

氨甲环酸用于预防产后出血的临床观察

周 芳

昆明安琪儿妇产医院 云南昆明 650000

【摘要】目的 探究氨甲环酸对产后出血的预防效果。**方法** 纳入本院2016年3月-2018年7月收治的160例足月经头位阴道分娩患者，并按照数字表法分为2组，对照组予以缩宫素治疗，观察组在对照组前提下加用氨甲环酸治疗，并对两组患者出血量、血红蛋白含量以及不良反应发生率进行对比分析。**结果** 观察组患者产时出血量与产后24小时出血量明显少于对照组 ($P<0.05$)；对照组患者产后24小时血红蛋白含量明显少于观察组 ($P<0.05$)；观察组患者不良反应发生率8.50%，明显低于对照组的18.75% ($P<0.05$)。**结论** 氨甲环酸在足月经头位阴道分娩患者中应用，可使产后出血量与不良反应明显减少。

【关键词】 氨甲环酸；产后出血；临床效果

【中图分类号】 R714.4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 10-083-01

产后出血属于分娩期一种常见且严重的并发症，会引发产妇面临输血与抢救的风险，还可能出现切除子宫与丧失生命的严重后果。所以，合理预防产后出血十分必要^[1]。临床研究显示：子宫收缩剂属于对产后出血预防的唯一有效药物，但对一些患者依然没有效果。氨甲环酸属于人工合成的氨基酸类抗纤维蛋白溶解药物，在纤维蛋白溶解亢进引发的不同出血中较为适用，临床证实有效^[2]。现对氨甲环酸对产后出血的预防效果予以探究，报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院2016年3月-2018年7月收治的160例足月经头位阴道分娩患者，全部患者自愿参与此次研究，并将存在先天性疾病、肿大疾病以及药物过敏反应者充分排除。并按照数字表法分为2组，对照组80例患者中，年龄21-32岁，平均年龄(27.56±5.56)岁；孕周37-41周，平均孕周(38.74±2.26)周。观察组80例患者中，年龄22-34岁，平均年龄(27.63±5.74)岁；孕周37-41周，平均孕周(38.74±2.26)周。两组患者孕周等基本资料的对比 ($P>0.05$)，两组可以进行比较。

1.2 方法

对照组予以缩宫素注射液(马鞍山丰原制药有限公司，国药准字H34020473)治疗，在胎儿全部娩出后，采用10单位缩宫素注射液加入复方氯化钠注射液500毫升中静滴；观察组在缩宫素基础上加用氨甲环酸氯化钠注射液(重庆莱美药业股份有限公司，国药准字H20031101)治疗，采用1克氨甲环酸氯化钠注射液静脉滴注。

1.3 观察指标

对两组患者产时出血量、产后24小时出血量、产后24小时血红蛋白含量以及不良反应(包括头痛、头晕、面色潮红以及恶心腹胀等情况)进行观察与统计。

1.4 统计学分析

选择SPSS21.0统计软件分析数据，计量资料如出血量与血红蛋白含量等表示用($\bar{x} \pm s$)，检验用t，计数资料如不良反应发生率表示用%，检验用 χ^2 ，P低于0.05，有统计学意义。

2 结果

2.1 出血量与血红蛋白含量

表1：出血量与血红蛋白含量 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	产时出血量 (ml)	产后24小时 出血量 (ml)	产后24小时血红 蛋白含量 (g/L)
对照组	80	261.18±41.37	369.67±44.63	100.76±16.04
观察组	80	207.16±3.46	248.47±32.43	109.83±17.14
t	-	11.6386	19.6498	3.4558
P	-	0.0000	0.0000	0.0007

观察组患者产时出血量与产后24小时出血量明显少于对照组

($P<0.05$)；对照组患者产后24小时血红蛋白含量明显少于观察组 ($P<0.05$)。如表1：

2.2 不良反应发生率

观察组患者不良反应发生率8.50%，明显低于对照组的18.75% ($P<0.05$)。如表2：

表2：不良反应发生率 [n (%)]

分组	例数	头晕	头痛	恶心腹胀	面色潮红	不良反应
对照组	80	6 (8.50)	4 (5.00)	3 (3.75)	2 (2.50)	15 (18.75)
观察组	80	2 (5.50)	2 (2.50)	1 (1.25)	1 (1.25)	6 (8.50)*

注：*与对照组对比， $\chi^2=4.4399$ ， $P=0.0351$ 。

3 讨论

产后出血病情十分严重，发展速度较快，对产妇的生命安全有直接威胁，是临床防治的重要方向。因此，临床探究一种有效的预防方法十分必要^[3]。

氨甲环酸属于合成的氨基酸类药物，将纤维蛋白溶解酶分子上的赖氨酸结合位点封闭，进而对纤维酶与其和纤维蛋白的结合进行抑制，对纤维蛋白的溶解产生抑制效果，产生止血效果。注射氨甲环酸后出血量显著减少，临床效果显著，不会影响患者的生命体征，只有轻微不良反应出现；并且此药使用比较方便，经济性好，安全性较高^[4]。

缩宫素为多肽类激素子宫收缩药，静滴滴注立即起效，15-60分钟内子宫收缩的频率与强度逐渐增加，然后稳定，滴注完毕后20分钟，其效应逐渐减退。此药在产妇宫缩乏力时可迅速引起子宫强直性收缩，压迫子宫内肌层血管而止血，通过刺激子宫上段节律性收缩，进而对产后出血的情况产生防治效果，减少产后出血量。另外，此药药物经济性较好，副作用较少，应用方便。两种药物结合应用，可使临床效果明显增加，使产后出血情况明显减少^[5]。

本研究结果显示：观察组患者产时出血量与产后24小时出血量明显少于对照组；对照组患者产后24小时血红蛋白含量明显少于观察组；观察组患者不良反应发生率8.50%，明显低于对照组的18.75%，与相关研究结果一致。

总之，氨甲环酸应用于足月经头位阴道分娩患者，可减少产后出血量，具有安全性与有效性的特点。

参考文献

- [1] 卡提娅, 李婷. 氨甲环酸预防和治疗产后出血[J]. 现代妇产科进展, 2017, 26(9):713-715.
- [2] 陈俊妍, 刘甜甜. 氨甲环酸预防剖宫产术中术后出血的效果[J]. 中国乡村医药, 2017, 24(03):5-6.
- [3] 朱俊芹, 刁美霞, 李小英. 氨甲环酸联合卡前列素氨丁三醇注射液对剖宫产后出血的预防作用及对纤维蛋白原与血小板的影响[J]. 中国医药, 2015, 10(10):1521-1523.
- [4] 贾莲花. 缩宫素、米索前列醇和氨甲环酸联合应用预防产后出血的临床分析[J]. 实用中西医结合临床, 2016, 16(1):76-76.
- [5] 罗国妮. 氨甲环酸配合缩宫素在预防产后出血的临床应用[J]. 中国医药指南, 2013, 11(21):204.

作者简介：周芳(1978年04月-)，籍贯：重庆市，民族：汉族，职称：主治医师，学历：本科，主要从事临床产科工作。