维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol.14, No.3

米索前列醇阴道后穹窿给药用于足月妊娠引产的临床观察

Clinical research on misoprostol administrated through posterior fornix in the induced labor of full-term pregnancy

马 馨 （海镁耐火材料总厂职工医院，辽宁 海域 114207）

[关键词] 米索前列醇；引产；足月妊娠；子宫收缩
[中图分类号] R169.42 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2005)03-0170-01

晚期妊娠引产的重要目的为促进宫颈成熟及促进子宫收缩，安全娩出胎儿而终止妊娠。米索前列醇为人工合成的前列腺素E衍生物，1992年开始经阴道给药用于晚期妊娠引产[1]。作者2004年1至6月对自愿引产者84例阴道后穹窿使用不同剂量米索前列醇取得了满意效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

84例妊娠38～42周的初产妇，年龄22～32岁。排除以下用药禁忌症：头盆不称、胎盘功能不全、疤痕子宫妊娠、多胎妊娠等。随机分为A组42例、B组42例。

1.2 方法

A组按宫颈Bishop评分，宫颈评分0～3分者米索前列醇首次剂量50 μg，评分4～5分者首次剂量33 μg，6分以上者首次剂量25 μg。用药方法：将药物捣碎，放入阴道后穹窿，平卧30 min，观察宫缩情况，若无规律宫缩则每4 h给药一次25 μg直至出现规律宫缩为止，总剂量均不超过200 μg，如24 h内未正式临产为引产失败。B组采用催产素引产，5% GS500 ml加催产素2.5 U静脉滴注，根据宫缩调整滴速，最大剂量为58滴，如催产素1 d总量用至5 U仍未正式临产，为引产失败。

1.3 效果评定

首次用药后24 h出现有效宫缩，宫口扩张达3 cm进入活跃期为引产成功。首次用药后24 h内未出现有效宫缩者为引产失败。

1.4 统计学处理

结果以 $\bar{x} \pm s$ 表示，SPSS10.0统计软件进行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 引产效果

两组经阴道分娩孕妇，从首次用药开始至分娩时间（引产时间）比较，A组显著少于B组。

2.2 分娩方式及预后

A组首次用药至宫缩时间为(5.15±1.1)h，B组为(10.26±2.1)h。两组比较，显著性差异（$P<0.05$）。

2.3 对宫颈评分的影响

两组宫颈Bishop评分在用药后均提高3分以上。A组：用药前宫颈评分平均为(3.4±1.1)分，用药后6 h后再次评分上升为(9.8±1.2)分；B组：用药前宫颈评分为(3.6±1.2)分，用药后6 h后再次评分上升为(6.8±1.2)分，每组用药前后自身比较有显著性差异。A组用药后宫颈评分提高5.6分，B组提高3.2分。两组评分变化比较有显著性差异（$P<0.05$）。

3 讨论

米索前列醇为80年代人工合成具有口服活性的PGE类似物。与内源性前列腺素一样，具有促宫颈成熟和诱发宫缩的双重作用，大量研究表明[2]，米索前列醇是经济、高效、安全的引产药物，本组病例表明了类似的结果。A组24 h内临产的总有效率为95%，高于B组的86%。A组虽总产程与B组相似，但由于诱发宫缩时间短，用药分娩时间显著少于B组。这与文献报道一致[3]。在晚期妊娠引产中，宫颈成熟与否是引产成功的关键，本组病例表明促宫颈成熟方面优于催产素组。米索前列醇为引产成功奠定基础，避免了因引产时间长至产妇疲劳、阴道手术产及剖宫产率的增加，避免产后出血及产褥感染的发生，因此，作者认为使用米索前列醇是一种成功率高的引产方法，尤其适用于宫颈不成熟的晚期妊娠引产。

米索前列醇用于晚期妊娠引产的安全性，本组在分娩方式、新生儿结局以及产后出血等方面比较，均无显著性差异。米索前列醇吸收迅速，其活性代谢物前酸在血浆中的半衰期约30 min，用药后4 h已达8个半衰期，血浆活性代谢产物难以测出。故于米索前列醇用药4 h后再次给药是安全的。据文献报道[4]，阴道放置米索前列醇对胎儿心血管系统及胎盘循环无明显不良影响。米索前列醇常见副作用是子宫过频收缩，这种异常可引起胎心率改变及胎儿宫内窘迫。在重复剂量使用时应根据宫缩情况，当宫缩近似自然临产宫缩时，置药时间应延后，这样可以减少副作用。

[参考文献]
[1] 余 江，张 进，宋岩峰，等. 前列醇在妇产科临床的应用[J]. 中华妇产科杂志，1998，33(1)：55-57.
[2] 王泽华，李慰玑，欧阳为相，等. 前列醇促宫颈成熟的效果及安全性评价[J]. 中华妇产科杂志，1997，32(6)：328.
[3] 袁 军，田秀珍. 前列醇直肠置药减少产后出血的效果观察[J]. 局解手术学杂志，2003，12(5)：353-354.
[4] 邓 坚，杨世琼. 小剂量前列醇用于晚期妊娠引产358例临床分析[J]. 中国妇幼保健，2004，19(7)：43-44.

[收稿日期]2004-11-15 [修回日期] 2005-02-20
（编辑：左艳芳）