

中医药促进剖宫产术后子宫复旧的临床研究进展

刘姣¹, 江宁¹, 杨美春², 方刚²

(1. 广西中医药大学, 广西南宁, 530200;

2. 广西中医药大学附属瑞康医院, 广西南宁, 530200)

[关键词] 剖宫产术后; 子宫复旧; 中医药疗法; 综述; 学术性

[中图分类号] R271.946.3 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.079

子宫复旧是指子宫在胎盘娩出后逐渐恢复至未孕状态的全过程, 需时6周, 主要变化为子宫体肌纤维缩复和子宫内膜再生^[1]。产后子宫复旧不全是指产后6周子宫仍未能恢复至未孕状态, 即子宫体肌纤维不能如期缩复和子宫内膜再生障碍, 临床表现为血性恶露淋漓不净和产后腹痛, 甚至继发感染。大量研究表明, 剖宫产已成为引起产后子宫

复旧不全的主要致病因素^[2], 且剖宫产术后出血、产褥感染的发生率明显高于自然分娩^[3-4]。目前, 西医对于促进剖宫产术后子宫复旧多以积极处理第3产程、静脉滴注抗生素及缩宫素、子宫按摩以及提倡母乳喂养、早期下床活动为主, 但疗效尚不确切, 而中医药在促进剖宫产术后子宫复旧方面显示出了较好的效果, 现就目前的研究现状作如下综述。

- [19] Aad PY, Echternkamp SE, Spicer LJ. Possible role of IGF2 receptor in regulating selection of 2 dominant follicles in cattle selected for twin ovulations and births [J]. Domest Anim Endocrinol, 2013, 45(4):187-195.
- [20] Lee SR, Kim SH, Chae HD, et al. Influence of vascular endothelial growth factor on the expression of insulin-like growth factor II, insulin-like growth factor binding protein-2 and 5 in human luteinized granulosa cells [J]. Gynecol Endocrinol, 2012, 28(11):917-920.
- [21] 王建芬, 张治芬. 超排卵周期血清及卵泡液中胰岛素样生长因子II的水平及其与妊娠的关系[J]. 中华妇产科杂志, 2005, 40(9):640-461.
- [22] 于元松, 谭景和. 卵巢中的胰岛素样生长因子系统[J]. 生理科学进展, 2002, 33(2):131-135.
- [23] 吴瑞凤, 张丽敏. 胰岛素样生长因子系统与多囊卵巢综合征研究进展[J]. 内蒙古医学杂志, 2012, 44(4):446-449.
- [24] Giudice LC. Insulin-like growth factor family in graafian follicle development and function [J]. J Soc Gynecol Investig, 2001, 8(1):26-29.
- [25] Rivera GM, Fortune JE. Proteolysis of insulin-like growth factor binding proteins-4 and -5 in bovine follicular fluid: implications for ovarian follicular selection and dominance [J]. Endocrinology, 2003, 144(7):2977.
- [26] Kafi M, Mesbah SF, Davoodian N, et al. Fine Structures of the Oocyte in Relation to Serum, Follicular Fluid Steroid Hormones and IGF-I in the Ovulatory-Sized Follicles in One-Humped Camel (Camelus dromedarius) [J]. Avicenna J Med Biotechnol, 2014, 6(1):57-61.
- [27] Brito IR, Saraiva M V, A radjO V R, et al. The effect of IGF-1 and FSH on the in vitro development of caprine secondary follicles and on the IGF-1, IGFR-1 and FSHR mRNA levels [J]. Res Vet Sci, 2012(93):729-732.
- [28] Armstrong DG, Gutierrez CG, Baxter G, et al. Expression of mRNA encoding IGF-1, IGF-II and type 1 IGF receptor in bovine ovarian follicles [J]. J Endocrinol, 2000, 165(1):101-113.
- [29] Stanek MB, Borman SM, Molskness TA, et al. Insulin and insulin-like growth factor stimulation of vascular endothelial growth factor production by luteinized granulosa cells: comparison between polycystic ovarian syndrome (PCOS) and non-PCOS women [J]. Clin Endocrinol Metab, 2007, 92(7):2726.
- [30] Whitney C. E. Insulin-like growth factor (IGF)-I, IGF-I receptor, and IGF binding protein-3 messenger ribonucleic acids and protein in corpora lutea from prostaglandin F2a-treated gilts [J]. Biol Reprod, 1999(61):1527-1534.
- [31] Liu HC, He ZY, Tang YX, et al. Simultaneous detection of multiple gene expression in mouse and human individual preimplantation embryos [J]. Fertil Steril, 1997, 67(4):733-741.
- [32] 李晗, 高宏凯, 张新国, 等. 胰岛素样生长因子1与2型糖尿病胰岛素抵抗的关系研究进展 [J]. 医学综述, 2010, 16(6):906-908.
- [33] 贾美群. 胰岛素样生长因子家族在卵巢癌中的研究进展 [J]. 国际妇产科学杂志, 2011, 38(6):558-561.
- [34] 梁晓燕, 庄广伦, 方群, 等. 胰岛素与类胰岛素生长因子1对多囊卵巢综合征患者雄激素产生的作用 [J]. 中华医学杂志, 1977, 7(4):266-269.

(收稿日期:2017-05-02)

基金项目:广西壮族自治区高校壮医药基础与应用研究重点实验室资助项目(编号:桂教科研[2016]6号)

第一作者:刘姣,女,2014级硕士研究生,研究方向:中医、民族医妇产科的基础与临床研究

通讯作者:杨美春,女,医学博士,教授,研究方向:中医妇科、壮医妇科的基础与临床研究

方刚,男,医学博士,副教授,研究方向:生殖医药、民族医药的基础与临床研究, E-mail:979700681@qq.com

1 中药复方治疗

生化汤出自《傅青主女科》,有温经止痛、活血化瘀之效。现代药理研究表明,生化汤可以加强子宫收缩,可抗血栓、抗感染,提高泌乳量。李惠等^[5]、夏淑芳等^[6]、范丽丽^[7]、王淑平等^[8]研究均证实,在剖宫产术后应用生化汤治疗,可有效地减少产后恶露量、缩短恶露持续时间。肖晓萍等^[9]、胡玉芳等^[10]研究亦表明,在剖宫产术后应用缩宫素的基础上加服五加生化胶囊可促进子宫收缩。张生臣^[11]对384例剖宫产术后患者予缩宫素治疗的基础上应用芪母生化汤促进子宫复旧,取得理想效果。吴礼兰^[12]应用当归生化汤、许雪梅^[13]应用中药产后康治疗剖宫产术后恶露不绝,均显示出显著效果。朱晶晶等^[14]临床研究显示生化愈宫汤对于促进剖宫产术后子宫的复旧有良好的优势。

傅山云:“恶露凝块,日久不散,则虚症百出。”因产后体质虚弱,正气不足,加之产时耗气失血,正气愈虚,以致冲任不固,不能摄血,故见恶露淋漓不断,或夹有血块。生化汤虽能化生扶正,但其作用偏弱,故在应用生化汤促进剖宫产术后子宫复旧的同时,应加入补益气血之品。李红梅等^[15]对于剖宫产术后子宫复旧不良的患者,在生化汤治疗的基础上加用八珍益母汤,结果显示治疗组总有效率为83.33%,明显优于单纯采用生物汤治疗的对照组(66.66%),差异有统计学意义($P < 0.01$)。小剂量益母草有兴奋子宫平滑肌,促进子宫收缩的作用。苏利等^[16]、陈桂英等^[17]、金雪芳等^[18]临床观察发现,益母草注射液与缩宫素联用对预防剖宫产术后出血具有一定的价值。

2 针灸疗法

针灸通过刺激经络腧穴促进子宫收缩,降低术后出血量,减轻产后宫缩痛,从而获得理想的子宫复旧效果。艾雅琴等^[19]将剖宫产分娩的产妇100例随机分为观察组与对照组,对照组术后采用常规处置,观察组在对照组治疗的基础上加用针灸,结果显示观察组产妇产后第2~5天每天宫底高度均显著低于对照组($P < 0.05$);观察组产妇产后48h出血量及恶露持续时间均显著低于对照组($P < 0.05$)。宋春娟等^[20]、韩书华等^[21]采用生化汤配合针灸治疗促进剖宫产术后子宫复旧,结果显示治疗组在减少血性恶露量、促进宫底下降、减少宫腔积血等方面明显优于对照组。张帆等^[22]对30例剖宫产术后患者,在缩宫素治疗的基础上加用艾灸,结果显示在剖宫产术后宫底下降的高度、恶露量的多少、恶露持续的天数及子宫体积、宫腔积液体积比较,治疗组均优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。

3 推拿按摩疗法

产后按摩通过有节律的手法按摩体表局部或子宫体,刺激相应穴位,调节脏腑功能,提高产妇自身生理功能。按摩子宫使子宫有节律地收缩,有利于压合宫壁血窦,减少出血,同时还能促使宫腔积血及早排出,促进子宫复旧,防止晚期产后出血。梅军华等^[23]将1200例按产科常规处理的剖宫产分娩产妇分为2组,观察组于术后48h进行腹部按摩,每天2次,至术后5d。结果:与对照组比较,观察组产后

恶露持续时间缩短,差异有统计学意义($P < 0.01$)。雷叶琴^[24]予200例剖宫产分娩产妇术后常规护理,观察组在此基础上加用足底热敷按摩。结果:观察组产妇的子宫复旧、泌乳情况均优于对照组($P < 0.05$)。黄琨等^[25]将80例剖宫产术后患者随机分为实验组和对照组,2组均采用常规护理,实验组加用按摩配合穴位敷贴,结果:实验组产妇产后疼痛情况、乳汁分泌、产后宫腔组织残留物排出的情况、子宫复旧情况明显优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

4 穴位贴敷疗法

穴位贴敷法是通过红外线辐射作用及对穴位的温热刺激,达到温经化瘀、暖宫护阴的功效,以此激活子宫的活动功能,改善微循环,防止组织缺氧,同时疏经通络,提高产妇自身生理功能,产生对受损器官的修补和再生能力,抵御细菌侵害,促进子宫收缩,加速子宫复旧。该疗法既可避免刺激胃肠,也可避免药物被肝脏和消化酶等分解而降低有效成分含量,且操作方便简单,易于实施。乔爱玲等^[26]将120例剖宫产术后产妇随机分为对照组与治疗组,2组均予缩宫素治疗,治疗组加用中药穴位贴敷治疗。结果:与对照组相比,治疗组术后3~5d宫底高度均明显降低($P < 0.05$),恶露量均明显减少($P < 0.05$),子宫三径之和均明显缩短($P < 0.05$)。黄桂添等^[27]通过实验研究发现,缩宫素配合穴位贴敷可有效地促进剖宫产术后子宫复旧。龚飞群等^[28]将100例中医辨证为“气血虚质、瘀血质”体质的剖宫产术后患者随机分为2组,治疗组予穴位贴敷联合隔姜灸,对照组按常规方法治疗。结果:与对照组相比,治疗组子宫收缩好、恶露少、宫腔积液少,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

5 中药足浴疗法

五脏六腑在人体足底都有相应反射区,各反射区通过经络与脏腑相联系,足部是足三阴经的起点,也是足三阳经的终点。中药足浴法是利用药液的温热效应刺激足部,使皮肤温度升高,毛细血管扩张,血液循环加快,使细胞间隙、汗腺及皮脂腺扩大、毛孔扩张,药物通过皮肤吸收,由经络传达脏腑,发挥药效。崔改英等^[29]将200例剖宫产产妇随机分为观察组和对照组,观察组在术后6d实施中药足浴,对照组实施传统温水足浴。结果:观察组产妇在泌乳量、子宫复旧等方面均优于对照组。陈云等^[30]将109例剖宫产术后产妇分为对照组和观察组,2组均行常规护理,观察组在此基础上于术后第1~6天予生化汤浴足。结果:与对照组相比,观察组的子宫复旧速度较快($P < 0.01$)。谭海焰^[31]、陈少兰等^[32]通过临床研究发现,剖宫产术后行中药浴足配合足部反射区按摩的产妇产后子宫复旧情况明显优于对照组($P < 0.05$)。肖霞等^[33]对700例剖宫产产妇行中药浴足配合足部按摩护理,结果:所有产妇产后子宫复旧良好,无1例产妇发生产后大出血及产后感染。

6 耳穴疗法

《灵枢》载:“耳者,宗脉之所聚也。”耳廓上“十二经脉,三百六十五络,其血气皆于面而走于空窍”。通过耳穴刺激,可反馈性调节脏腑功能平衡,达到治疗疾病的目的。陈月花等^[34]将剖宫产术后产妇100例随机分为治疗组及对照组,2组术后均给予常规处理,治疗组在此基础上配合耳穴贴

压联合中药足浴治疗。结果提示治疗组产后1~5d宫底每天下降高度显著优于对照组($P<0.05$);产后出血量低于对照组($P<0.05$);产后恶露持续时间短于对照组($P<0.05$)。

7 食疗法

“安身之本,必资于食”,中医学早就认识到疾病不能单靠药物的作用。孙思邈指出:“食能排邪,而安脏腑,悦神爽志,以资血气。若能用食平病,释情遣疾病,可谓良工”,“舌淡苔薄白,腹痛隐隐,喜温喜按,恶露量少色淡,脉细弱者,宜用当归生姜羊肉汤补气养血,温中散寒。舌红而干,小腹隐痛,喜按,恶露量少色淡,大便干燥,脉虚细者,服用鸡蛋阿胶小米粥。舌质紫暗,脉弦涩有力,恶露淋漓不爽量少,色紫暗有块,小腹疼痛拒按者,用田七、山楂炖鸡”。姜雨微等^[35]将72例剖宫产初产妇分为药膳组与对照组,对照组自主饮食,药膳组饮食干预的制定以西医营养为框架,中医食疗为手段,以“治未病”“补虚祛瘀”理念为原则进食药膳。结果:与对照组比较,药膳组产后恶露持续时间短,子宫三径之和、小,宫底下降的速度快,差异有统计学意义($P<0.05$)。

8 小结与展望

目前在促进剖宫产术后子宫复旧方面,西医没有显著有效的方法,而对于子宫复旧不良者亦仅仅采取对症性治疗。中医药因其毒副作用小,不影响产妇哺乳,在促进剖宫产术后子宫的快速复旧方面有着其优越性。虽然中医药在促进产后子宫复旧方面已取得了一定的进展,但同时亦存在一些不足之处,如缺乏统一的评定标准,对其作用机制尚缺乏深入的研究和科学的理论依据。因此,探讨中医药治疗产后病的作用机制,采用相应的临床和实验研究进行科学的统计学分析,为进一步开发出高效快捷安全的专方专药提供可靠的理论依据和科学指标,从而更好地促进产后子宫复旧。

参考文献

- [1] 谢幸,苟文丽. 妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2013.
- [2] 杨秋红. 剖宫产与自然分娩产妇康复状况的比较[J]. 中国基层医药,2007,14(1):27-28.
- [3] 李晓勤,张琰,孙江川,等. 剖宫产与自然分娩子宫复旧情况的比较[J]. 重庆医科大学学报,2009(5):640-642.
- [4] 李刚,王旭,张立. 子宫复旧与分娩方式的关系[J]. 吉林大学学报:医学版,2008(2):208.
- [5] 李惠,王丽娜. 生化汤对40例剖宫产后子宫复旧的影响[J]. 光明中医,2011,26(1):104-105.
- [6] 夏淑芳,邹卫兵,廖朝青. 加味生化汤对剖宫产术后功能恢复的临床观察[J]. 光明中医,2009,24(7):1283-1284.
- [7] 范丽丽. 加味生化汤在剖宫产术后的应用体会[J]. 中国实用医药,2010,5(21):149-150.
- [8] 王淑平,陈宝艳,李道成,等. 加味生化汤促进剖宫产术后子宫复旧的临床观察[J]. 广州中医药大学学报,2015,32(4):671-673.
- [9] 肖晓萍,罗萍,杨春花. 五加生化胶囊促进剖宫产术后子宫复旧的临床疗效观察[J]. 中国妇幼保健,2008(18):2613.
- [10] 胡玉芳,盛晓英,李萍,等. 五加生化胶囊用于剖宫产术后子宫复旧80例[J]. 湖南中医杂志,2011,27(4):87.

- [11] 张生臣. 芪母生化汤促进192例剖宫产术后患者子宫复旧临床观察[J]. 中医临床研究,2013,5(4):82-83.
- [12] 吴礼兰. 当归生化汤辨证治疗剖宫产后恶露不尽80例[J]. 中国医药指南,2010,8(26):97-98.
- [13] 许雪梅. 中医治疗剖宫产术后恶露延长60例临床观察[J]. 四川中医,2008,26(6):89.
- [14] 朱晶晶,吕芸,朱菲菲. 生化愈宫汤对剖宫产术后子宫复旧的影响[J]. 浙江中医杂志,2014,49(6):410-411.
- [15] 李红梅,关德丽,孙粹桃,等. 八珍益母汤加加减治疗剖宫产术后子宫复旧不良患者96例临床疗效观察[J]. 黑龙江中医药,2013(6):35.
- [16] 苏利,郭丽萍. 益母草注射液预防剖宫产术后出血及促子宫收缩的临床观察[J]. 临床合理用药杂志,2010(14):46-47.
- [17] 陈桂英,牛健民,刘国成,等. 益母草注射液预防剖宫产术中、术后出血的临床研究[J]. 新中医,2008(8):57-58.
- [18] 金雪芳,班君秀. 益母草注射液联合催产素用于剖宫产患者中预防产后出血及术后子宫复旧的临床观察[J]. 中国社区医师:医学专业,2013(6):200-201.
- [19] 艾雅琴,钱爱玉. 针刺治疗对剖宫产术后子宫复旧的影响[J]. 吉林中医药,2015,35(2):201-203.
- [20] 宋春娟,胡丽娜,张志涛. 生化汤配合针灸在剖宫产术后的应用体会[J]. 亚太传统医药,2016,12(1):113-114.
- [21] 韩书华,徐景秋,宋志伟. 生化汤配合针灸治疗剖宫产术后子宫复旧不全52例[J]. 陕西中医,2012,33(11):1453-1454.
- [22] 张帆,吴成. 温经活血扶正法对剖宫产术后子宫复旧的临床研究[J]. 中国实验方剂学杂志,2013,19(2):308-311.
- [23] 梅军华,戴英,张志安. 腹部按摩对剖宫产术后恶露的影响[J]. 海军医学杂志,2015,36(1):77-78.
- [24] 雷叶琴. 足底热敷按摩对剖宫产术后恢复的促进作用[J]. 中国乡村医药,2013(9):36-37.
- [25] 黄琨,刘芳. 康复按摩配合穴位贴敷对剖宫产术后康复效果评价研究[J]. 中国中医药现代远程教育,2015,13(24):86-88.
- [26] 乔爱玲,赵玉清. 缩宫素联合中药穴位贴敷对剖宫产术后子宫复旧的影响[J]. 中国药业,2015,24(22):200-201.
- [27] 黄桂添,陈瑶,曾丽玲. 穴位贴敷对剖宫产术后子宫复旧效果的探讨[J]. 中医临床研究,2013,5(12):56-57.
- [28] 龚飞群,郑春婷,刘文杰,等. 自制养宫方灸贴法对剖宫产术后康复疗效观察[J]. 中医药临床杂志,2016(11):1597-1600.
- [29] 崔改英,张菲菲,张凤菊,等. 中药足浴促进剖宫产术后康复的效果观察[J]. 白求恩医学院学报,2012,10(2):155-156.
- [30] 陈云,王少晶,林琼芳,等. 生化汤加足浴对剖宫产术后产妇产后子宫复旧和睡眠质量的影响[J]. 护理学报,2007,14(4):73-74.
- [31] 谭海焰. 中药足浴及足底反射区按摩促进初产妇剖宫产术后康复的研究[J]. 护理学报,2013,20(17):65-66.
- [32] 陈少兰,李华. 中医综合护理干预促进剖宫产术后康复临床观察[J]. 湖北中医药大学学报,2014,16(2):103-104.
- [33] 肖霞,韦瑞敏. 产后中药足浴配合足部按摩促进产褥期康复效果观察[J]. 基层医学论坛,2014,18(9):1090-1092.
- [34] 陈月花,李位雪,曹素艳,等. 耳穴贴压联合中药足浴对剖宫产术后子宫复旧的影响[J]. 长春中医药大学学报,2015,31(5):1020-1022.
- [35] 姜雨微,聂宏. 运用中医药膳法预防剖宫产产褥期疾病的研究[J]. 护理学杂志,2016,31(6):45-47,52.