



·临床与药物·

米索前列醇在妇产科临床应用中的价值探讨

曾志辉

(新化县第二人民医院 湖南娄底 417600)

摘要:目的:探究米索前列醇在妇产科临床应用中的价值。方法:本文选取本院2016年1月至2017年1月的100例产后出血患者作为研究对象,通过随机数字表将其分为对照组与观察组,每组均有50例患者,对照组采用缩宫素进行应用,观察组则对米索前列醇进行应用,将两组患者的治疗效果进行记录与对比。结果:观察组患者治疗后的出血量以及第三产程时间均明显短于对照组,满足 $P<0.05$,具有统计学意义,观察组患者的收缩压以及舒张压变化情况与对照组差异不显著,不满足 $P<0.05$,不具有统计学意义,但具有可比性。结论:米索前列醇在妇产科临床应用过程中的效果十分显著,能够有效地降低患者的出血量以及产程时间,在今后的临床过程中我们可以对这一方法进行广泛的应用。

关键词:米索前列醇;妇产科;临床应用

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)03-210-01

在妇产科中,出血是十分常见的一种现象。少量出血不会对产妇造成大的影响,但若出血后没有及时的止血,或处理方法不恰当,则会造成产妇大量出血,造成产妇面临生命危险的情况。这就要求我们在今后的临床过程中,要切实加强对出血症状的重视程度,更好的对止血措施进行探究,保证产妇的综合生活质量以及生命安全。本文结合缩宫素以及米索前列醇的效果展开探究,旨在找出最为有效的止血方法。

一、资料与方法

1.1 资料

本文选取本院2016年1月至2017年1月的100例妇产科患者作为研究对象,通过随机数字表法将其分为对照组与观察组,每组均有50例患者,对照组采用缩宫素进行应用,观察组则对米索前列醇进行应用,对照组中初产妇29例,经产妇21例,患者的年龄区间为20岁至39岁,平均年龄为(29.45±4.43)岁,观察组中初产妇27例,经产妇23例,患者的年龄区间为21至39岁,平均年龄为(29.96±4.18)岁。两组患者在年龄以及病情等方面不具有显著的差异,不满足 $P<0.05$,不具统计学意义,但具有可比性。

1.2 患者纳入标准和排除标准

以上患者应该满足以下条件:患者的年龄区间在20岁至40岁之间;患者通过均妊娠,并且对胎儿进行生产;患者不患有其他精神方面疾病以及脑部疾病;患者不存在凝血功能障碍以及麻药过敏情况;患者在治疗过程中依从性较高,能够与医护人员积极配合,谨遵医嘱,并且了解自身的分组情况;家属知情并且签署了相关的知情书。满足以上条件后即可对患者的档案进行建立,并交由相关部门进行保管。

1.3 治疗方法

对照组采用缩宫素进行应用,除了在患者的臀部进行肌肉注射外,还要通过静脉注射等方法进行应用。观察组则对米索前列醇进行应用,对产妇进行静脉注射以及肌肉注射,注射量为10U,注射后还要让产妇对米索前列醇进行口服,口服量为400微克,若在此过程产妇不能口服,则应该采用灌肠方法用药。

1.4 观察指标

将两组患者的第三产程时间、收缩压、舒张压变化以及产后出血量进行测量,并将测量出来的结果记录后进行统一的对比。

1.5 统计学方法

本文采用SPSS19.0统计学软件对数据进行统计学分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,采用T检验,若满足 $P<0.05$,则说明具有统计学意义。

二、结果

首先对比两组患者的出血量以及第三产程时间,对照组产后出血量为270.35±107.29,观察组产后出血量为162.42±92.43,观察组产后出血量明显低于对照组,满足 $P<0.05$,具有统计学意义。对照组第三产程时间为13.4±3.7,观察组第三产程时间为7.8±3.3,观察组患者第三产程时间明显低于对照组,满足 $P<0.05$,具有统计学意义。

如表1所示:

组别	例数	产后出血量	第三产程时间
对照组	50	270.35±107.29	13.4±3.7
观察组	50	162.42±92.43	7.8±3.3
P值		<0.05	<0.05

表1 两组患者出血量以及第三产程时间对比

再对比患者治疗前后血压变化的情况,将对照组以及观察组患者治疗前后的收缩压以及舒张压进行记录和对比,发现无显著差异,以上的差异均不满足 $P<0.05$,不具有统计学意义,但具有可比性。如表2所示:

组别	例数	收缩压		舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	118.2±11.2	115.4±10.3	75.1±9.1	67.4±9.5
		114.2±9.8	114.3±10.4	75.3±8.3	72.8±8.4
观察组	50	114.2±9.8	114.3±10.4	75.3±8.3	72.8±8.4
		114.2±9.8	114.3±10.4	75.3±8.3	72.8±8.4

表2 两组患者治疗前后的血压变化情况

三、讨论

在妇产科中,出血情况是十分常见的。在产妇生产过程中,由于胎儿会从母体子宫中排出,母体的子宫会出现开放,从而导致出血,少量出血并无大碍,但若大量出血且没有进行及时处理,则会对产妇造成生命危险。本文结合对妇产科患者的治疗方法展开探究,探究缩宫素以及米索前列醇对产妇的治疗效果。通过探究实践,笔者发现在治疗过程中应用缩宫素和米索前列醇的差异满足 $P<0.05$,具有统计学意义;再对比两组患者治疗前后收缩压及舒张压情况,该差异不满足 $P<0.05$,不具有统计学意义,但具有可比性。通过探究结果,我们得出的结论为米索前列醇在产妇出血情况进行应用能够有效地将药效直达病灶部分,并且该药物价格较低,效果较为稳定,副作用小,对产妇造成的不良影响也较小。因此,在今后的临床过程中,我们可以对米索前列醇进行广泛应用,以更好地对产妇进行止血,促进产妇大出血情况的综合治疗效果,提升产妇的综合生活质量。

参考文献:

- [1]陈慧.米索前列醇在妇产科及计划生育领域的临床应用及安全性问题研究[J].医药前沿,2017(07).
 - [2]顾金燕.米索前列醇在妇产科及计划生育领域的应用价值[J].大家健康旬刊,2016(10).
 - [3]马玲.米索前列醇在妇产科及计划生育领域的临床应用[J].中外女性健康研究,2015(20).
 - [4]廖娅萍,胡静.米索前列醇在中孕钳刮术中的临床应用与妇科研究[J].中国医药指南,2015(11).
- 作者简介:曾志辉(1979-),女,毕业于湖南中医药大学,现就职于新化县第二人民医院,主治医师。研究方向:妇产科。