



•综合医学•

# 宫腔填塞纱条应用于前置胎盘剖宫产术中大出血治疗的效果研究

杨 杰

(湖南省临澧县人民医院 妇产科临床 湖南常德 415200)

**摘要：**目的：研究宫腔填塞纱条应用于前置胎盘剖宫产术中大出血治疗的效果。方法：选取我院 2014 年 2 月到 2016 年 11 月期间收治的前置胎盘剖宫产术中大出血患者 40 例，随机分为对照组和试验组各 20 例。给予对照组患者环形间断缝合法治疗，在对照组基础上给予试验组患者宫腔填塞纱条治疗。比较患者的出血量、止血时间和住院时间，并比较患者产后并发症发生情况。结果：患者出血量、止血时间和住院时间比较试验组更优，数据对比  $P < 0.05$ 。患者产后并发症发生率比较试验组更低，数据对比  $P < 0.05$ 。结论：宫腔填塞纱条应用于前置胎盘剖宫产术中大出血治疗的效果较好，具有较高临床价值。

**关键词：**宫腔填塞纱条 前置胎盘 剖宫产 术中大出血

**中图分类号：**R256.12

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-5187 (2018) 03-354-01

前置胎盘是指在妊娠 28 周后胎盘附着于子宫下段或胎盘下缘到达宫颈内口，位置低于胎先露部的情况[1]。在对前置胎盘孕妇进行剖宫产时，其发生术中大出血的几率较高，严重时危及产妇生命安全，并且会对新生儿的健康造成威胁。本研究对前置胎盘产妇实施剖宫产过程中发生术中大出血时应用宫腔填塞纱条治疗的效果进行分析，报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

从我院收治的前置胎盘剖宫产术中大出血产妇中选取 40 例随机分为对照组和试验组，每组各 20 例。对照组产妇年龄 22~37 岁，平均年龄  $(29.85 \pm 3.42)$  岁，产妇孕周 29~38 周，平均孕周  $(34.12 \pm 2.18)$  周，其中经产妇 12 例，初产妇 8 例。试验组产妇年龄 21~37 岁，平均年龄  $(29.68 \pm 3.55)$  岁，产妇孕周 30~37 周，平均孕周  $(34.26 \pm 2.15)$  周，其中经产妇 11 例，初产妇 9 例。产妇基本资料比较  $P > 0.05$ ，具有可比性。

### 1.2 方法

给予对照组产妇环形间断缝合法治疗，先用 1-0 号羊肠线穿透内膜，将跨度控制在 2~3 cm，确定出血部位并在上下两行之间进行缝合，间距控制在 1 cm。

在对照组的基础上给予试验组产妇宫腔填塞纱条治疗，主要是在缝合后进行宫腔填塞纱条。先使用高压对纱条进行灭菌处理，将其制成 5~10 cm 的长条，宽度控制在 4~6 cm，然后使用抗生素对其进行浸润处理。将纱条一端用卵圆钳夹住，于子宫切口处将其放至子宫底部，按照从左到右的顺序反复对纱条进行折叠和压紧处理。之后用纱条将子宫下段切口的宫腔塞紧，确保宫腔完全被纱布填塞。在纱条接近宫颈内口时，根据实际情况合理估算纱条的长度并将其剪短，从宫颈内口将纱条另一端送入阴道，阴道外留取 3~5 cm。完成后使用抗生素对患者进行抗感染治疗，并密切观察患者的生命体征变化情况，在手术后 24 小时将纱条取出。

### 1.3 观察指标

观察并记录产妇术中出血量、止血时间和住院时间，并对产妇产后并发症发生情况进行观察记录。

### 1.4 统计学方法

数据处理用 SPSS22.0 统计学软件完成，用百分率和  $(\bar{x} \pm s)$  表示计数资料与计量资料，组间对比用  $\chi^2$  检验和  $t$  检验， $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 产妇出血量、止血时间和住院时间

产妇出血量、止血时间和住院时间比较试验组均更少，数据对比  $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 产妇各项治疗指标  $(\bar{x} \pm s)$

| 组别  | 术中出血量 (ml)       | 止血时间 (min)   | 住院时间 (d)     |
|-----|------------------|--------------|--------------|
| 试验组 | 825.64 ± 168.43  | 58.73 ± 6.79 | 11.24 ± 3.18 |
| 对照组 | 1124.59 ± 196.42 | 75.62 ± 9.85 | 15.87 ± 3.42 |

### 2.2 患者产后并发症

产后并发症发生情况比较试验组发生率更低，数据对比  $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 患者产后并发症发生情况 (例/%)

| 组别  | 发热        | 产褥感染      | 子宫切除      | 发生率 (%) |
|-----|-----------|-----------|-----------|---------|
| 试验组 | 1 (5.00)  | 0 (0.00)  | 0 (0.00)  | 5.00    |
| 对照组 | 2 (10.00) | 2 (10.00) | 2 (10.00) | 30.00   |

## 3. 讨论

剖宫产是前置胎盘产妇终止妊娠的主要方式，其在手术过程中积极纠正产妇的休克状态，并给予其输液和输血，手术过程中合理选择子宫切口位置，尽量避免胎盘，一般能有效确保产妇和围产儿的安全[2]。在实施剖宫产的过程中，因产妇的状态变化较快，加上前置胎盘本身的影响，产妇在手术过程中容易出现剥离面不闭合的情况，加上平滑肌收缩止血较差，导致其发生术中大出血的几率较高，严重威胁母婴安全[3]。因此，对前置胎盘产妇进行剖宫产时需要采取有效的干预措施，积极处理其术中大出血，从而确保手术顺利完成。

针对前置胎盘产妇术中大出血的情况，临床上主要是根据产妇的具体情况选择相应的治疗方式。环形间断缝合处理是前置胎盘术中大出血治疗的常见方式，其主要是通过对产妇出血部位的缝合，让其出血情况得到控制。但根据临床实践，产妇的子宫平滑肌收缩功能较差，因此在实施环形间断缝合后的止血效果容易受到影响[4]。宫腔填塞纱条是前置胎盘术中大出血治疗的另一种方式，其主要是在环形间断缝合的基础上采用灭菌纱条对子宫进行填塞，以压迫止血的方式完成对患者的治疗。通过纱条的填塞，能刺激大脑皮质反射，促使子宫进行有效的收缩，并且纱条的填塞能让剥离面的血窦受到机械性压迫，为下段平滑肌的重新组合创造更多时间，促使血窦更好地闭合，起到较好的止血效果[5]。

本研究对宫腔填塞纱条应用于前置胎盘剖宫产术中大出血治疗的效果进行分析，产妇术中出血量、止血时间和住院时间比较试验组更优，数据对比  $P < 0.05$ 。术后并发症发生率比较试验组更低，数据对比  $P < 0.05$ 。综上所述，宫腔填塞纱条治疗前置胎盘剖宫产术中大出血的效果显著，值得推广应用。

## 参考文献：

- [1] 苏俊玲. 探讨宫腔纱条填塞法治疗中央型前置胎盘剖宫产术中大出血的止血效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(55): 10867-10868.
- [2] 杨学芳, 周菊英. 宫腔纱条填塞法治疗中央型前置胎盘剖宫产术中大出血 [J]. 西南国防医药, 2016, 26(07): 739-741.
- [3] 吴莹莹. 宫腔纱条填塞法联合欣母沛治疗中央型前置胎盘剖宫产术中大出血 30 例疗效研究 [J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(18): 4086-4088.
- [4] 郑立. 宫腔纱条填塞法治疗前置胎盘剖宫产术中大出血疗效 [J]. 河南外科学杂志, 2014, 20(04): 120.
- [5] 陶真兰, 关红琼, 林志东, 郝洁, 韦月颜, 康岚, 葛菲, 李志文. 介入治疗在凶险性前置胎盘剖宫产术中的应用效果分析 [J]. 海南医学, 2014, 25(13): 1991-1993.