

• 论 著 •

欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的临床疗效观察

郭 鲲

长沙市中医医院 湖南长沙 410100

摘要：目的 研究分析在宫缩乏力性出血的治疗中采用欣母沛的临床治疗效果。**方法** 选取 2017 年 1 月—2018 年 1 月在我院接受宫缩乏力性产后出血的产妇 100 例，将其随机分为常规组和研究组，每组各 50 例产妇，给予常规组产妇缩宫素治疗，给予研究组产妇欣母沛治疗，对比两组产妇的临床治疗效果。**结果** 两组产妇经治疗后，研究组产妇的总体治疗有效率明显高于常规组。**结论** 在宫缩乏力性出血的治疗中采用欣母沛，有着较好的治疗效果，值得在临床上大力的推行。

关键词：产后出血；宫缩乏力；欣母沛

中图分类号：R714.461

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 08-016-02

产后出血是产后严重的并发症之一，而宫缩乏力则是导致产后出血的常见原因，占整体产后出血的百分之七十，若是没有给予产妇及时的有效的治疗，则可能会导致产妇死亡。因此在本次研究中，旨在研究分析在宫缩乏力性出血的治疗中采用欣母沛的临床治疗效果，具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月—2018 年 1 月在我院接受宫缩乏力性产后出血的产妇 100 例，每组各 50 例产妇，产妇产女 50 例，其中常规组年龄 23-34 岁，平均年龄 (28.5±5.5) 岁，孕周 37-42 周，平均孕周 (39.5±2.5) 周；研究组产妇，年龄 22-33 岁，平均年龄 (27.5±4.5) 岁，孕周 36-41 周，平均孕周 (38.5±2.5) 周；对两组产妇的一般资料进行对比，差异无统计学意义 (P>0.05)，具有可比性。排除胎盘因素、心肾功能不全、胃溃疡、软产道裂伤、凝血功能障碍、过敏、哮喘以及青光眼等前列腺素药物使用禁忌者。

1.2 给药方法

①常规组：给予本组产妇缩宫素（生产厂家：深圳翰宇药业股份有限公司，批准文号：国药准字 H20059993）20U，剖宫产产妇采取宫体注射，阴道分娩产妇采用臀部深部肌肉注射，然后给予本组病患，接着给予产妇 20U 缩宫素进行静脉注射，针对效果不理想产妇，则追加缩宫素的用量；

②研究组：给予本组产妇欣母沛（生产厂家：美国法玛西亚普强制药公司，批准文号：国药准字 H20120388），阴道分娩产妇于臀部或者是宫颈深部行肌肉注射，若回抽未见回血，则注射 0.25mg 的欣母沛；剖宫产产妇针刺子宫肌层，若回抽未见血，则注射 0.25mg 的欣母沛；若产妇效果不明显，则每隔 15 分钟后再次给予产妇欣母沛，但药量每天应控制在 2mg 及以下。

1.3 观察指标

对两组产妇的总体治疗有效率进行对比。

疗效判定：产妇治疗 15 分钟后，子宫明显收缩以及出血量显著减少，则视为显效；产妇治疗 30 分钟后，子宫开始收缩以及出血量开始减少，则视为有效；产妇治疗 30 分钟后，子宫未见收缩，并且出血量未见减少，则视为无效。

总体治疗有效率 = (显效 + 有效) × 100%

1.4 统计学方法

将本次研究中的数据采用 SPSS20.0 统计学软件进行分析处理，计数资料组间比较采用 χ^2 检验，以 P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组产妇的总体治疗有效率

两组产妇经治疗后，研究组产妇的总体治疗有效率为 96%，常规组产妇的总体治疗有效率为 86%，可见，研究组产妇的总体治疗有效率明显高于常规组，差异具有统计学意义 (P<0.05)，具体情况见表 1，

表 1：对比两组产妇的总体治疗有效率

分组	显效	有效	无效	总体治疗有效率
研究组	35	13	2	48 (96)
常规组	21	22	7	43 (86)
χ^2				6.105
P				0.013

3 讨论

胎儿分娩之后的二十四小时内出血量大于 500ml 的产妇则被为产后出血，大约有百分之八十左右的产妇在产后两小时之内就会出现产后出血，通常晚期产后出血主要是在分娩二十四小时之后出现的子宫大量出血，常见于产后 1-2 周左右的时间，产后出血是造成孕产妇死亡的四大原因之一，导致产后出血的四大主要原因分别为凝血功能障碍、子宫收缩乏力、胎盘因素以及软产道裂伤，其中子宫收缩乏力是临床上最为常见的原因^[1]。

通常情况下，胎儿在分娩出来之后，肌术间的血管会受到来自不同方向走向的子宫肌纤维收缩产生的压迫，但若是子宫肌纤维收缩无力也就是宫缩乏力就无法对血管产生有效的压迫作用，从而导致产后出血，而导致宫缩乏力的原因主要是与以下几点有关：①产科因素，若是生产时间过程则会导致产妇出现极度疲劳的现象以及全身衰竭，或者是生产过快，都可能会导致宫缩乏力现象的出现；②自身因素，产妇在分娩前由于过度恐惧则会非常紧张，都会导致宫缩乏力或者是宫缩不协调；③多胎妊娠、巨大儿以及羊水过多均会使产妇产后子宫肌纤维过度伸展，使得产妇在产后的肌纤维恢复能力比较差，并且多次分娩之后会导致子宫肌纤维受到损伤，以上均可导致宫缩乏力；另外宫腔感染、严重贫血以及子痫前期等病症会致使子宫肌纤维水肿从而导致子宫收缩乏力；④产妇的子宫肌纤维发育欠佳，也会导致子宫收缩乏力的现象出现^[2]。针对宫缩乏力性产后出血，最有效的止血方式即为加强宫缩，临床上常规使用的方法是腹部按摩子宫，这是

(下转第 18 页)

注: * 表示 $P < 0.05$

2.2 两组患儿肺炎症状改善时间的比较

表 2: 两组患儿肺炎症状改善时间的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	发热消失时间 (h)	咳嗽消失时间 (h)	肺部啰音消失时间 (h)	住院时间 (d)
试验组	30	16.4 ± 3.8	25.9 ± 7.4	22.6 ± 6.7	5.2 ± 2.4
对照组	30	30.7 ± 6.7	43.8 ± 4.6	39.7 ± 6.4	7.3 ± 2.3
t 值	—	10.2	11.3	10.1	3.5
P 值	—	0.01*	0.01*	0.01*	0.01*

注: * 表示 $P < 0.05$

2.3 两组患儿护理满意度的比较

表 3: 两组患儿护理满意度的比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	质量及安全	服务可及性	健康教育	人文关怀
试验组	30	18.45 ± 8.47	16.52 ± 7.89	15.92 ± 1.45	16.38 ± 5.48
对照组	30	13.56 ± 9.33	12.34 ± 5.67	11.63 ± 5.77	12.95 ± 6.78
t 值	—	2.13	2.36	3.95	2.16
P 值	—	0.04*	0.02*	0.01*	0.04*

注: * 表示 $P < 0.05$

3 讨论

重症肺炎因发病急,病情重,是威胁婴幼儿的生命健康的常见疾病之一,临床采取有效的治疗方案外,加强护理干预可以起到更好的效果。

李智艳^[5]通过研究表明,观察组将全面综合护理干预应用于重症肺炎患者,治疗疗效优于对照组,并可以明显提升护理满意度。本研究中,试验组肺炎症状改善的时间优于对照组,且试验组护理满意度高于对照组。

综上,综合护理干预应用于儿科重症肺炎,可以使患儿肺炎症状更快得到改善,并提升护理满意度,值得推广使用。

参考文献

- [1] 李建爱. 浅谈小儿重症肺炎在儿科临床治疗中的护理体会 [J]. 药物与人, 2014, 27(5):15-16.
- [2] 南泉. 对重症肺炎患儿进行综合护理的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2015, 13(08):73-74.
- [3] 校晓丽, 田爱宁. 综合护理干预对儿科重症肺炎的临床效果分析 [J]. 西部中医药, 2015, 28(05):126-129.
- [4] 张家球. 对重症肺炎患儿进行综合护理的效果探讨 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(12):161-163.
- [5] 李智艳. 全面综合护理在重症肺炎患者临床护理中的应用 [J]. 中国实用医药, 2015, 10(35):222-223.

(上接第 15 页)

帮助患者建立治疗信心。围手术期护理属于优质护理的关键,术前的准备能够更好地保证手术顺利进行。手术中的配合,能够减轻医生的负担,更好的保证手术治疗性效果。手术后的护理更是减轻患者痛苦,帮助患者更快康复的关键。当患者具备出院资格后,护理人员还需要做好出院指导,保证患者在出院后,能够自我保健,减少疾病复发概率。因此,在子宫肌瘤患者中采取优质护理服务具有较高的临床应用价值。

本次研究选择 174 例子宫肌瘤患者进行对比,研究结果显示,采取优质护理的患者住院时间、体温恢复时间、肛门排气时间、术中出血量等均明显。该研究结果与曹晓光^[3]在优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的应用及并发症分析中

相关研究结果一致。

综上所述,在子宫肌瘤患者中采取优质护理效果显著,帮助患者更快更好地康复,值得推广。

参考文献

- [1] 邵艳秋, 程青. 基于同质医疗理念的创新型护理实践在子宫肌瘤手术患者中的应用研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(15):2144-2147.
- [2] 雷志萍, 代明月, 肖雪梅, 等. 精细化护理在剖宫产手术同时行子宫肌瘤剔除术患者中的应用效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(2):111-113.
- [3] 曹晓光. 优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的应用及并发症分析 [J]. 医药前沿, 2016, 6(20):213-214.

(上接第 16 页)

最简单有效的止血方法;而对于此方法无效的病患,临床通常给予病患适当的宫缩剂进行治疗,以往临床常使用宫缩素,其虽然具有一定的效果,但是其半衰期短,并且达到受体饱和点之后,增加更多的剂量也没有效果,同时缩宫素使用量较大会导致产妇出现一系列不良症状,因此目前临床上已逐渐开始使用卡前列素氨丁三醇用于治疗宫缩乏力性产后出血,这是前列腺素 F2 α 衍生物;欣母沛学名为卡前列素氨丁三醇注射液,其可对产妇子宫平滑肌的收缩产生强烈的刺激,产妇子宫强烈收缩之后,可使血窦快速关闭,从而达到止血的目的^[3]。而在本次研究中,给予研究组产妇欣母沛进行治疗,研究

结果显示,研究组产妇的总体治疗有效率明显高于常规组。

综上所述,在宫缩乏力性出血的治疗中采用欣母沛,能促进子宫收缩,并有效控制产妇的出血现象,有着较好的治疗效果,可大力推行。

参考文献

- [1] 刘桂英. 欣母沛对宫缩乏力性产后出血的预防作用观察 [J]. 海南医学院学报, 2016, 22(19):2315-2317.
- [2] 曹晓彬. 欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的临床效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(4):117-118.
- [3] 高香萍. 欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的临床效果观察 [J]. 北方药学, 2017, 14(8):49-49.