



• 论 著 •

间苯三酚联合缩宫素预防过期妊娠的临床效果观察

唐建姣 (江永县人民医院 湖南江永 425400)

摘要: 目的 探讨观察间苯三酚联合缩宫素预防过期妊娠的临床效果。**方法** 选取我院自2017年1月~2018年1月收治的120例孕41周无产兆产妇作为本次临床研究对象,然后将其分为对照组($n=60$)与观察组($n=60$),其中对照组产妇给予缩宫素进行催产,观察组产妇则行间苯三酚联合缩宫素进行催产,对比两组产妇经用药催产后的临床效果。**结果** 观察组产妇经用药后,其第一、第二产程时间均少于对照组,且引产成功率明显高于对照组,组间对比差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对过期妊娠产妇给予间苯三酚与缩宫素进行催产,能缩短产程时间,提高引产成功率,值得在临床中应用。

关键词: 间苯三酚 缩宫素 过期妊娠

中图分类号: R714.21 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187(2018)12-064-02

过期妊娠是指产妇妊娠时间达到或超过42周^[1],作为一种病理妊娠,会进一步提高胎儿窘迫及新生儿死亡率;而当产妇在孕41周时无产兆,若不及时给予措施处理,极易引发过期妊娠。因此提高对过期妊娠产妇的重视,积极制定有效的分娩计划对改善产妇妊娠结局有着积极意义。在本次研究中将针对间苯三酚联合缩宫素预防过期妊娠的临床效果进行观察分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院自2017年1月~2018年1月收治的120例孕41周无产兆产妇作为本次临床研究对象,对照组产妇年龄22~35岁,平均年龄(28.5±6.5)岁,孕周41~42周,平均孕周(41.5±0.5)周,其中初产妇有35例,经产妇25例,给予缩宫素进行催产;研究组产妇年龄23~34岁,平均年龄(28.5±5.5)岁,孕周40~43周,平均孕周(41.5±1.5)周,初产妇有38例,经产妇22例,行间苯三酚联合缩宫素进行催产。本次研究产妇及家属均知情同意,经由我院伦理委员会批准,组间一般资料对比无明显差异,无统计学意义($p>0.05$),有可比性。

1.2 方法

所有产妇均行阴道检查,皆为头先露,无头盆不称情况;其中对照组产妇用药前先行常规灌肠,随后给予0.5%缩宫素(生产企业:上海禾丰制药有限公司,批准文号:国药准字H31020850)行静脉滴注进行催产,以每分钟8滴开始,根据其宫缩与胎心变化每30min调整一次滴速;若滴速达至每分钟30滴时,产妇宫缩仍以无规律呈现,则给予1%缩宫素行静脉滴注,若滴速至每分钟30滴时产妇宫缩仍无规律,则不再更改滴速与用药浓度;若12h后无有效宫缩,则于第二天再次重复第一天用药用量。当出现每十分钟3次,且每次持续30~40s的规律性宫缩,则维持当前滴速。观察组产妇则在对照组基础上行间苯三酚(生产企业:南京恒生制药有限公司,批准文号:国药准字H20046766)催产,当产妇出现有效宫缩时,取40mg间苯三酚行肌内注射;当产妇宫口开至3cm时再次注射80mg。

1.3 评判标准

对比观察两组间产妇经不同方式用药后的产程时间与引产情况。

1.4 统计学方法

组间观察数据应用SPSS19.0软件进行分析,计数资料用(%)表示,行 χ^2 检验,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,行t检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇经不同方式治疗后的产程时间对比

经两组数据对比可得(详见表1),两组间产妇经用药催

产后,其中观察组产妇第一与第二产程时间均明显短于对照组,两组间对比差异有统计学意义($P<0.05$);第三产程时间两组差异不大,无统计学意义($P>0.05$)。

表1: 两组产妇经不同方式治疗后的产程时间对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数 (n)	第一产程 (min)	第二产程 (min)	第三产程 (min)
对照组	60	592.3±70.4	48.4±8.6	11.2±2.1
观察组	60	367.2±53.1	41.5±9.2	11.3±2.2
t		19.773	4.244	0.255
p		0.000	0.000	0.799

2.2 两组产妇经不同方式治疗后的引产情况

所有产妇经用药后,其中对照组产妇引产成功53(88.3%)例,观察组产妇引产成功59(98.3%)例,计算结果:引产成功($\chi^2=7.999$, $p=0.005$)。经两组数据对比可得,观察组产妇经联合用药后的引产成功率明显高于对照组,两组间对比差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

当前,过期妊娠在妊娠总数中占据了5~12%的比例^[2],对于胎儿与产妇的生命安全均会造成严重的威胁;由于产妇在过期妊娠状态下,其胎盘容易出现退行性变化、纤维化或钙化等情况,因此会影响胎盘对胎儿的供氧供血,进而导致胎儿长期处于慢性缺氧的状态;而产妇临产后,在子宫收缩的影响下使其胎盘血流量降低,对胎儿的耐受性也会产生直接影响,甚至会导致胎儿窘迫或新生儿窒息等不良症状。若产妇胎盘功能不佳会致使羊水过少,若其胎盘功能良好则会导致胎儿生长过大,并造成难产;另一方面,过期妊娠还会导致产妇在分娩中出血量增加。因此过期妊娠对于产妇妊娠结局有着极大的负面影响,只有不断提高临床工作者对过期妊娠的重视,才能有效改善产妇妊娠结局。尤其是对于孕41周无产兆的产妇,更要指导其及时入院对其胎动、AFI等指标进行监测,促进宫颈成熟,并对其进行引产,从而有效避免发生过期妊娠;若过期时间越长,那么对胎儿造成的影响就越大,当产妇胎盘功能降低时,随时会导致胎儿发生意外。在对产妇引产过程中,其常规用药方式为单纯行缩宫素注射,但通常由于部分产妇的宫颈条件不够成熟,因而通过缩宫素进行引产的成功率仅在70~80%之间,其临床应用效果还有待提高。

间苯三酚作为一种亲肌性非阿托品、罂粟碱类的解痉剂^[3],它能对子宫平滑肌的痉挛现象产生作用,且在接触痉挛的同时不会产生抗胆碱样副作用,能有效保障产妇的心率、心血管功能等;同时间苯三酚在对宫颈痉挛平滑肌进行作用时,对宫颈水肿现象有着减轻功用,并推动宫颈成熟和软化,使

(下转第66页)



表2: 对比两组患者的并发症发生率

分组	感染	血栓	胆漏或胆道出血	呕吐	总发生率
研究组 (n=44)	3 (6.8)	0	0	2 (4.5)	5 (11.3)
对照组 (n=44)	10 (22.7)	2 (4.5)	2 (4.5)	6 (13.6)	20 (45.4)
χ^2	10.052	4.603	4.603	5.030	28.622
P	0.001	0.031	0.031	0.024	0.000

一定的影响，因此要采取相应的护理措施进行干预。目前临床上的护理方式比较多样，其中围手术期护理主要是围绕患者在整个手术全过程进行护理，从患者接受手术开始直到手术结束，主要包括了术前、术中及术后的护理，护理范围比较广，可能比较全面，但是对于细小的地方还是存在着不足之处。

而个性化护理主要是针对患者在围手术期中的实际情况而进行具有针对性的护理措施，以消除患者的不良情绪，让患者以良好的心理状态来接受手术，还能减少患者手术之后不良反应的发生情况，整个护理过程比较细化，在本次研究中我院对研究组患者采取了个性化护理模式，且研究组患者的研究组患者的下床活动时间、进食时间、住院时间、排气时间以及并发症发生率明显优于对照组。

(上接第62页)

生命安全危险^[5]。因此，无论患者的生理健康，还是心理健康，都承受着较大的压力，导致患者身心俱疲，无法有效的配合治疗。本文主要研究人文关怀护理在重症监护室中的应用效果，选取我院72例重症监护室患者，将其分为实验组及参照组，实验组患者采用人文关怀护理，参照组采用一般方法护理。护理结果为，实验组患者的心理抑郁程度显著低于参照组，具有统计学意义($P<0.05$)。实验组患者对于护理的满意程度要优于参照组，具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述，人文关怀护理在重症监护室中，护理应用效果较好，可以改善缓解患者的心理抑郁情况。提高患者治愈信心，以及治疗依从性，值得临床应用推广。

参考文献

(上接第63页)

都是感染B组柯萨奇病毒，其具有较强的嗜心脏的特点。一般心肌炎患者在治疗机休息都能够恢复正常。临床一般为减轻心肌负担、抗病毒等方法对此疾病进行治疗，效果良好。另外，积极护理干预也是对此疾病进行治疗的主要因素。

临床患者对于病毒性感冒并不重视，不及时治疗属于病毒迁延到心肌的主要因素。护理干预能够对患者的睡眠、饮食等不良的习惯进行改善，使患者指标能够恢复正常。通过本文研究表示，观察组的各项指标及治疗效果都是最优。以此也可以看出来，护理干预对于急性上呼吸道感染导致的病毒性心肌炎患者具有良好的作用^[6]。

综上所述，在对急性上呼吸道感染导致心肌炎康复过程中使用早期护理，能够改善患者的心肌酶谱及cTnI，并且提高患者的治疗效果，促进患者康复，值得临床推广使用。

(上接第64页)

宫颈扩张加速，从而达到降低催产阻力效果；相较于单纯应用缩宫素，其引产率更高，在临床应用中有着较高的安全性，对于改善产妇妊娠结局有着重要意义。在本次研究中，观察组产妇在缩宫素的基础上应用间苯三酚后，其产程时间大大缩短，引产率也进一步提高，对于预防过期妊娠有积极作用。

综上所述，应用间苯三酚与缩宫素能有效预防过期妊娠的发生，其临床催产效果显著，且安全性更高，值得在临床

综上所述，在肝胆外科围手术期的护理中采取个性化护理策略，可以有效改善患者在围手术期的不良心理状况，并将患者手术之后的恢复时间大大缩短了，有着较好的临床护理效果，值得大力的推广实行。

参考文献

- [1]高春榕.个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用价值研究[J].中国医药指南, 2016, 14(36):234-234.
- [2]何晴, 第玉梅.肝胆外科围手术期护理中个性化护理的应用价值分析[J].临床医学研究与实践, 2017, 2(2):181-182.
- [3]林梅.个性化护理干预在肝胆外科围手术期的应用价值分析[J].河南医学研究, 2017, 26(11):2112-2112.

[1]Cox C E, Curtis J R. Using Technology to Create a More Humanistic Approach to Integrating Palliative Care Into the Intensive Care Unit.[J]. Am J Respir Crit Care Med, 2016, 193(3):242-250.

[2]Liu H X, Lian W, Shi Y. Research of clinical application of humanistic care in emergent intensive care unit nursing[J]. China Practical Medicine, 2017.

[3]董天文, 王佩佩.重症监护室护理中人文关怀的应用效果研究[J].中国妇幼健康研究, 2017(s1).

[4]廖娟, 张艺, 代玲.浅谈重症监护室患者家属的人文关怀护理[J].中国循环杂志, 2017, 32(s1).

[5]胡艳.持续性人文关怀护理在重症监护病房中的作用[J].中国实用护理杂志, 2016, 32(s1):118-119.

参考文献

- [1]蓝春风.护理干预在26例急性上呼吸道感染所致心肌炎患者康复中的应用[J].中国民族民间医药, 2014(19):111-111.
- [2]常淑平.早期护理干预在急性上呼吸道感染所致心肌炎康复中的作用[J].河南医学高等专科学校学报, 2014, 26(6):725-727.
- [3]王君妍.早期护理干预在急性上呼吸道感染所致心肌炎康复中的作用[J].东方食疗与保健, 2016(8).
- [4]郑晓红.早期护理干预对急性上呼吸道感染诱发心肌炎患者疗效的影响[J].中国现代药物应用, 2015(5):205-206.
- [5]代玲.急性上呼吸道感染致心肌炎的早期护理干预[J].医药前沿, 2014(12):306-307.
- [6]陈丽, 王娟.早期护理干预对急性上呼吸道感染诱发心肌炎患者疗效的影响[J].临床医学研究与实践, 2016, 1(7):102-102.

中广泛普及和应用。

参考文献

- [1]颜彬.间苯三酚联合缩宫素静滴促宫颈成熟及对产程进展的临床影响疗效观察[J].中国现代药物应用, 2016, 10(20):14-15.
- [2]黄彩云, 贺青蓉, 叶焕巧.联合缩宫素与间苯三酚在基层医院分娩中的疗效观察[J].广州医药, 2015, 46(6):46-48.
- [3]彭天芹, 黎凌, 邓黎, 等.间苯三酚联合缩宫素在足月妊娠引产中促宫颈成熟的作用[J].北方药学, 2017, 14(3):82-83.