

· 论著 · 腹部 ·

坤宁口服液对人工流产后止血并具有促进子宫内膜修复的作用临床疗效观察*

甘乔丽^{1,*} 谢小倩² 李小梅¹

1.新余北湖医院(江西 新余 338000)

2.新余市分宜铃东医院(江西 新余 336699)

【摘要】目的 探究坤宁口服液对人工流产后止血、促进子宫内膜修复的影响。方法 共纳入我院100例人工流产患者，时间为2023年9月至2025年1月，随机分为对照组(50例，常规治疗)与观察组(50例，常规治疗联合坤宁口服液)。对比两组疗效、术后恢复情况、性激素、不良反应。结果 观察组总有效率较高，子宫出血时间、首次月经恢复时间较短，出血量和首次月经量较少，子宫内膜厚度较对照组高($P<0.05$)。治疗后，两组促卵泡刺激素、促黄体生成素均降低，观察组较低；两组雌二醇均升高，观察组较高($P<0.05$)。两组不良反应比较($P>0.05$)。结论 坤宁口服液对人工流产患者具有较好疗效，可缩短止血时间，促进子宫内膜修复与月经恢复，改善性激素水平，且不增加不良反应。

【关键词】人工流产；坤宁口服液；止血；子宫内膜厚度；不良反应

【中图分类号】R714.21

【文献标识码】A

【基金项目】新余市科技计划项目(20243091024)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2026.7.034

Observation of the Clinical Efficacy of Kunning Oral Liquid in Hemostasis and Promoting Endometrial Repair after Artificial Abortion*

GAN Qiao-li^{1,*}, XIE Xiao-qian², LI Xiao-mei¹.

1. Xinyu Beihu Hospital, Xinyu 338000, Jiangxi Province, China

2. Xinyu City Branch Yiqiandong Hospital, Xinyu 336699, Jiangxi Province, China

Abstract: Objective To investigate the effect of Kunning oral liquid on hemostasis and promotion of endometrial repair after induced abortion. **Methods** A total of 100 patients with induced abortion were included in our hospital from September 2023 to January 2025. They were randomly divided into a control group (50 cases, conventional treatment) and an observation group (50 cases, conventional treatment combined with Kunning oral liquid). Compare the efficacy, postoperative recovery, sex hormones, and adverse reactions between two groups. **Results** The total effective rate of the observation group was higher, with shorter uterine bleeding time and first menstrual recovery time, less bleeding volume and first menstrual volume, and higher endometrial thickness than the control group ($P<0.05$). After treatment, both groups showed a decrease in follicle stimulating hormone and luteinizing hormone, with the observation group having lower levels; Both groups showed an increase in estradiol, with the observation group having a higher level ($P<0.05$). Comparison of adverse reactions between two groups ($P>0.05$). **Conclusion** Kunning oral liquid has a good therapeutic effect on patients with induced abortion, which can shorten the hemostasis time, promote endometrial repair and menstrual recovery, improve sex hormone levels, and not increase adverse reactions.

Keywords: Induced Abortion; Kunning Oral Liquid; Hemostasis; Endometrial Thickness; Adverse Reactions

人工流产手术是解决意外妊娠的有效手段，可通过负压吸引技术吸出妊娠组织，终止妊娠^[1]。但该手术仅适用于早期妊娠，且会对患者的子宫造成损伤，使其术后出现出血时间长、淋漓不尽等问题，严重影响患者的健康^[2]。部分患者人工流产后月经迟迟无法恢复正常，甚至会发生子宫内膜异位、不孕等后遗症，影响患者的家庭和谐^[3]。因此，尽早予以该类患者有效的治疗以促进其子宫恢复、止血十分必要。常规的术后抗感染、补充血容量等治疗虽能减轻该类患者术后感染、出血、贫血等症状，但其促进子宫内膜修复、月经恢复的效果不理想，需寻求更有效的治疗方案^[4-5]。中医认为，人工流产后患者恶露不止与其气血亏虚、瘀血阻滞密切相关，治疗需以止血、活血化瘀为主^[6]。坤宁口服液可止血调经、活血行气，对

月经异常有较好疗效。基于此，本研究旨在探究坤宁口服液对人工流产后止血、促进子宫内膜修复的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 共纳入我院100例人工流产患者，时间为2023年9月至2025年1月，随机分为两组，各50例。比较两组一般资料($P>0.05$)，有可比性。见表1。患者已签知情同意书。

纳入标准：宫内妊娠，单胎；符合人工流产术适应症；术后存在出血、淋漓不尽症状；可配合完成研究。排除标准：对药物过敏者；已接受其他药物治疗者；合并心肝肾等器官严重疾病者；合并恶性肿瘤；凝血功能障碍者。

1.2 方法 对照组术后采取常规抗感染、补充血容量治疗。

【第一作者】甘乔丽，女，主治医师，主要研究方向：妇产科。E-mail: ganqiaoli139@163.com

【通讯作者】甘乔丽

如患者可口服头孢呋辛酯片(成都倍特药业, 国药准字H20010026, 规格: 0.25g)0.25g/次, 3次/d; 口服奥硝唑片(石家庄四药, 国药准字H20234208, 规格: 0.5g)0.5g/次, 2次/d, 持续3d。指导患者在术后2周禁止盆浴, 术后1个月内禁止性生活。

在此基础上, 观察组口服坤宁口服液[荣昌制药(淄博)有限公司, 国药准字Z20010027, 规格: 10mL/支], 每次2支, 每日3次, 持续1周。

两组均随访至下次月经来潮。

1.3 观察指标 (1)疗效: 对比两组的疗效。显效(出血7d内停止, 宫内残余组织完全排出, 月经恢复正常)、有效(出血2周内停止, 残余组织基本排空)、无效(出血2周内未停止, 症状无改善或加重)^[7]。总有效率=显效率+有效率。(2)术后恢复情况: 对比两组术后子宫出血时间、出血量、首次月经恢复时间、首次月经量、子宫内膜厚度。术后3周复查时, 用经阴道超声(迈瑞DC-26)检查子宫内膜厚度。(3)性激素: 治疗前、治疗后首次月经恢复时(月经干净2~4d), 抽取患者空腹静脉血3mL, 离心取血清, 血清促卵泡刺激素(FSH)、雌二醇(E2)、促黄体生成素(LH)用放射免疫法检测, 试剂盒选自上海信裕生物。(4)不良反应: 对比两组皮疹、恶心、头痛、呕吐发生率。

1.4 统计学方法 采用SPSS 25.0处理数据, 计数资料以%和n表示, χ^2 检验; 计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, t检验, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 疗效 观察组总有效率比对照组高($P<0.05$), 见表2。

2.2 术后恢复情况 观察组子宫出血时间、首次月经恢复时间较短, 出血量和首次月经量较少, 子宫内膜厚度较对照组高($P<0.05$), 见表3。

2.3 性激素 治疗前, 两组性激素比较($P>0.05$); 治疗后, 两组FSH、LH均降低, 观察组较低; 两组E2均升高, 观察组较高($P<0.05$)。见表4。

2.4 不良反应 两组不良反应比较($P>0.05$), 见表5。

表1 两组一般资料比较

组别	例数	婚姻状况(例)		年龄(岁)	流产次数(次)
		已婚	未婚		
观察组	50	36	14	29.39±2.37	1.59±0.16
对照组	50	33	17	28.53±2.12	1.63±0.17
χ^2/t		0.421		1.912	1.212
P		0.517		0.059	0.229

表2 两组疗效比较n(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	34(68.00)	14(28.00)	2(4.00)	48(96.00)
对照组	50	21(42.00)	17(34.00)	12(24.00)	38(76.00)
χ^2					8.306
P					0.004

表3 两组术后恢复情况比较

组别	例数	子宫出血时间(d)	出血量(mL)	首次月经恢复时间(d)	首次月经量(mL)	子宫内膜厚度(mm)
观察组	50	6.05±0.61	68.41±0.69	27.55±5.36	29.24±3.02	9.92±0.93
对照组	50	7.92±0.80	85.09±8.51	36.64±7.14	38.71±3.85	4.55±0.46
t		13.144	13.814	7.199	13.685	36.598
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表4 两组性激素比较

组别	例数	FSH(U/L)		LH(U/L)		E2(pmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	37.62±5.69	17.92±1.74 [*]	17.89±1.28	8.45±0.85 [*]	54.79±5.59	168.32±27.41 [*]
对照组	50	38.24±4.57	26.47±2.95 [*]	17.75±1.27	10.21±1.02 [*]	56.12±5.17	109.12±20.37 [*]
t		0.601	17.652	0.549	9.373	1.235	12.258
P		0.549	<0.001	0.584	<0.001	0.220	<0.001

注: 与同组治疗前比较, ^{*} $P<0.05$ 。

表5 两组不良反应比较n(%)

组别	例数	皮疹	恶心	头痛	呕吐	总发生率
观察组	50	0	2(4.00)	1(2.00)	2(4.00)	5(10.00)
对照组	50	1(2.00)	1(2.00)	1(2.00)	1(2.00)	4(8.00)
χ^2						0.000
P						1.000

3 讨论

人工流产手术可快速终止妊娠, 对意外妊娠具有较好的效果^[8]。但该手术会损伤患者的子宫内膜, 导致患者术后因子宫复旧不良而出现月经量多、月经时间长等问题, 甚至可能会造成宫腔粘连、不孕症^[9]。此外, 人工流产手术也会对患者的心理造成影响, 加重其负性情绪, 而这些负性情绪也会造成术后月经不调^[10]。常规的抗感染、补血等治疗虽能降低该类患者术

后并发症的发生率,但其效果一般,需寻求更有效的治疗方案以促进患者子宫修复,使其月经尽快恢复正常。中医认为,手术会刮伤患者的胞宫,使其气血亏虚,气滞血瘀,需以活血化瘀、止血为主要治疗原则^[11]。坤宁口服液符合上述治疗原则,可用于该类患者的术后出血治疗。

本研究显示,观察组子宫出血时间、月经恢复时间较短,出血量和首次月经量较少,子宫内膜厚度、总有效率较高,说明坤宁口服液对人工流产后出血有较好疗效,可促进子宫内膜修复与月经恢复。原因在于坤宁口服液中,益母草、丹参可活血调经;当归可调经止痛、活血补血;赤芍、郁金可活血止痛;牛膝可补肝肾、逐瘀通经;枳壳可宽中理气;木香可行气止痛;荆芥(炒炭)、干姜(炒炭)、茜草可止血;诸药合用,可止血调经、活血行气^[12]。现代药理学表明,益母草不仅可以抑制血小板聚集,改善患者的微循环,还可以使其子宫平滑肌兴奋,加快子宫收缩,促进恶露排出^[13];当归可以双向调节患者的子宫平滑肌,并可以刺激红细胞生成,加快造血进程,有利于预防术后贫血的发生^[14];木香有抗炎、抑菌作用,可预防术后感染的发生,促进患者尽早恢复^[15];荆芥(炒炭)可促进血小板聚集,提高止血效果,减少患者的子宫出血量^[16];茜草可缩短凝血时间,止血效果较好^[17]。由此可见,坤宁口服液可促进子宫收缩,加快术后恶露排出,促进患者子宫内膜修复与再生,加快其月经恢复。该药还可以影响凝血因子的活性,缩短患者的凝血时间,进而发挥良好的止血作用。

FSH可促进卵泡发育与成熟,协同LH促进患者排卵,参与月经形成;E2可促进女性生殖器官发育,影响女性生殖功能^[18-19]。本研究还显示,观察组治疗后的FSH、LH较低,E2较高,说明坤宁口服液可改善人工流产手术患者的性激素水平。原因在于坤宁口服液一方面可以刺激患者的子宫收缩,加快其术后恶露排出,改善患者血瘀症状,促使患者月经尽快恢复正常;另一方面可以抑制纤溶过程,影响凝血因子活性,发挥止血作用^[20]。该药可促进人工流产患者的子宫内瘀血排出,纠正患者内分泌紊乱症状,进而改善其性激素水平,加快其康复进程。两组不良反应无差异,说明该类患者加用坤宁口服液不会导致不良反应增多。这是因为该药为中成药制剂,可活血止血调经,不会引发严重不良反应。

综上所述,人工流产患者术后服用坤宁口服液可提高止血效果,促进子宫内膜修复与月经恢复,改善性激素水平,且不增加不良反应。

参考文献

[1]李志伟,王霞,吕佳洋,等.人流术后子宫动静脉瘘1例[J].中国CT和MRI杂志,2023,21(9):187-188.
[2]沈晔,尹婷婷.屈螺酮炔雌醇片(II)、依托孕烯植入剂及左炔诺孕酮宫内节育系统用于人工流产负压吸引术后的避孕效果及安全性比较[J].中国医院用药评价与分析,2020,20(8):925-927,931.

[3]马灵芝,董晓庆,成晶晶.鲜益母草胶囊联合屈螺酮炔雌醇片对稽留流产清宫术后患者血清促卵泡生成素黄体生成素雌二醇水平及子宫内膜的影响[J].中国药物与临床,2024,24(7):417-420.
[4]李淑华,王秀芳,刘玉兰.化瘀生新合剂联合雷火灸预防人流术后宫腔粘连的临床观察[J].广州中医药大学学报,2024,41(5):1202-1206.
[5]薛九霞,李丽.补血益母丸联合屈螺酮炔雌醇片对人工流产后盆腔粘连及血液动力学的影响[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(24):60-62.
[6]黄丽玲.补血益母丸治疗气虚血瘀型产后恶露不绝的临床观察[J].内蒙古中医药,2020,39(11):10-11.
[7]Bridwell RE,Long B,Montrief T,et al.Post abortion complications:a narrative review for emergencyclinicians[J].West JEmerg Med,2022,23(6):919-925.
[8]吕喜云,于骏,徐凤英,等.宫腔直视吸引手术系统与B超引导下无痛人流的临床效果比较[J].广东医学,2021,42(3):323-326.
[9]Pohjoranta E,Suhonen S,Mentula M,et al.Pregnancy outcomes following routine early provision of intrauterine device after first-trimester induced abortion-a secondary analysis of a randomized controlled trial with a 5-year follow up[J].Acta Obstet Gynecol Scand,2024,103(2):342-350.
[10]Kemppainen V,Niinimäki M,Bloigu A,et al.Fear of childbirth after medical vs surgical abortion.Population-based register study from Finland[J].Acta Obstet Gynecol Scand,2021,100(4):743-750.
[11]黄金秋.补血益母丸联合短效避孕药对多次人工流产子宫内修复生育力保护及激素水平恢复的影响[J].黑龙江医药,2023,36(6):1354-1356.
[12]夏佳琴,张丹,唐炎园.坤宁口服液联合妈富隆治疗更年期功能失调性子宫出血的效果及对性激素水平的影响[J].中国妇幼保健,2022,37(12):2308-2310.
[13]Xiang Y,Wang X,Gong Y,et al.The effectiveness of motherwort injection in preventing postabortion hemorrhage after induced abortion:a protocol for systematic review and meta-analysis[J].Medicine (Baltimore),2023,102(7):e32935.
[14]蒋要,钱诚,张蔚苓,等.基于网络药理学和动物实验探究当归-白芍药对治疗复发性流产母胎界面血管生成障碍的机制[J].中国药理学杂志,2023,58(2):139-150.
[15]郑加梅,尚明越,王嘉乐,等.木香的化学成分,药理作用,临床应用研究进展及质量标志物预测[J].中草药,2022,53(13):4198-4213.
[16]丁笑颖,李恒阳,安琪,等.经典名方中荆芥的本草考证[J].中国实验方剂学杂志,2022,28(10):92-101.
[17]古炳明,邹伟魁,刘佳,等.地榆-茜草药对治疗子宫异常出血的网络药理学研究[J].云南民族大学学报:自然科学版,2023,32(1):13-18.
[18]马金连,韩志刚,石静静.特发性中枢性性早熟女孩垂体MRI参数变化及其与性激素水平的关系分析[J].中国CT和MRI杂志,2023,21(5):122-123,147.
[19]Zhou J,Pan XY,Lin J,et al.Effects of bushen yiqi huoxue decoction in treatment of patients with diminished ovarian reserve: a randomized controlled trial[J].Chin J Integr Med, 2022,28(3):195-201.
[20]阮婷婷,杜华情,高静飞,等.基于决策树模型产后恶露不绝药物治疗方案评价[J].临床合理用药杂志,2023,16(14):43-46.

(收稿日期:2024-05-30)

(校对编辑:赵望淇)

(排版编辑:刘淮嘉)