、的卡因组、生理

盐水组和空白对照组分别为 24 例、26 例、29 例和 28 例。此次出现的人工流产术综合反应情况与前次的比较见表 2。比较结果表明,止痛液组和的卡因组两次出现的综合反应情况相比较均有显著性差异(止痛液组两次比较  $P < 0.01$ , 的卡因组两次比较  $P < 0.05$ ),而其他二组两次比较差异均不显著( $P$  均  $> 0.05$ )。说明止痛液和的卡因均有缓解人工流产术综合反应的疗效,而止痛液的疗效优于的卡因。

表 2 各组人工流产术综合反应  
此次与前次情况比较

| 组 别   | 总例数 | 此次综合反应 |    |    |      | 前次综合反应 |    |    |      |
|-------|-----|--------|----|----|------|--------|----|----|------|
|       |     | 无反应    | 轻度 | 中度 | 重度以上 | 无反应    | 轻度 | 中度 | 重度以上 |
| 止痛液组  | 24  | 10     | 12 | 2  | 0    | 3      | 5  | 11 | 5    |
| 的卡因组  | 26  | 7      | 13 | 5  | 1    | 1      | 8  | 12 | 5    |
| 生理盐水组 | 29  | 5      | 9  | 12 | 3    | 4      | 10 | 9  | 6    |
| 空白对照组 | 28  | 1      | 14 | 10 | 3    | 0      | 14 | 10 | 4    |

#### 4 讨论

《华佗神医秘传》中的外敷麻药方具有粘膜或皮肤麻醉作用,方中以蟾酥为主药。止痛液系据外敷麻药方的组方原则,亦以选用蟾酥为主。其主要药用成分为华蟾蜍毒素,具有粘膜麻醉与抗炎作用<sup>[2,3]</sup>。的卡因的扩宫作用可能与宫颈麻醉与松弛平滑肌有关<sup>[4]</sup>。本研究显示在扩宫时第一个遇到阻力的扩张器号数,止痛液组、的

卡因组与生理盐水组及空白对照组比较均有显著性差异,而止痛液组与的卡因组之间无显著性差异。提示虽然本资料宫颈麻醉的方法——棉签插入法可能有一定的扩宫作用,但止痛液与的卡因的扩宫作用非常显著。对减轻人工流产术综合反应方面,止痛液疗效最佳,的卡因次之,生理盐水无效。各组有人工流产史孕妇的自身两次对比可以看出,止痛液、的卡因两组出现人工流产术综合反应程度均显著轻于以前,而生理盐水组和空白对照组的自身两次对比则均无显著差异。观察结果表明,止痛液是一种良好的中药粘膜麻醉剂。

止痛液组 50 例孕妇术中无一例用药后出现过敏现象或其他不良反应。术后半月随访,无一例有盆腔炎发生。止痛液、的卡因、生理盐水和空白对照 4 组分别有 1 例、2 例、2 例和 1 例妇女术后持续出血超过 7 天,B 超检查排除不全流产,经服中药治疗出血停止。

#### 5 参考文献

- 1 苏应宽,等. 女性节育手术学. 第 1 版, 山东大学出版社, 1988: 102.
- 2 中医研究院. 简明中医辞典. 人民卫生出版社, 1979: 997.
- 3 崔树德,等. 中药大全. 第 1 版, 黑龙江科学技术出版社, 1989: 732.
- 4 李忠秀. 的卡因在人工流产中的应用. 吉林医学 1987;8(3): 30.

本文承蒙李广文教授指导,谨此致谢

## 中国中医研究院西苑医院和中医杂志社联合举办 首届全国中医、中西医结合高级学习班研讨会通知

应各地中医、中西医结合临床及科研人员要求,中国中医研究院西苑医院和中医杂志社在京联合举办 4 个学习研讨会。

1、中西医结合高效疗法新进展与治疗心脑血管病临床经验高级学习研讨会。 2、中医、中西医结合治疗肝病临床经验高级学习研讨会。 3、中西医结合治疗儿科病新学习研讨会。 4、科研方法及新药研制高级学习研讨会。

特邀心血管病专家陈可冀、翁维良、钱振淮、徐承秋、周绍华教授,著名肝病专家尚尔寿、杨 鑑英、陈立华、陈增潭、钱英、陶其振、徐道振、王宝恩、张令霞、宋喜秀教授,著名儿科专家胡瑾、马若飞、景斌荣、安效先、魏玉莲、陈昭定、王应麟等教授。还邀请了卫生部药品审评委员会李连达、周文泉、李书良、高学敏教授进行专题讲座。分别介绍中医、中西医结合治疗心血管病、肝病、儿科病新方法、新进展及新药(中药)研制方法。

1993 年 9 月 20 日至 10 月底以上 4 个学习研讨会将陆续召开,会期均为 10 天。除安排专家教授之外,同时学员在会上进行学术交流,会后颁发论文证书及结业证书并推荐优秀论文在中医杂志发表。

每个学习研讨会会议费 300 元(含学习费,报名费,资料费及结业证费),外地学员食宿车票会议负责,费用自理。

报名方法:凡欲参会者(无论文也可参加),径向中国中医研究院西苑医院教育处索取报名简章或直接将姓名、单位、通讯地址、参加会议名称、1 寸照片 2 张及报名费 50 元及会议论文于 8 月 31 日前寄教育处,9 月初奉寄会议通知书。

联系地址:北京市海淀区西苑医院教育处,邮编 100091,电话 2563344—624。

## ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

### **Comparative Study on 100 Cases of Chronic Hepatitis B Treated with Chinese Traditional and Western Drugs**

*Zhang Jing, Kuang Yunshan, Rong Yaqiu, et al.*

Fifty Cases of chronic B—hepatitis were treated with TCM based on differentiation of syndromes and compared with a control group of 50 cases treated with western remedies. Results showed that for the treating group, the rate of negative return of HBeAg was 64%, and the rate of positive return of HBe was 48%, while that of the control group were 20% and 10% respectively.

**Authors'Address:** Dahua Hospital, Shanghai, 200031

**Key Words:** Hepatitis B/treatment of integrated traditional Chinese with western medicine

(Original article on page 409)

### **Preliminary Exploration on Treating Gallbladder for Viral Hepatitis. Clinical Observation on 60 Cases.**

*Shen Qiming, Jia Wentao, Fan Jinhua, et al.*

The viewpoint of treating gallbladder and combined treatment of liver and gallbladder for liver disease is proposed and the therapeutic project of intravenous drip of Mixture of Radix Bupleuri plus Radix Salviae Miltiorrhizae is formulated. Sixty cases of chronic hepatitis of damp—heat of liver—gallbladder with blockage of collaterals by stagnant blood were thus treated. Results revealed the relief of jaundice, decrease of enzyme and inhibition of viral replication in treating group are all better than the western drug control group.

**Authors'Address:** Hospital for Infections Disease, Tangshan 063020

**Key Words:** Hepatitis, viral, human/TCM therapy

(Original article on page 411)

### **Effect of Massotherapy on the In Vivo Free Radicals Metabolism in Prolapse of Intervertebral Disc and Cervical Spondylopathy.**

*Li Zongmin, Liu Jingwei, Wu Yinhua, et al.*

The endogenous free radical clearing agent SOD and blood CAT in the blood and urine of 2 groups of prolapse of intervertebral disc and cervical spondylopathy were all lower than that of the healthy control group, while the —SH reflecting the metabolic disturbance of free radical was higher. After massotherapy, blood SOD, CAT were increased, while LPO, —SH in urine

were all decreased, demonstrating that there is a distinct parallel relationship existing in the changes of these enzyme in blood and urine.

**Authors'Address:** Department of TCM Orthopedics, Railway General Hospital, Ministry of Railway, Beijing, 100038

**Key Words:** Displacement of intervertebral disc/massotherapy osteophytosis, vertebral/massotherapy free radicals

(Original article on page 416)

### **Observation on the Effect of Zhitong (analgesic) Solution on Dilatation of Uterus in Artificial Abortion.**

*Lian Fang, Liu Jingjun, Zhang Xiyun, et al.*

Two hundred cases of early pregnant women to receive artificial abortion were randomly divided into 4 groups, viz. analgesic solution, dicaine, normal saline, and blank control groups of which the action on dilatation of uterus and of mitigating the comprehensive reactions to artificial abortion were observed. Results revealed that the analgesic solution and dicaine groups had better effect on dilatation of uterus and ameliorating the reactions of artificial abortion, analgesic solution was especially good at mitigating the comprehensive reactions to artificial abortion than the dicaine group.

**Authors'Address:** Affiliated Hospital, Shandong College of TCM, Jinan, Shandong 250011

**Key Words:** abortion, artificial cervix/drug action

(Original article on page 419)

### **Clinical Observation on Enuresis Treated by Yi'niaoting (Stopping Enuresis).**

*Yu Jingmao, Zhou Suzhen, Wang Guangli*

Prospective observation was made on 64 cases of infantile enuresis. Among them, 42 received Yi'niaoting capsule the other 22 cases were administered Niao Duo Ling tablet. Results: for the treating group the total effective rate was 80.95%, marked effective rate 61.95%, while that for the control group were 50.00% and 31.82% respectively. There was significant difference between the 2 groups ( $P < 0.01$ ).

**Authors' Address:** Institute of Molecular Medicine, Affiliated Hospital, Zhejiang College of TCM

**Key Words:** Enuresis/TCM therapy @ Yi'niaoting

(Original article on page 421)