



卡前列素氨丁三醇治疗孕妇产后出血的临床观察

张 琼 (遂宁市安居区人民医院 629006)

摘要: **目的** 探讨对孕产妇给予卡前列素氨丁三醇进行治疗的临床效果。**方法** 选择我院2016年12月-2017年12月收治的108例孕产妇进行随机对照研究,根据数字随机表法将其分为实验组和对照组,各组孕产妇分别为54例。实验组给予卡前列素氨丁三醇进行治疗,对照组给予常规治疗,对比实验组和对照组的治療有效率、止血时间以及产后2h的出血量。**结果** 实验组的治療有效率51例(94.44%)显著高于对照组42例(77.78%),实验组的止血时间(14.8±2.9)min以及产后2h的出血量(268.6±9.5)ml均低于对照组(36.4±8.6)min、(547.5±16.3)ml, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。**结论** 对孕产妇给予卡前列素氨丁三醇进行治疗,止血效果十分显著。

关键词: 卡前列素氨丁三醇 孕产妇 产后出血

中图分类号: R714.461 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)02-153-01

临床研究认为,引发孕产妇出现产后出血的原因包括:软产道损伤、子宫收缩乏力、凝血功能障碍以及胎盘等因素,其中,子宫收缩乏力引发产后出血的几率占据60%-70%之间^[1]。产后出血是导致孕产妇死后的主要原因,近几年来,伴随医学研究发展逐渐完善和成熟,孕产妇的产后出血情况能够得到有效的控制和救治,临床上通常利用宫缩素、米索前列醇以及麦角新碱等药物进行治疗,加强孕产妇的子宫收缩能力,但是上述药剂对于部分孕产妇的药效作用并不显著,因此,目前,临床上通过利用卡前列素氨丁三醇进行治疗,能够达到更加理想的止血效果^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究在孕产妇知情同意下开展,并经过伦理委员会批准,选择我院2016年12月-2017年12月收治的108例孕产妇进行随机对照研究,根据数字随机表法将其分为实验组和对照组,各组孕产妇分别为54例。其中,实验组最大年龄为32岁,最小年龄为21岁,平均年龄(25.41±3.18)岁;最大孕周为41周,最小孕周为34周,平均孕周为(37.5±2.1)周;对照组最大年龄为34岁,最小年龄为21岁,平均年龄(25.84±3.46)岁;最大孕周为41周,最小孕周为34周,平均孕周为(38.4±2.3)周。各组孕产妇的年龄和孕周等一般资料经统计学检验,差异不具有统计学意义($P > 0.05$),可以对比。

1.2 治疗方法

实验组给予卡前列素氨丁三醇进行治疗。对于阴道分娩的孕产妇给予250μg的卡前列素氨丁三醇进行肌肉注射,对于剖宫产的孕产妇而言,则需要给予250μg的卡前列素氨丁三醇进行宫体注射,与此同时,给予500ml浓度为5%的葡萄糖溶液+20IU的缩宫素进行静脉滴注治疗,必要时需要根据孕产妇的实际情况重复给予静脉滴注治疗。

对照组给予常规治疗。对照组在孕产妇分娩后注射20IU缩宫素,对于引导分娩的孕产妇给予阴道肌肉注射,而对于剖宫产的孕产妇而言则需要给予宫体注射,若出血仍然持续,则需要给予500ml浓度为5%的葡萄糖溶液+20IU的缩宫素进行静脉滴注治疗。

1.3 临床观察指标

对比实验组和对照组的治療有效率、止血时间以及产后2h的出血量。

1.4 统计学方法

本次研究所设计的数据采用SPSS19.0软件给予统计学的分析和核驗, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 各组治療有效率对比

实验组的治療有效率51例(94.44%)显著高于对照组42例(77.78%), $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。见表1:

2.2 各组止血时间和产后2h的出血量对比

实验组的止血时间(14.8±2.9)min,对照组为(36.4±8.6)

min, T 值=17.489, P 值=0.000 实验组的产后2h的出血量(268.6±9.5)ml均低于对照组(547.5±16.3)ml, T 值=108.632, P 值=0.000。实验组的止血时间和产后2h的出血量均低于对照组, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

表1: 各组治療有效率对比[n(%)]

分组	例数	显效	有效	无效	治療有效率
实验组	54	40 (74.07%)	11 (20.37%)	3 (5.56%)	51 (94.44%)
对照组	54	14 (25.93%)	28 (51.85%)	12 (22.22%)	42 (77.78%)
卡方值	--	--	--	--	6.271
P 值	--	--	--	--	0.012

3 讨论

产后出血作为孕产妇分娩后较为常见的一种并发症,虽然能够有效的控制和治疗,但是由于产妇失血过多引发的死亡病例也十分常见,即使部分孕产妇得到及时控制,但是由于失血过多将会严重危害孕产妇的身体健康和生活质量,影响孕产妇的正常哺乳,因此,加以针对性的治疗和护理十分重要^[3]。近几年来,伴随医学研究的进一步加深,卡前列素氨丁三醇作为前列腺素的一种衍生药剂,其在实际应用的过程中主要是通过刺激孕产妇妊娠子宫肌层的收缩功能,进而发挥止血的药效作用,其中,该类药物含有前列腺素的甲基衍生物,在实际应用的过程中直接作用于孕产妇的子宫肌层,止血效果十分显著^[4]。

本组试验充分得出以下结论:实验组的治療有效率51例(94.44%)显著高于对照组42例(77.78%),实验组的止血时间(14.8±2.9)min以及产后2h的出血量(268.6±9.5)ml均低于对照组(36.4±8.6)min、(547.5±16.3)ml, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。产后出血指的是孕产妇分娩24h内的出血量)500ml,其作为一种急性病症,在产后2h的发生几率可达80%左右。因此可见,通过加强对于孕产妇的止血控制十分重要,临床上利用卡前列素氨丁三醇进行治疗,止血明显。

结语:

概而言之,通过给予卡前列素氨丁三醇进行治疗,能够缩短孕妇产后2h后的出血量和止血时间,止血效果十分显著。

参考文献

- [1] 黄达敏. 卡前列素氨丁三醇治疗孕妇产后出血的临床观察[J]. 中国处方药, 2017, 15(4):66-67.
- [2] 周仕莉, 牟庆花. 卡前列素氨丁三醇治疗孕妇产后出血的临床观察[J]. 今日健康, 2015, 14(11):120-120.
- [3] 黄川玉. 卡前列素氨丁三醇与米索前列醇防治高危孕妇产后出血的临床观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(16):90-91.
- [4] 林丽. 卡前列素氨丁三醇治疗产后出血高危因素孕妇产后的疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(16):3654-3655.