

评价地诺前列酮与双球囊导管用于促宫颈成熟的临床疗效

唐慧萍

新宁县人民医院 湖南邵阳 422700

【摘要】目的 评价地诺前列酮与双球囊导管用于促宫颈成熟的效果。**方法** 以地诺前列酮组(n=45例)和双球囊导管组(n=46例)的形式将91例初产妇进行分组,进而对两组产妇治疗后宫颈成熟的效果进行比较。**结果** 双球囊导管组进行宫颈成熟工作之后宫颈 Bishop 评分(6.89±0.82)明显高于地诺前列酮组进行宫颈成熟工作之后宫颈 Bishop 评分(4.14±0.66)分(P<0.05)。**结论** 为了保证初产妇的宫颈成熟,确保产妇生产工作的顺利进行,医护人员就需要将双球囊导管运用到相应的工作之中。

【关键词】 地诺前列酮;双球囊导管;宫颈成熟;治疗效果

【中图分类号】 R719.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 09-063-02

医护人员在对初产妇进行生产方面的工作时,为了保证产妇自然分娩率的提升,确保剖宫产率的持续降低,就需要对产妇做好引产方面的工作。而这其中,对引产成功起决定性作用的因素是促宫颈成熟度,有利于促进产妇引产成功率显著提升,对于产妇的身体健康也不会造成太大的影响^[1]。因此我院将91例初产妇进行了引产方式方面的深入的研究的工作,研究成果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017年11月至2018年5月期间我院将91例初产妇通过地诺前列酮组(n=45例)和双球囊导管组(n=46例)的形式进行分组研究,其中地诺前列酮组中初产妇的平均年龄为22.21岁,平均孕周为38.41周。而双球囊导管组的初产妇的平均年龄为23.03岁,平均孕周为37.47周。

1.2 引产方式

1.2.1 地诺前列酮的运用:在帮助初产妇进行促宫颈成熟方面的工作时,地诺前列酮组的引产措施主要是以地诺前列酮为主。而在使用这种方式开展相应的工作时,为了保证对产妇所进行工作的质量,需要指导产妇通过平卧位的姿势,并且还要对产妇的外阴进行严格的消毒,进而在产妇的阴道穹窿处将1枚地诺前列酮栓放置在产妇的外阴处2小时,从而通过这种方式促使药物的膨胀。经过检查后如果发现药物无法从产妇的阴道处滑落出来,就可以允许产妇自由活动。如果在这过程中产妇未发生任何意外情况,就需要将地诺前列酮栓放置在产妇体内24小时。进而将其从产妇的体内取出。若取药后半小时后产妇仍未临产,可适当给予缩宫素,进一步的促进产妇宫颈的成熟,有利于产妇自然分娩工作的顺利进行。

1.2.2 双球囊导管的运用:双球囊导管组在对产妇进行促宫颈成熟方面的工作时,为了保证产妇相关工作的正常开展,需要指导产妇进行膀胱的排空,并且指导产妇通过膀胱截石位的方式开展促宫颈成熟方面的工作。而为了确保相关工作的顺利进行,医护人员需要将窥阴器运用其中将产妇的宫颈暴露于医护人员的面前,并对阴道和宫颈再次严格的消毒后在直视镜下将双球囊导管置入到产妇的宫颈内,从而通过这种方式,确保医护人员使用的双球囊进入到产妇的宫颈管内口,并且通过红色阀将40毫升的0.9%氯化钠注入到第1个球囊内,并且将子宫球囊的位置回移至宫颈内口,同时还要将绿色阀将40毫升的0.9%氯化钠注入到第2个球囊内,同时还要将窥阴器从产妇的体内取出,并且各向两个球囊加入20毫升的0.9%氯化钠,从而通过这种方式,促使2个球囊内的氯化钠的剂量达到80毫升。进而医护人员还要将医用胶布运用其中

促使露出产妇阴道部分的双球囊导管固定于产妇大腿内侧,若产妇的宫缩促使产妇的宫口开大至双球囊自然脱落,则表明产妇的宫颈成熟,若超过12小时仍未自行分娩者则取出球囊,半小时后仍无宫缩者适量加用缩宫素,以促进产妇自然分娩工作的顺利进行。

1.3 观察指标

对2组初产妇促宫颈成熟前后的宫颈 Bishop 评分进行比较和分析。

1.4 统计学分析

将91例初产妇运用SPSS统计学软件进行数据分析,通过P<0.05的方式体现两组人员经过护理后之间的差异性,并且将 $\bar{x} \pm s$ 作为计量数据体现出来,同时还要通过t的方式对两组之间的数据进行检验。

2 结果

双球囊导管组进行宫颈成熟工作之后宫颈 Bishop 评分明显高于地诺前列酮组(P<0.05),详见表1。

表1 两组产妇促宫颈成熟前后宫颈 Bishop 评分的比较
($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	促宫颈成熟前	促宫颈成熟后
双球囊导管组	46	3.28±0.46	6.89±0.82
地诺前列酮组	45	3.17±0.52	4.14±0.66
T 值		1.07	17.60
P 值		>0.05	<0.05

3 讨论

医护人员在开展产妇生产工作期间,为了提高产妇的自然分娩率,就需要采取有效的措施促使产妇的宫颈成熟。以往医护人员在开展这方面的工作时,主要的方式就是将地诺前列酮运用其中。虽然这种措施的使用对于产妇宫颈的成熟拥有良好的效果,但是由于不同的产妇在体质方面有着极大的差异性,不易通过控制剂量而达到预期的效果,很容易导致产妇在生产的过程中引产风险的增加^[2]。而随着我国促宫颈成熟技术水平的持续提升,医护人员在开展相关工作的过程中,逐渐将双球囊导管运用其中。通过这种方式的使用,有利于帮助产妇增加宫颈口内外的压迫,使宫颈局部受到刺激促使前列腺素释放以加速宫颈的软化成熟,不仅不会给产妇的活动产生限制,从而确保产妇宫颈频率平稳,同时对于产妇阴道自然分娩率的持续提升也有着极大的促进作用^[3]。

结合我院所进行的研究显示,将双球囊导管用于初产妇促宫颈成熟的工作之中,经过相应的工作之后宫颈 Bishop 评分明显高于使用地诺前列酮开展工作的产妇(P<0.05)。

(下转第67页)

3 结论与讨论

先兆流产的保胎成功率往往较低,有临床资料显示,目前技术下保胎支持干预后先兆流产妇女最终成功保胎结局的为62.1%-81.5%^[3]。先兆流产导致胎儿流产往往给产妇及其家庭带来严重的痛苦,可以影响到下一次怀孕时产妇的生理、心理等多方面的生活状态,导致其难以再次进行顺利有效的生产^[4]。目前对妊娠早期先兆流产导致保胎失败的相关危险因素的研究较多,但一直没有得出较为一致的最重要的影响因素,但这并不妨碍医疗工作者在这方面对先兆流产孕妇产作出稳妥的预防措施^[5]。我们通过分析这些影响因素,有助于帮助我们预测产妇的预后,或者作出早期的预防工作。

通过本研究分析发现,孕妇体内的孕酮、人绒毛膜促性腺激素对改善结果有较好的效果,临床上亦是孕酮作为治疗这一疾病的主要药物之一。另外,对患者的多方面分析发现,患者的生活习惯、家庭条件、社会关系等因素也有很大的影响,这些因素条件较好的病人预后会相对好,这就需要临床医生对病人作出生活上的关心,关注病人的心理-社会-经济条件的变化。妊娠中的情况也对患者的结局有较大的影响,

出血量较少,疼痛时间短的患者往往有较好的预后,但其机制尚不明确。综上,我们当综合分析,多方面考虑这些因素,在临床工作中需要重视。

参考文献

- [1] 王佩珍.影响早期先兆流产结局的相关因素分析[J].当代医学,2013,19(34):58.
- [2] 陈子江,林其德,王谢桐,等.孕激素维持早期妊娠及防治流产的中国专家共识[J].中华妇产科杂志,2016,(7):481-483.
- [3] 唐超人,韩宇春,马双凤,徐远霞,韦云慧.早孕妇女先兆流产保胎失败的相关因素分析[J].海南医学,2014,25(11):1610-1612.
- [4] 朱群英,黄慧娟.血清性激素水平与孕早期妇女先兆流产的关系探讨[J].医学理论与实践,2018,31(10):1487-1488.
- [5] 楼公先,张文瑾.血清孕酮检测联合子宫B超检查预测早期先兆流产预后的价值[J].中国妇幼保健,2017,32(21):5269-5271.

(上接第63页)

以此表明,双球囊导管有利于提升初产妇的宫颈 Bishop 评分,对于产妇自然分娩率的提升也有着极大的帮助。

综上所述,为了保证初产妇的宫颈成熟,确保产妇生产工作的顺利进行,医护人员就需要将双球囊导管运用到相应的工作之中。

参考文献

- [1] 郑美凤,郑东月.地诺前列酮与双球囊导管用于促宫

颈成熟的临床疗效及安全性评价[J].中国临床药理学杂志,2015,14(10):824-826.

- [2] 戴丽,唐福丹,钟湘平,等.双球囊与地诺前列酮用于妊娠晚期促宫颈成熟的疗效及安全性对比[J].当代医学,2017,23(7):46-48.

[3] 解路欣,温晓静,李藏芬,等.双球囊和地诺前列酮用于促宫颈成熟及引产的对比研究[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(18):51-52.

(上接第64页)

歧杆菌是一种改善人体肠道的有益菌,不仅能增添蠕动功能、润滑肠道,使细胞更具有活力,还能将肠壁外的水分吸收进来,从而分泌大量的有机酸,使粪便更易排除,同时还起到抑制病菌生长的作用^[4]。此外,双歧杆菌能够产生大量的乳酸、乙酸等,对肠壁起刺激作用,以改善排便症状。临床上将两种药物联合治疗老年慢性功能性便秘能有效减少不良反应,降低用药副作用,具有显著疗效。本次研究结果显示,观察组患者治疗效果明显高于对照组,且不良反应率也显著低于对照组,数据差异较大($p < 0.05$)。

综上所述,将莫沙必利联合双歧杆菌治疗老年慢性功能

性便秘效果显著,能有效减少不良反应,对患者康复及生活质量具有积极意义。

参考文献

- [1] 姚井州.枸橼酸莫沙必利与双歧杆菌四联活菌片联合治疗功能性便秘的临床疗效[J].世界临床医学,2016,10(23):112-112.
- [2] 程海霞.老年便秘通过莫沙必利与双歧杆菌三联活菌胶囊治疗的效果分析[J].医学信息,2016,29(10):230-231.
- [3] 黄嫦.莫沙必利对老年功能性便秘的临床治疗效果评价[J].系统医学,2017,2(8):36-38.
- [4] 郭文英.枸橼酸莫沙必利联合益生菌治疗老年功能性便秘的疗效观察[J].中国冶金工业医学杂志,2016,33(2):150-151.

(上接第65页)

术后并发症发生率也明显低于对照组。这充分表明了研究组所用治疗方法的显著治疗价值。

综上所述,针对临床诊断为多发肋骨骨折的病患,可以给予患者行记忆合金环抱式接骨板治疗。该方法可显著缩短患者术后康复时间及住院时间,降低患者术后疼痛情况,且术后并发症发生率也较低,因此值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 王磊,李元明,木沙由夫.记忆合金环抱式接骨板治

疗多发性肋骨骨折临床应用[J].重庆医科大学学报,2011,36(5):617-618.

- [2] 郭小川,向毅.记忆合金内接骨板和可吸收肋骨钉在治疗多发性肋骨骨折中的临床应用[J].西部医学,2013,25(8):1231-1233.

[3] 黄永祥,吕青青,曹朝梁,等.可吸收肋骨钉与记忆合金接骨板内固定治疗多发性肋骨骨折的效果比较[J].中国医药导报,2014,11(11):47-50.

- [4] 林海,王君.镍钛记忆合金抓握式接骨板治疗多发性肋骨骨折临床研究[J].临床和实验医学杂志,2015,14(3):237-239.