

个性化治疗在早期先兆流产患者中的临床治疗效果探讨

李 晗

浏阳市妇幼保健院 湖南浏阳 410300

【摘要】目的 探讨个性化治疗在早期先兆流产患者中的临床治疗效果。**方法** 抽取我院在2021年4月-2022年10月期间收治的早期先兆流产患者进行分组,按入院时间分为对照组和实验组,每组患者各30例,共计患者60例。对照组患者采用黄体酮进行治疗,实验组患者采用个性化治疗。对比两组早期先兆流产患者的血清孕酮水平、保胎成功率。**结果** 在血清孕酮水平的对比中,两组患者在治疗前的差异较小($P > 0.05$),实验组在治疗后的血清孕酮水平对比中较对照组患者更高($P < 0.05$);实验组的保胎成功率为83.33%,较对照组的46.67%的成功率更高($P < 0.05$),数据之间存在对比意义。**结论** 在治疗早期先兆流产时,个性化治疗临床效果更好,不仅能明显地改善患者的孕酮水平,还能提高保胎成功率,值得在临床中推广应用。

【关键词】 早期先兆流产;血清孕酮;黄体酮;个性化治疗;地屈孕酮

【中图分类号】 R714

【文献标识码】 A

【文章编号】 1007-3809 (2023) 04-053-02

孕妇在怀孕初期没有受到任何外力伤害便出现了自然流产,且流产次数超过三次便可以确诊为早期先兆流产^[1]。早期先兆流产一般都发生在相同的妊娠月份,妊娠时间短于12周的流产称为早期流产^[2]。具体成因较为复杂,需要进行免疫学和一些特殊检查才能确诊^[3]。治疗上常进行孕酮的补充以缓解症状,保证胎儿在子宫的正常发育。我院现采用个性化来治疗早期先兆流产,具体方式实施如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

我院选取患者全部来自2021年4月到2022年10月期间收治的60例早期先兆流产患者,按照入院时间的先后分为对照组30例和实验组30例。对照组患者年龄从21岁到34岁,平均年龄(26.79±3.12)岁,孕周从6周到11周,平均孕周(8.76±0.42)周,血清孕酮平均值为(17.13±2.49)mg/ml,流产次数≤3次患者12例,流产次数>3次患者18例;实验组患者年龄从22岁到35岁,平均年龄(26.85±3.46)岁,孕周从7周到12周,平均孕周(8.93±0.58)周,血清孕酮平均值为(17.35±2.34)ng/ml,流产次数≤3次患者14例,流产次数>3次患者16例。两组患者在以上的年龄、孕周、流产次数等基本资料对比中差异较小($P > 0.05$),没有统计学的对比意义。

1.2 研究方法

将2021年4月至2022年10月期间接诊的早期先兆流产患者分为对照组和实验组,两组患者在入院初期均先接受常规检查,对照组患者给予黄体酮胶囊治疗:(生产厂家:浙江仙琚制药股份有限公司,准字批号:国药准字H20041902),用法用量:远离用餐时间口服。每日1~2次,每次100毫克~150毫克(即2~3粒),每次最大剂量不能超过200毫克(即4粒)。

实验组患者给予个性化治疗,(地屈孕酮)(生产厂家:荷兰Abbott Biologicals B.V.,准字批号:国药准字H20130110),首次测定β-HCG值,每3d复查一次;首次测定孕酮值,每7d复查一次;妊娠40d以上超声检查孕囊发育情况,10d左右复查。治疗方法:孕酮值>30ng/ml,给予观察治疗;30ng/ml)孕酮值)15ng/ml,给予地屈孕酮。用法用量:口服。每日2次,每次1片。

1.3 指标观察和分析

1.3.1 对比实验组和对照组两组患者治疗前后的血清孕酮水平。

1.3.2 对比两组早期先兆流产患者的保胎成功率。

1.4 统计学方式

采用统计学软件SPSS19.0予以数据对比处理,保胎成功率和不良反应发生率用百分率%表示时,用 χ^2 检验;血清孕酮水平用($\bar{x} \pm s$)表示时,用t检验,当 $P < 0.05$ 时,数据之间的差异存在统计意义。

2 结果

2.1 血清孕酮数值比较

两组患者在治疗前的血清孕酮水平差异较小($P > 0.05$),不存在对比意义;在治疗后的对比中,实验组的数值水平要显著高于对照组患者($P < 0.05$),对比具有统计学意义,见表1。

表1: 两组患者血清孕酮情况对比($\bar{x} \pm s$, mg/ml)

组别	例数	治疗前	治疗后
实验组	30	17.35±2.34	42.61±3.84
对照组	30	17.13±2.49	33.47±4.21
T		0.352	8.785
P		0.725	0.000

2.2 保胎成功率比较

经过治疗,实验组患者中有25例患者保胎成功,占比83.33%,对照组中仅有14例患者保胎成功,占比为46.67%,对比之后, $\chi^2=8.865$, $P=0.003$,数据对比具有统计学意义。

3 讨论

早期先兆流产在中医上称为滑胎,是指孕妇在妊娠12周内发生的胎停^[5]。早期先兆流产不仅对患者的身体带来伤害,还会给患者的心理带来严重的压力,影响下次妊娠。但是若因疾病而造成的流产,如不进行及时有效的治疗,对以后的妊娠影响较大,且还会造成患者不孕的发生。对于本文研究的黄体功能不全而导致的流产在早期先兆流产中最为常见,治疗的方式最为简单,治疗的有效率也更好,只需按时按量进行孕酮的补充即可。黄体酮也叫孕酮,是一种天然的孕激素,是维持妊娠状态不可或缺的激素。在怀孕初期的黄体产生自卵巢的黄体,在8周以后逐渐被胎盘代替,但在转化的过

(下转第55页)

3 讨论

新生儿感染性肺炎是现代儿科临床中极为常见的肺炎类型之一, 不仅与新生儿呼吸系统结构发育不完全、外界病原体感染存在相关性, 还与新生儿自身免疫调节存在密切相关性。新生儿感染性肺炎发病率较高, 当新生儿一旦发生感染性肺炎, 就可能会导致患儿毛细血管壁发生炎性水肿、增厚, 甚至会引起管腔变窄等^[5]。同时, 新生儿感染性肺炎患儿发热持续时间比较长, 多数发病患儿都存在较为明显的体质差、免疫力低下, 如果出现继发性细菌感染, 会加重患儿病情。免疫球蛋白应用在新生儿感染性肺炎中可以起到抗炎效果。将其药物静脉注射于患儿体内, 可以抑制全身炎症反应, 药物治疗可有效地调节机体体液和细胞免疫, 抑制肺泡水肿和气管, 增强机体抵抗力与调理功能, 对缓解患儿肺部充血现象具有重要意义^[6]。本次研究中, 在常规治疗的基础上应用免疫球蛋白治疗, 实验组患儿取得 93.3% 的治疗总有效率, 而常规治疗的对照组仅取得 73.3% 的治疗总有效率, 相较于对照组, 实验组 P_aO_2 、 P_aCO_2 改善程度明显较优, 两组对比差异显著, 具有统计学意义。

综上所述, 对新生儿感染性肺炎患儿采用免疫球蛋白治

疗, 对改善患儿临床体征、改善感染性肺炎患儿的血气指标及其他表现具有重要作用, 值得在临床中推广应用^[7]。

参考文献:

- [1] 丁石头生. 氨溴索联合阿奇霉素在儿童支原体肺炎治疗中的应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2021, (29):4178-4179.
- [2] 胡循贵, 周卫文. 肺部感染评分在重症肺炎患者诊断及治疗中的应用价值分析[J]. 内科, 2022, (02):273-275.
- [3] 魏贤娇. 静注人免疫球蛋白在治疗新生儿感染性肺炎中的应用价值[J]. 北方药学, 2021, (12):40-41.
- [4] 何涓. 用人免疫球蛋白治疗新生儿感染性肺炎的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2020, (20):146-147.
- [5] 吴亚军, 甘凯. 免疫球蛋白治疗新生儿感染性肺炎中的应用价值分析[J]. 中国妇幼保健, 2021, (07):1046-1048.
- [6] 谢晓曼, 张传龙, 李洁, 韦红. 静注人免疫球蛋白在治疗新生儿感染性肺炎中应用价值[J]. 临床肺科杂志, 2022, (05):818-820.
- [7] 江建华. 抗生素在新生儿感染性肺炎治疗中的应用分析[J]. 中外医疗, 2021, (26):108-109.

(上接第 52 页)

步保证患者生命安全^[3]。此次研究中两组患者均出现并发症, 且观察组患者术后并发症发生率与对照组相比无差异。但观察组患者仅出现 1 例血肿患者, 而对照组患者中除出现血肿状况外, 还出现 1 例深部感染患者, 说明使用肝素治疗时, 并发症严重程度略高于阿司匹林。且使用阿司匹林治疗时, 其用药方式更为简单, 药物价格也明显降低, 具有镇痛效果, 能有效缓解患者术后疼痛^[4]。因此更利于患者恢复。

综上所述, 临床上采用持续阿司匹林抗凝效果显著, 其抗凝效果与肝素相近, 且不增加患者出血量和并发症发生率, 用药方便, 可在髌膝关节置换术后抗凝中推广应用。

参考文献:

- [1] 尤佳. 持续阿司匹林抗凝对髌膝关节置换出血量的影响[J]. 中国组织工程研究, 2021, 19(26):4149-4152.
- [2] 孙智文. 利伐沙班对髌、膝关节置换术后抗凝疗效的临床观察[J]. 中华损伤与修复杂志(电子版), 2022, 06(2):247-250.
- [3] Alejandro González Della Valle, Francis Jeshira Reynoso, Judith Ben Ari, 等. 多重方法预防髌膝关节置换术后的血栓性疾病[J]. 中华关节外科杂志(电子版), 2021, 05(2):213-219.
- [4] 钱东阳, 白波, 严广斌, 等. 髌膝关节置换围手术期下肢深静脉血栓形成与 D-二聚体及抗凝药的关系[J]. 中华关节外科杂志(电子版), 2022, 8(2):181-184.

(上接第 53 页)

程中黄体酮的波动较大, 会出现胎停的发生, 需要黄体酮胶囊进行补充。但是黄体酮的副作用较多, 会引起患者头痛、乳房胀痛、荨麻疹和肝功能异常等, 长期盲目的补充还会造成男性胎儿生殖器的畸形, 并干扰对患者的进一步治疗。

地屈孕酮是治疗因孕激素缺失而引起的习惯性流产、先兆性流产或黄体不足引起的不孕症。地屈孕酮其副作用较小, 一般不会有不良反应的发生。是治疗早期先兆流产的对症药。针对患者的孕酮值对患者进行个性化治疗能够提高保胎率。我院现抽取了 60 例早期先兆流产的患者进行分组研究, 采用个性化治疗的实验组患者在治疗后的血清孕酮为 (42.61 ± 3.84) mg/ml, 要明显高于采用黄体酮胶囊的对照组患者的 (33.47 ± 4.21) mg/ml, 差异对比有意义 ($P < 0.05$); 实验组保胎率要高于对照组 ($P < 0.05$), 数据对比存在统计学意义; 以上数据对比结果显示了个性化治疗早期先兆流产中的重要作用。

综上所述, 在治疗早期先兆流产时, 个性化治疗效果更好, 能够显著地提高保胎的成功率, 并改善患者的血清孕酮数值,

此治疗方法值得在临床中广泛推广和应用。

参考文献:

- [1] 武晓聪. 个性化优质护理在黄体酮治疗先兆流产中的应用效果及对患者负面情绪的影响[J]. 东方药膳, 2020(6):188.
- [2] 李树梅, 盘惠, 张晓娟. 个性化护理干预对早期先兆流产患者心理状态的影响[J]. 中国保健营养, 2017, 27(4):282-283.
- [3] Deng Yuqin. Analysis of the effect of personalized TCM care in obstetric patients with early threatened abortion [J]. Medical food therapy and Health, 2020, 18 (11): 145 + 148.
- [4] 梁丽枝, 钟宝珠. 个性化中医护理用于产科早期先兆流产患者中的效果分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(02):261-264.
- [5] 谭娟芳, 杜曼莉, 王敏贤. 个性化中医护理用于产科早期先兆流产病人中的效果分析[J]. 现代养生, 2019, (12):211-212.
- [6] 谭娟芳, 杜曼莉, 王敏贤. 个性化中医护理用于产科早期先兆流产病人中的效果分析[J]. 现代养生, 2019, (12):211-212.