

# 卡前列甲酯栓与Foley导尿管在宫腔镜电切术前扩张宫颈的疗效和安全性比较

吴晓娟<sup>1\*</sup>, 彭方亮<sup>1#</sup>, 周晓<sup>1</sup>, 邓辉<sup>2</sup>(1.重庆市急救医疗中心妇产科, 重庆 400014; 2.重庆市急救医疗中心手术室, 重庆 400014)

中图分类号 R713 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)30-4203-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.30.09

**摘要** 目的:比较卡前列甲酯栓与Foley导尿管在宫腔镜电切术前扩张宫颈的疗效和安全性。方法:80例行宫腔镜电切术患者随机均分为研究组和对照组。研究组患者于宫腔镜电切术前30 min在阴道后穹窿放置卡前列甲酯栓1 mg;对照组患者于宫腔镜电切术前12 h在宫颈管放置Foley导尿管。观察两组患者宫颈软化程度、平均手术时间、术前疼痛程度、术后病率数及不良反应发生情况。结果:两组患者宫颈软化程度、术后病率数、不良反应发生率比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。研究组患者平均手术时间、术前疼痛程度均显著优于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:卡前列甲酯栓与Foley导尿管在宫腔镜电切术前扩张宫颈的疗效和安全性均较好,但卡前列甲酯栓在平均手术时间、术前疼痛程度方面优于Foley导尿管。

**关键词** 卡前列甲酯栓;Foley导尿管;宫腔镜电切术;扩张宫颈

## Comparison of the Efficacy and Safety of Carboprost and Foley Catheter for the Expand Cervix before Hysteroscopic Electric Resection

WU Xiao-juan<sup>1</sup>, PENG Fang-liang<sup>1</sup>, ZHOU Xiao<sup>1</sup>, DENG Hui<sup>2</sup>(1.Dept. of Gynecology and Obstetrics, Chongqing Emergency Medical Center, Chongqing 400014, China; 2.Operating Theatre, Chongqing Emergency Medical Center, Chongqing 400014, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe the efficacy and safety of carboprost and Foley catheter for the expand cervix before hysteroscopic electric resection. METHODS: 80 patients with hysteroscopic operation were randomly divided into research group and control group. Research group was placed inside the vagina carboprost 1 mg 30 minutes before operation; control group was placed inside the Foley catheter 12 hour before operation. The relaxation degree of the cervix, average operative time, preoperative pain, postoperative morbidity and incidence of adverse reactions in 2 groups were observed. RESULTS: There were no significant differences in the relaxation degree of the cervix, postoperative morbidity and incidence of adverse reactions between 2 groups ( $P>0.05$ ). The average operative time and preoperative pain in research group were significantly better than control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). CONCLUSIONS: Carboprost and Foley catheter have good efficacy and safety for expand cervix before hysteroscopic electric resection, however, carboprost is better than Foley catheter in terms of average operative time and preoperative pain.

**KEYWORDS** Carboprost; Foley catheter; Hysteroscopic electric resection; Cervix expansion

宫腔镜电切术作为一种微创技术,不仅创伤小、术中出血少、术后恢复快,还能治疗子宫异常出血、子宫纵隔等开放手术不能治疗的难题,可显著降低子宫切除率,改善生殖预后,已被临床广泛应用<sup>[1]</sup>。目前,常规使用的宫腔电切镜的外鞘直径多为8~10 mm,绝大多数患者需扩张宫颈。因此,良好的宫颈软化和扩张,是宫腔镜电切术成功的基础。卡前列甲酯栓是近年来用于宫颈预处理的常见药物之一,临床效果肯定<sup>[2-3]</sup>。有文献报道,Foley导尿管宫颈管置入也可达到宫腔镜电切术有效扩张宫颈的目的<sup>[4]</sup>。但尚未见将两者进行比较的报道。为此,在本研究中笔者比较了卡前列甲酯栓与Foley导尿管在宫腔镜电切术前扩张宫颈的疗效和安全性,以为临床治疗提供参考。

## 1 资料与方法

\* 主治医师,硕士。研究方向:妇产科急危重症及临床路径应用。电话:023-63692137。E-mail:zgzzg1981@126.com

# 通信作者:副主任医师,硕士研究生。研究方向:妇产科急危重症及临床路径应用。电话:023-63692137。E-mail:pfl1001@163.com

### 1.1 资料来源

选择2013年6月—2014年6月我院行宫腔镜电切术的女性患者80例。纳入标准:(1)均无急性生殖道炎症等手术禁忌证;(2)无卡前列甲酯栓用药禁忌证。按随机数字表法将所有患者均分为研究组和对照组。两组年龄、妊娠次数、产次、疾病类型等基本资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性,详见表1。本研究方案经我院医学伦理委员会批准,所有患者均签署了知情同意书。

### 1.2 治疗方法

研究组患者于宫腔镜电切术前30 min在阴道后穹窿放置卡前列甲酯栓(东北制药总厂,规格:0.5 mg/粒)1 mg;对照组患者于宫腔镜电切术前12 h在宫颈管放置Foley导尿管(湛江市事达实业有限公司,规格:16Fr30 ml)。

### 1.3 观察指标

1.3.1 宫颈软化程度<sup>[5]</sup> 采用Hegar扩张器判断宫颈软化的程度。充分软化:9 mm扩张器顺利通过;软化:7 mm扩张器顺利通过,9 mm扩张器稍有阻力;软化不良:宫口紧,必须从4 mm

表1 两组患者基本资料比较( $\bar{x} \pm s$ )Tab 1 Comparison of basic information between 2 groups( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	年龄,岁	妊娠次数,次	产次,次	子宫内息肉,例	宫粘连,例	子宫黏膜下肌瘤,例	子宫纵隔,例	宫内异物(节育环),例
研究组	40	43.40±4.62	3.30±1.54	1.28±0.60	18	10	8	2	2
对照组	40	45.15±4.56	2.29±1.42	1.25±0.59	16	14	6	3	1

扩张器逐渐扩宫,进出宫口有紧张感。

1.3.2 平均手术时间 从置入镜体开始计时,至术毕取出镜体为止所用的时间。

1.3.3 术前疼痛程度 采用视觉模拟评分法(VAS)评价疼痛程度<sup>[6]</sup>。0~4分为无痛,5~44分为轻度疼痛,45~74分为中度疼痛,75~100分为重度疼痛。

1.3.4 术后病率 观察两组患者术后病率数。术后病率:术后24 h两次连续体温 $\geq 38^\circ\text{C}$ 。

1.3.5 不良反应 观察两组患者不良反应发生情况。

#### 1.4 统计学方法

采用SPSS 17.0统计软件对数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验;计数资料以率表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者宫颈软化程度比较

两组患者宫颈软化程度比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),详见表2。

表2 两组患者宫颈软化程度比较[例(%)]

Tab 2 Comparison of relaxation degree of the cervix between 2 groups [case(%)]

组别	n	充分软化	软化	软化不良
研究组	40	30(75.00)	9(22.50)	1(2.50)
对照组	40	27(67.50)	13(32.50)	0(0)

### 2.2 两组患者平均手术时间、术前疼痛程度、术后病率数比较

研究组患者平均手术时间、术前疼痛程度均显著优于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者术后病率数比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),详见表3。

表3 两组患者平均手术时间、术前疼痛程度、术后病率数比较( $\bar{x} \pm s$ )Tab 3 Comparison of average operative time and preoperative pain between 2 groups( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	平均手术时间,min	术前疼痛程度,分	术后病率数,例
研究组	40	32.88±7.80	30.33±5.93	0
对照组	40	38.28±7.23	50.10±7.66	1

### 2.3 不良反应

两组患者不良反应发生率比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),详见表4。

表4 两组患者不良反应发生率比较[例(%)]

Tab 4 Comparison of incidence of adverse reactions between 2 groups[case(%)]

组别	n	恶心	腹泻	阴道流血	总发生率,%
研究组	40	2(5.00)	2(5.00)	5(12.50)	22.50
对照组	40	2(5.00)	1(2.50)	4(10.00)	17.50

## 3 讨论

随着内镜技术的进步,宫腔镜电切术已成为宫腔镜检查的延续和发展,并改变了传统妇科疾病的诊治格局。宫腔镜下子宫息肉电切术、黏膜下子宫肌瘤电切术、子宫纵隔切除术、子宫粘连分解术等已成为临床常规的治疗手段。宫腔镜

电切术前,宫颈需扩张至大于镜体外鞘直径半号<sup>[7]</sup>,因此宫口扩张程度是宫腔镜电切术成功的关键。

卡前列甲酯栓是前列腺素F2 $\alpha$ 的衍生物,能在宫颈局部激活胶原溶解酶,使宫颈胶原纤维溶解,使宫颈富有弹性,提高其伸展性,从而使宫颈软化、扩张;此外,该药还能使子宫平滑肌细胞的兴奋性增强,诱发子宫收缩,减少手术出血量及并发症<sup>[8]</sup>。卡前列甲酯栓具有半衰期短、作用迅速但药效消失快、不良反应少的特点,近年来已逐渐取代米索前列醇软化宫颈的地位<sup>[2-3]</sup>。

Foley导尿管宫颈置管作为一种机械性扩张宫颈的方式,是通过宫颈管的机械性刺激,促进宫颈局部内源性前列腺素合成与释放,提高胶原酶及弹性硬蛋白酶活性,降解宫颈结缔组织的胶原成分,使宫颈管软化、扩张。Foley导尿管可用于妊娠10~14周患者钳夹术前宫颈扩张和足月孕晚期的引产<sup>[4,9]</sup>。近年来有文献报道,Foley导尿管可用于宫腔镜电切术前的宫颈扩张<sup>[4]</sup>。

本研究结果显示,两组患者宫颈软化程度、术后病率数、不良反应发生率比较,差异均无统计学意义。研究组患者平均手术时间、术前疼痛程度均显著优于对照组,差异均有统计学意义。其原因可能为卡前列甲酯栓具有双重作用,除了对宫颈有软化作用外,还可引起子宫平滑肌收缩,减少术中出血,提高术野清晰度,便于手术顺利进行。

卡前列甲酯栓在术前30 min阴道给药,简单易行,而Foley导尿管需在术前12 h宫颈置管,准备时间长,起效相对较慢,可增加患者紧张焦虑情绪,术前疼痛感明显增加。Foley导尿管宫颈置管的方法会人为地破坏宫颈管在非经期的闭合及宫颈管黏液栓的天然防御机制,形成潜在的逆行感染的风险。国内其他学者对导尿管用于宫腔镜电切术前宫颈准备进行的安全性研究发现,导尿管置管24 h内未见菌落生长<sup>[10]</sup>,但其潜在感染风险仍需重视。

综上所述,卡前列甲酯栓与Foley导尿管在宫腔镜电切术前扩张宫颈的疗效和安全性均较好,但卡前列甲酯栓在平均手术时间、术前疼痛程度方面优于Foley导尿管。由于本研究纳入观察的样本量较小,此结论还有待大样本、多中心研究进一步证实。

## 参考文献

- [1] 王彦,姜学强.妇科微创手术操作与技巧[M].北京:人民卫生出版社,2011:12.
- [2] 马少平,孔丽娜.卡孕栓在宫腔镜手术中应用的临床观察[J].中国医学创新,2014,11(28):34.
- [3] 罗钰铭,李静波.卡孕栓在宫腔镜诊断和治疗中应用的临床分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2009,30(22):2771.
- [4] 吴珍珍,李莲英.宫颈Foley管囊性扩张与阴道后穹隆放置米索前列醇促宫颈成熟的随机对照研究[J].中国医师进修杂志,2012,35(9):69.
- [5] 涂丽芳,谭锋影,赵艳芳.卡前列甲酯栓与米索前列醇在人工流产中软化宫颈的临床应用比较[J].延边医学,2014(18):101.

# 我院精神病患者应用抗精神病药类基本药物致白细胞减少的回顾性分析

汪莉\*(扬州市精神卫生防治中心,江苏扬州 225003)

中图分类号 R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)30-4205-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.30.10

**摘要** 目的:探讨精神病患者应用抗精神病药类基本药物致白细胞减少的特点及规律,为临床治疗提供参考。方法:选取我院2012年11月—2014年11月住院接受抗精神病药类基本药物治疗的精神病患者1 345例,采用回顾性分析方法对其中发生白细胞减少的患者的年龄、性别和引起白细胞减少的药物种类、用药剂量、用药时间以及症状持续时间、白细胞计数、临床表现及预后等情况进行统计和分析。结果:1 345例患者中,用药过程中发生白细胞持续减少的患者有205例,占15.24%。其中,60岁以上患者白细胞减少发生率高达54.15%;联合用药发生白细胞减少的患者有57例,占联合用药总例数的20.14%,显著高于单一用药的发生率(13.93%),差异有统计学意义( $P<0.05$ );第一代抗精神病药致白细胞减少的发生率为63.36%,显著高于第二代抗精神病药的发生率(36.64%),差异有统计学意义( $P<0.05$ );白细胞计数 $3.0\times 10^9\sim 3.9\times 10^9 L^{-1}$ 的有113例,占白细胞减少总例数的54.63%,与其他白细胞计数组比较差异均有统计学意义( $P<0.05$ );多数患者无不适主诉及明显临床症状,且经对症处理后所有患者均好转或痊愈。结论:抗精神病药类基本药物致老年患者白细胞减少发生率较高,且联合用药及使用第一代抗精神病药更容易引起白细胞减少的发生。相关的白细胞减少虽可治愈,但可能增加感染风险,故应在服药期间定期检查血常规,给予高度重视。

**关键词** 抗精神病药;基本药物;白细胞减少;回顾性分析

## Retrospective Analysis of the Leukocytopenia Induced by Essential Antipsychotic Medicines in Psychotic in Our Hospital

WANG Li(Yangzhou Mental Health Control and Prevention Center, Jiangsu Yangzhou 225003, China)

**ABSTRACT** **OBJECTIVE:** To investigate the characteristics and rules of leukocytopenia induced by essential antipsychotic medicines in psychotic in our hospital, and provide reference for the clinical treatment. **METHODS:** 1 345 psychotics received essential antipsychotic medicines from Nov. 2012 to Nov. 2014 in our hospital were collected, and retrospective analysis was adopted to statistically analyze the age, sex and the drug type, dose and treatment time that caused leukocytopenia, symptom duration, white blood cell(WBC) count, clinical manifestation and prognosis. **RESULTS:** In the 1 345 patients, there were 205 patients with WBC sustained reduction in the process of medication, accounting for 15.24%. The incidence rate of leukocytopenia in patients older than 60 years old reached up to 54.15%; 57 patients with leukocytopenia was induced by combination medication, accounting for 20.14% in the total cases of combination medication, and it was significantly higher than the incidence rate of single medication (13.93%), the difference was statistically significant( $P<0.05$ ); incidence rate of leukocytopenia induced by the first generation of antipsychotic medicines was 63.36%, which was significantly higher than the second generation(36.64%), the difference was statistically significant( $P<0.05$ ); there were 113 patients with the WBC count of  $3.0\times 10^9\sim 3.9\times 10^9 L^{-1}$ , accounting for 54.63%, compared with other WBC count groups, there were significant differences( $P<0.05$ ); most of the patients had no discomfort and obvious clinical symptoms, and all patients were improved or recovered after symptomatic treatment. **CONCLUSIONS:** The incidence rate of antipsychotic in elderly patients with essential antipsychotic medicines is relatively high, and the incidence of antipsychotic is more likely to be caused by combination medication and the first generation antipsychotic medicines. Although leukocytopenia can be cured, it may increase the risk of infection, so blood routine should be regularly checked and paid great attention during treatment.

**KEYWORDS** Antipsychotic medicine; Essential medicine; Leukocytopenia; Retrospective analysis

- [6] 高万露,汪小海.视觉模拟疼痛评分研究的进展[J].综述与进展,2013,42(12):144.
- [7] 谢幸,苟文丽.妇产科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2013:444-445.
- [8] 汪沙,段华,付凤仙,等.卡前列甲酯用于子宫腔疾病诊断术前宫颈预处理的疗效观察[J].中国计划生育和妇产科,2013,5(5):335.

- [9] 刘辉.小剂量催产素、普贝生与Foley尿管水囊促宫颈成熟配伍小剂量催产素用于足月妊娠引产的对照研究[J].医学信息,2013,26(5):81.
- [10] 徐艳,邓锁,安洋,等.宫腔镜术前宫颈管预处理应用一次性导尿管的安全性评估[J].哈尔滨医科大学学报,2010,44(5):516.

(收稿日期:2015-03-02 修回日期:2015-08-20)

(编辑:陈宏)

\*主管药师。研究方向:医院药学。电话:0514-87334757