



· 论 著 ·

卡孕栓减少剖宫产术后出血和促进术后排气、排尿功能恢复的效果观察

周友莲 (永兴县第二人民医院妇产科 湖南郴州 423301)

摘要: 目的 研究分析卡孕栓对减少剖宫产术后出血和促进术后排气、排尿功能恢复的临床疗效。方法 随机抽选2017年4月-2018年4月至我院行剖宫产手术的产妇210例,按其入院时间不同分为研究组($n=110$)及参照组($n=100$),分别实施常规干预措施加以卡孕栓干预与常规干预措施,比较分析两组术后出血量、术后排气时间以及术后排尿功能情况。结果 经过组间比较显示研究组术后出血量、术后排气时间以及术后排尿功能显著优于参照组($P<0.05$)。结论 将卡孕栓应用于剖宫产术后患者术后护理中效果良好,其能够有效减少患者术后出血,并同步促进其排尿功能恢复,故而值得临床广泛应用。

关键词: 卡孕栓 剖宫产 术后排气 排尿功能恢复

中图分类号: R719.8 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)12-022-01

孕妇在分娩后阴道出血是产科常见并发症,死亡率高,据不完全统计产后出血在我国占总分娩人数的3%^[1]。且随剖宫产技术以及社会因素等各方面原因,选择行剖宫产手术的孕妇逐渐增多。但剖宫产手术出血量显著高于阴道分娩,故而在行剖宫产术后实施积极、有效的产后预防措施对提升产妇存活率具有重要意义。本研究主要探讨卡孕栓对减少剖宫产术后出血和促进术后排气、排尿功能恢复的临床疗效,现将具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:随机抽选2017年4月-2018年4月至我院行剖宫产手术的产妇210例,按其入院时间不同分为研究组($n=110$)及参照组($n=100$)。研究组年龄20-34岁,平均年龄(27.08 ± 7.25)岁,平均孕周(38.21 ± 1.51)周,新生儿平均体重(3707.12 ± 351.27)g;参照组年龄22-36岁,平均年龄(27.73 ± 7.56)岁,平均孕周(38.33 ± 1.43)周,新生儿平均体重(3689.44 ± 364.34)g;将两组孕妇年龄、孕周以及新生儿体重等情况进行研究分析并未发现显著差异($P>0.05$),具有比较意义。

1.2 方法:参照组实施孕妇产后常规干预措施,待产妇生产后于其宫体肌肉注射20U缩宫素(生产厂家:成都市海通药业有限公司,国药准字:H51021982),在给予20U行静脉滴注。研究组实施常规干预措施加以卡孕栓干预,待产妇生产后于其舌下含服1枚卡孕栓,同时在其子宫及膀胱折返处包埋1枚卡孕栓,并注射剂量为10U/支的缩宫素。比较分析两组孕妇产后干预效果及排尿功能情况。

1.3 观察指标:比较分析两组术后出血量、术后排气时间以及术后排尿功能情况。

1.4 统计学方法:将数据纳入SPSS21.0统计软件中进行分析,计量资料比较采用t检验,并以($\bar{x}\pm s$)表示,若($P<0.05$)则差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后各项指标情况:经过组间对比显示研究组孕妇术后出血量、排气时间及排尿时间显著优于参照组($P<0.05$),存在统计学意义。(详见表1)

表1:两组孕妇术后出血量、排气时间及排尿时间比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数 (n)	术后出血量 (ml)	术后排气时间 (h)	术后排尿时间 (h)
研究组	110	367.42±84.27	34.75±6.08	48.41±7.46
参照组	100	419.43±62.73	46.87±7.37	56.06±8.33
t	-	5.033	13.044	7.021
P	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

随着近几年我国社会观念的转变及剖宫产技术的不断提

高,越来越多的产妇在生产时选择剖宫产术,据不完全统计剖宫术在我国总分娩人数占比45%左右^[2]。该手术本身对人体胃肠道无显著损伤,但由于术中肠管暴露、手术麻醉以及手术操作刺激等会间接对产妇胃肠道功能产生不良影响,且术后卧床时间相较于阴道分娩长,其术后活动时间的推移及减少进一步导致产妇胃肠道功能发生紊乱,最终导致产妇消化功能障碍。且产妇产后一般会出现腹胀等情况,在增加其痛苦的同时会影响手术切口的愈合口生理状态的恢复。剖宫产后对产妇施以科学、有效的措施,对减轻孕妇腹胀痛苦、促进子宫收缩、促进术后排气、排尿等方面具有重要作用,同时还可促进孕妇胃肠道功能恢复、及早进食、补充水分,加快孕妇体力恢复。

缩宫素属于垂体后叶素,其能够产妇产后子宫收缩,该药物用药后虽起效较快,但依旧存在作用时间短等局限性,其作用时间不超过10min。其作用与产妇产后,会很快被肝肾组织及缩宫素酶清除。且缩宫素虽能够直接作用于子宫体,但对产妇产后平滑肌无显著作用。其收缩性质不具备稳定性,会随着使用个体的变化而发生改变,同时产妇体内雌激素水平会对其造成直接影响^[3]。缩宫素在产妇产后及产妇产后功能较强、敏感性较高,但在第三产程结束后其作用会基本消失。前列腺素指大面积存在于人体内的不饱和脂肪酸,人体内激素水平与之无直接关联。卡前列甲酯为卡孕栓主要组成成分,属于PGF2a衍生物。该物质可直接作用于宫颈扩张剂子宫平滑肌收缩。行剖宫产术产妇手术时间通常以择期为主,其宫颈口并未得到完全扩张,新生儿娩出后其宫腔内存在积血不能有效排除,故而应用卡孕栓可有效促进产妇产后宫腔积血排除,同步收缩子宫^[4]。且该药物作用时间显著长于缩宫素,且作用时间一般不少于3h,具备药效快、给药方便等优点。本研究中研究组患者应用卡孕栓相较于参照组患者应用单纯缩宫素干预优势明显,且数据对具有统计学意义。

综上所述,将卡孕栓应用于预防剖宫产术后出血、促进术后排气方面具有显著作用,缩短排气时间可同步促进产妇产后肠道功能恢复,及早进食,使胃肠道保持常规蠕动,缩短产妇产后身体恢复时间,故而可在临床中广泛应用。

参考文献

- [1] 方春丽,冷雯,姜洪苗,等.卡孕栓减少剖宫产术后出血及促进排气、排尿功能恢复的临床效果[J].江苏医药,2017,43(14):998-1000.
- [2] 吕志莲.卡孕栓与缩宫素应用于剖宫产术后的临床观察[J].中国药物与临床,2016,16(7):1044-1045.
- [3] 何银枝,黄国枝.卡孕栓在预防和治疗剖宫产术后出血及术后恢复中的应用[J].医疗装备,2017,30(23):162-163.
- [4] 王宏珍.卡孕栓在剖宫产术后促肛门排气的治疗效果[J].中外医疗,2017,36(26):125-127.