

比较欣普贝生与催产素用于足月妊娠促宫颈成熟及引产的应用效果

陈华莲

长沙县妇幼保健院 湖南长沙 410100

【摘要】目的 研究综合欣普贝生与催产素用于足月妊娠促宫颈成熟及引产的应用效果。**方法** 将154例2016年1月-2017年1月间于我院收治的足月妊娠患者作为研究对象,并依据随机分组原则将其分为观察组与对照组,每组各77例,对照组患者使用催产素来帮助患者引产,观察组患者采用欣普贝生进行引产,观察两组患者在经过引产后的宫颈成熟情况以及新生儿引产后的Apgar评分。**结果** 经对比,应用欣普贝生的观察组患者的宫颈成熟情况相比对照组较好,差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$),患者引产后的新生儿Apgar评分对比无明显差异($P > 0.05$)。**结论** 在足月妊娠患者进行促宫颈成熟以及引产的过程中采用欣普贝生拥有较好的临床效果,可以比催产素更好的帮助产妇促进宫颈成熟,拥有较高的安全性,值得在临床中应用推广。

【关键词】 欣普贝生; 催产素; 足月妊娠; 宫颈成熟; 引产; 应用效果

【中图分类号】 R719.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 09-023-02

在临床中的妇产科,对于足月妊娠产妇经常会采用足月妊娠引产的方式来帮助产妇终止妊娠。足月妊娠产妇引产的方式可以有效的帮助产妇结束妊娠,从而进行引产,这样的方式可以有效的减少产妇在分娩过程中可能遇到的危险,可以较好的帮助产妇进行分娩。在目前,已经有较多产足月妊娠产妇会进行药物引产,来促进宫颈成熟,帮助产妇进行分娩。在临床中常用的促进宫颈成熟药物为催产素,在目前的临床治疗中,足月妊娠产妇需要一种可以安全有效的帮助产妇软化宫颈,促进宫颈成熟的药物,以帮助产妇可以顺利引产^[1]。本次研究探讨了欣普贝生与催产剂应用于足月妊娠产妇促宫颈成熟以及引产过程中的应用效果,并将结果进行了合理的分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将154例2016年1月-2017年1月间于我院收治的足月妊娠患者作为研究对象,并依据随机分组原则将其分为观察组与对照组,每组各77例。在两组患者中,观察组患者的年龄为21-31岁,平均 (26.21 ± 1.21) 岁,患者的孕周为38-41周,平均 (39.84 ± 0.21) 周。对照组患者的年龄为22-30岁,平均 (26.03 ± 1.08) 岁,患者的孕周为39-41周,平均 (39.88 ± 0.31) 周,对比两组患者的一般资料,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组产妇在进行促宫颈成熟以及引产的过程中采用了催产素。催产素采用了由上海禾丰制药有限公司生产的产品,批准文号为国药准字H31020850。催产素具体使用方式是将2U药物加入5%葡萄糖溶液500ml中,为患者进行静脉滴注,并根据患者的病情为患者调整滴速,在给药的过程中观察患者的宫缩情况,评估患者的宫颈成熟情况。观察组患者在进行治疗的过程中采用了欣普贝生进行引产,欣普贝生采用了由Controlled Therapeutics (Scotland) Limited公司生产的产品,批准文号为H20090484。欣普贝生的使用方式是将产品置于阴道后穹窿渗出,将小部分终止带放置于产妇的阴道口处,在给药后观察患者的临床情况,详细观察患者的宫颈成熟情况并进行评估,观察患者是否出现不良反应^[2]。

1.3 观察指标

两组患者在经过促宫颈成熟治疗后,观察患者的宫颈成熟情况并进行评估,对比患者的引产有效率。将患者的因此有效率分为了显效、有效以及无效,显效是指患者在给药后

宫颈成熟情况较好,引产效果也较好,有效是指患者在经过给药后宫颈成熟情况一般,但引产情况良好,无效是指患者经过给药后宫颈成熟情况较差,患者只能进行剖宫产分娩。同时对比两组新生儿出生后不同时期的Apgar评分。

1.4 统计学方法

本次研讨采用了统计学软件来进行数据的处理工作,对计量资料采用t检验。对计数资料采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的引产有效率

两组患者在经过给药后,其中观察组患者的引产有效率相比对照组明显较好,见表1,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1: 两组患者的引产有效率对比 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	引产有效率
观察组	77	72.73 (56)	20.78 (16)	6.49 (5)	93.51
对照组	77	51.95 (40)	22.08 (17)	25.97 (20)	74.03
χ^2		9.196	0.050	13.955	13.955
P		0.002	0.822	0.000	0.000

2.2 对比两组新生儿的Apgar评分

两组患者在经过给药后,其中观察组的新生儿Apgar评分在不同阶段均于对照组无明显差异,见表2,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表2: 两组新生儿的Apgar评分对比 (分)

组别	例数	出生1min	出生5min	出生10min
观察组	77	9.23 $\pm$ 0.12	9.42 $\pm$ 0.21	9.67 $\pm$ 0.08
对照组	77	9.25 $\pm$ 0.13	9.43 $\pm$ 0.22	9.69 $\pm$ 0.10
t		0.992	0.288	1.370
P		0.322	0.773	0.172

3 讨论

欣普贝生在临床中又名地诺前列酮栓,欣普贝生在足月妊娠产妇引产中的应有由较好的应用效果,可以较好的促进产妇的宫颈开始成熟或者继续成熟^[3]。欣普贝生作为一种持续的栓剂,在临床中的应用可以较为有效的使宫颈内的胶原消失,改善产妇的宫腔情况,提高产妇宫颈内的胶原蛋白以及弹性蛋白酶的活性,使产妇宫颈出现软化的情况^[4]。相对而言,催产素在临床的应用中主要通过兴奋产妇产宫来使产妇的宫缩提高,拥有极高的安全性。但是催产素在临床应用

(下转第25页)

粘连、骨质增生、滑膜水肿；③关节不稳定致使习惯性、反复性韧带损伤。

临床上多采用手法、中药熏洗、针刺、针刀等中医治疗及制动、韧带重建、关节镜等西医治疗，对于中药内服治疗陈旧性踝关节扭伤的报道较少。本次对陈旧性踝关节扭伤患者给予补肾通痹汤、关节镜清理术联合治疗，效果显著。关节镜手术是借助内窥镜插入踝关节腔内对关节内正常及病变组织进行观察、诊断、治疗的一种新型微创手术，在临床应用广泛。陈旧性踝关节扭伤在中医理学上归于伤筋范畴，病理为踝关节脉络受损、肝肾亏损、复感外邪、久病致淤、脉络淤阻、不通则痛，治疗以滋补肝肾、舒经活络、止痛、调节气血为主^[4]。补肾通痹汤由熟地黄、杜仲、牛膝、白芍等多味药材组成，熟地黄具有补血、滋阴补肾、益精填髓的功效；杜仲具有补肾、消炎、利尿的功效；牛膝、五加皮具有补肝肾、活血祛瘀、消炎、镇痛、强筋骨的功效；当归具有活血化瘀、镇痛解痉的功效；茯苓具有健脾、利尿、增强免疫力的功效；骨碎补具有补肾、强骨、止痛的功效；地龙具有通经活络的功效。诸药共用起滋补肝肾、舒经活络、活血化瘀、止痛的作用。

综上所述，对陈旧性踝关节扭伤患者给予补肾通痹汤、关节镜清理联合治疗的效果明显，能有效改善患者临床症状，减轻患者痛苦，促进患者踝关节活动度及功能恢复，安全性高，

效果优于关节镜单独治疗，值得推广。

表2：两组VAS评分、Kofoed踝关节功能评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS 评分		Kofoed 踝关节功能评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
联合组	42	5.4±1.6	2.2±1.2	32.6±6.2	48.1±8.5
参照组	42	5.2±2.0	4.0±1.5	33.0±7.0	40.3±7.1
t		0.5061	6.0727	0.2272	4.5642
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

参考文献

- [1] 万锐杰, 陈愉, 肖楸钊, 刘绍凡, 梁磊. 膝关节关节炎合并软骨损伤患者关节镜下膝关节清理术联合去神经化治疗疗效观察[J]. 河北医学, 2018(09):1504-1508.
- [2] 黄平. 踝关节镜早期处理无踝关节不稳的踝内翻扭伤的临床观察[J]. 中外医学研究, 2018, 16(17):164-165.
- [3] 郝金林, 徐芳华. 中药熏蒸联合针刺治疗陈旧性踝关节扭伤疗效观察[J]. 新中医, 2018, 50(02):119-122.
- [4] 韩玲, 史睿, 古洁乃特, 卫荣. 自拟补肾通痹汤对老年类风湿关节炎患者的疗效及对血沉、超敏C反应蛋白、类风湿因子与免疫球蛋白的影响[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(06):1448-1449.

(上接第22页)

等症状^[3]，对于患者的身体健康有着严重威胁，当前在临床治疗中主要以血液透析的方式为主，它能够有效延长患者的生存时间，但是由于治疗时间长，且在持续治疗的过程中患者机体营养状况会随之下降，因而这需要在治疗中对患者给予护理干预，从而提高护理效果及其日常生活质量。细节护理作为一种重点关注患者治疗中各项细节的护理方式，它主要通过可能对影响患者治疗效果的不良因素进行分析，进而制定针对性的护理措施；通过对患者心理及日常生活等方面的护理干预和指导，使其能够进一步提高对相关疾病知识的正确认识，并提高自身健康意识；这样才能确保患者以积极正面的态度面对治疗，使血液透析治疗顺利有效进行。同时通过对生活上，包括饮食、运动的护理干预，使其养成良好的饮食习惯与生活行为，进而实现自我约束与管理，保持健康的生活态度；这样才能使患者的生活质量得到有效提高。在本次研究中，通过细节护理在血液透析治疗过程中的干预，

根据患者病况建立健康档案，并进行健康教育，进而针对心力衰竭、高血钾、内瘘闭塞等并发症分别给予护理，使患者并发症的发生率大大降低，相较于常规护理，细节护理对于提高患者的生活质量有着积极意义。

综上所述，对尿毒症血液透析患者给予细节护理，能减少不良并发症的发生，并提高患者生活质量，值得在临床治疗中应用。

参考文献

- [1] 麦文丽, 苏明容. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(11):1508-1508.
- [2] 李红岩. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症和生活质量的效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(22):238-239.
- [3] 胡月. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响[J]. 健康前沿, 2017, 26(2):123-125.

(上接第23页)

的过程中并不能十分有效的帮助产妇进行引产，其引产效果较为一般。而欣普贝生在足月妊娠产妇进行引产的过程中，拥有相比催产素更好的临床应用效果，可以更好的帮助产妇促进宫颈成熟。这有利于产妇安全的进行引产，且临床引产成功率也较高，可以十分有效，并且安全的帮助产妇接受引产。两种引产方式在临床中，均不会为新生儿带来较多的影响。所以欣普贝生在临床中的应用拥有更好的效果，可以有效的缩短妊娠时间，并且不会为产妇带来较多的临床不良反应的发生^[5]。

综上所述，欣普贝生在足月妊娠产妇进行促宫颈成熟以及引产中的应用，拥有相比催产素更好的临床应用效果。欣普贝生可以较好的帮助产妇迅速促进宫颈成熟，患者均可以

顺利进行引产，并且较为安全，值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 顾逢春, 凌静, 朱玉莲, 等. 欣普贝生与催产素用于足月妊娠促宫颈成熟及引产中的临床效果比较[J]. 北方药学, 2017, 14(10):106-106.
- [2] 陈金枝. 欣普贝生用于足月妊娠引产的临床效果观察[J]. 海峡药学, 2016, 28(9):112-114.
- [3] 陈瑜. 欣普贝生对足月妊娠促宫颈成熟及引产的效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(19):3570-3571.
- [4] 王丹, 胡珍珍, 应柳青, 等. 单球囊与欣普贝生用于足月引产的临床效果[J]. 中国妇幼健康研究, 2016, 27(7):844-846.
- [5] 宁飞燕. 欣普贝生和米索前列醇用于足月妊娠促宫颈成熟的效果比较[J]. 河南医学研究, 2017, 26(16):2957-2958.