

欣母沛联合缩宫素及宫腔填塞防治前置胎盘剖宫产产后出血效果观察

巫心萍

贵港市第二人民医院 广西贵港 537132

〔摘要〕目的 探究欣母沛联合缩宫素及宫腔填塞防治前置胎盘剖宫产产后出血效果。方法 选我院 2016 年至 2018 年因前置胎盘行剖宫产的产妇，随机选 18 例欣母沛联合缩宫素及宫腔填塞防治产后出血为观察组，另随机选 18 例缩宫素联合宫腔填塞防治产后出血为对照组，比较两组治疗效果。结果 观察组术中出血量、手术结束之后 2 小时出血量均显著低于对照组 ($p < 0.05$)；观察组出血治疗总显效率为 88.89%，显著高于对照组 ($p < 0.05$)。结论 欣母沛联合缩宫素及宫腔填塞防治前置胎盘剖宫产产后出血，可有效减少产后出血量，值得推广使用。

〔关键词〕前置胎盘；剖宫产；产后出血；欣母沛；缩宫素；宫腔填塞

〔中图分类号〕 R719.8 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 03-041-02

胎盘前置目前主要处理手段是剖宫产，常发生产后出血。随着医疗技术发展，临床医学控制产后出血发病率已取得显著效果^[1]。本文探究欣母沛联合缩宫素及宫腔填塞防治前置胎盘剖宫产产后出血效果。现将研究结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选我院 2016 年至 2018 年 36 例前置胎盘剖宫产产妇为对象，18 例缩宫素及宫腔填塞防治产后出血，为对照组，18 例欣母沛联合缩宫素及宫腔填塞防治产后出血，为观察组。观察组 20-40 岁，平均 30 岁，孕周 32-38 周，平均 36 周。对照组 22-40 岁，平均 31 岁，孕周 33-39 周，平均 36 周。两组一般资料无统计学差异 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

两组由同一批医护人员实施剖宫产：(1)均用腰硬联合麻醉。

(2)取下腹横向往切口，尽可能避开胎盘位置选子宫切口，娩出胎儿即予宫体注射缩宫素 20U 及缩宫素 20U 加至林格液中静滴，剥离胎盘后配合子宫按摩，宫腔血窦开放处予缝合止血，然后宫腔填塞纱条，固定子宫后持纱条从上而下、均匀坚实填满宫腔，不留空隙，至切口后持纱条另一端从宫颈口送入阴道内约 2cm，依次填塞子宫下段，将预留纱条全部填入切口下方，不留空隙，填塞后观察无活动性出血缝合子宫切口。纱条在术后约 24 小时取出。观察组为在上述基础上肌注欣母沛 250ug 一支。

1.3 观察指标

(1)两组术后出血指标。术中出血量、手术结束之后 2 小时出血量。两组手术结束后 2-24 小时出血量及手术时间无明显差别。出血量 (ml)：用容积法、面积法、称重法计算。

(2)两组出血治疗效果。评定标准：显效：用药及填塞后 5-10 分钟内，子宫明显收缩，出血量锐减；有效：用药及填塞后 10-20 分钟，子宫出现收缩现象，出血量减少；无效：用药及填塞后 20 分钟后，子宫无收缩，出血现象无改善甚至加重。总显效率 = 显效 / 总例数。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 对以上所得数据进行统计学处理分析，计量资料用均值加减标准差 ($\bar{x} \pm s$)，采用 t 检验或者方差分析，计数资料用频数 (n) 或者率 (%) 表示，采用 χ^2 检验，检验标准： $p < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组产妇术后出血指标

观察组术中出血量、手术结束之后 2 小时出血量均显著低于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。详见表 1。

表 1：两组产妇术后出血指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术中出血量 (mL)	手术结束之后 2 小时内出血量 (mL)
观察组	18	316.3 ± 14.8	80.6 ± 7.6
对照组	18	575.3 ± 14.4	152.2 ± 15.1

2.2 两组产妇出血治疗效果

观察组出血治疗总显效率为 88.89%，显著高于对照组的 38.89%，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。详见表 2。

表 2：两组产妇出血治疗效果比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总显效率
观察组	18	16	2	0	15 (88.89)
对照组	18	7	11	0	7 (38.89)
χ^2 值					9.753
P 值					0.002

3 讨论

前置胎盘严重可出现大量出血^[2]，剖宫产是主要处理手段，易出现宫缩乏力、产后出血等分娩并发症，防治产后出血方法有多种，但单一一种方法一般不尽如意。当前，使用促宫缩药物及宫腔填塞等是常用有效方法。缩宫素通过与子宫缩宫素受体结合促宫缩，经济有效，为首选的基础一线药物，最为普及且不可缺少的，但此药半衰期短，易被分解，疗效不太稳定，一般仅对子宫上段起明显收缩作用，个体敏感性存在差异，当与子宫缩宫素受体结合饱和后，即使反复多量使用，宫缩效果并不加强，大量使用会引起水中毒等，少数还有过敏反应，难以长时间控制出血。宫腔填塞纱布操作简单，材料易获得，费用较低，起到一定止血作用，纱布对宫腔均匀压紧，加大子宫壁压力，刺激子宫感受器，反射性激发大脑发出冲动引起宫缩，纱布本身对胎盘剥离面也具有直接压迫止血作用，术后约 24 小时取出，但止血效果存在一定局限，对部分患者也存在效果不佳或无效。欣母沛是天然甲基前列腺素，主要活性部分为氨丁三醇卡前列素，作为钙离子载体、抑制腺苷酸环化酶、刺激缝隙连接形成引起子宫平滑肌协调有力收缩，为强效宫缩剂，生物活性强，明显提高宫缩的幅度和频率，其 15-羟基以甲基取代后，能对抗 15 羟脱氢酶对它产生的灭活作用，半衰期长，药效发挥时间长，故能迅速收缩子宫止血，起效快，作用时间长，安全性高，副作用小，多数仅出现恶心、呕吐、腹泻、

(下转第 46 页)

的新型治疗方法,该种疗法可有效了解结石位置、形态等,钬激光对人体穿透力较小,在碎石过程中不易引起损伤。此次研究中对比了两组患者的治疗效果,发现观察组治疗总有效率更高,为 93.3%。并发症发生率的比较也显示观察组更低。证明输尿管结石钬激光碎石取石术治疗泌尿结石并发输尿管狭窄效果良好。从此次研究中也发现在为患者进行治疗过程中应注意狭窄部位的有效处理,一般对于轻度较短的狭窄(长度<5mm)的情况推荐在导丝或 F3 管引导下,直接使用输尿管硬镜镜体进行扩张。而对于较长或尿管中下段瘢痕性输尿管狭窄则应在导丝引导下使用内切治疗,中上段狭窄则推荐应用气囊扩张法。

综上所述,对泌尿结石并发输尿管狭窄的患者实施输尿管结石钬激光碎石取石术进行治疗可取得良好治疗效果,并不会受到

狭窄处的明显影响,应用效果显著,利于患者康复。

[参考资料]

- [1] 刘广. 输尿管镜钬激光内切开治疗输尿管狭窄的临床疗效体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(A3):104.
- [2] 付成龙, 姚雄, 田中华, 等. 经尿道输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石合并远端输尿管狭窄的效果及预后质量分析 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(33):47-48.
- [3] 王山海. 输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石的手术技巧与疗效分析 [J]. 中国医疗器械信息, 2018, 24(02):58-59.
- [4] 帕尔哈提·吐尔逊, 关军. 经尿道输尿管镜下治疗输尿管结石合并远端输尿管狭窄的临床观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(01):93+95.

(上接第 41 页)

一过性血压升高等,虽然价格昂贵,但减少失血可减少临床用血量及其子宫切除机率,对常规治疗效果欠佳的宫缩乏力性产后出血尤为适用,对存在前置胎盘等易发生宫缩乏力性产后出血的危险因素时,可考虑及时应用欣母沛防治产后出血。经大量研究表明,欣母沛能够有效快速促子宫收缩,达到快速止血的目的^[3],具有良好的治疗效果。

在本研究中,采用欣母沛联合缩宫素及宫腔填塞防治前置胎盘剖宫产产后出血,观察组产术中出血量、手术结束之后 2 小时出血量均显著低于对照组,差异有统计学意义, (p<0.05); 观察组出血治疗总显效率显著高于对照组,差异有统计学意义

(p<0.05)。

综上所述,采用欣母沛联合缩宫素及宫腔填塞防治前置胎盘剖宫产产后出血,在促子宫收缩、止血方面取得较好效果,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 梁秀坤, 张璐. 欣母沛联合宫腔填纱治疗前置胎盘剖宫产产后出血的临床观察 [J]. 中国临床医生杂志, 2015, 43(11):79-81.
- [2] 王晓娟, 魏雪洋, 谢玲娟. 欣母沛联合宫腔填纱治疗前置胎盘剖宫产产后出血的疗效 [J]. 中国性科学, 2016, 25(11):120-122.
- [3] 罗小年. 对比欣母沛联合不同方式治疗前置胎盘剖宫产产后出血效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(14):145-146.

(上接第 42 页)

苗后,有 1 名发生发热,1 名发生局部疼痛,其发生率为 4.76%(2/42),对其及时对症处理后,均可自行缓解,无严重事件发生。

综上所述,定期接种流感疫苗,可有效预防其流感样症状发生,且其接种安全性较高,具有极高预防有效性、安全性,值得进一步普及推广。

[参考文献]

- [1] 何常娥. 流感疫苗接种预防流感样症状发生的效果及接种安全性研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(29):105.

[2] 纪新智, 赵芬, 冷军. 流感疫苗接种预防流感样症状发生的效果及接种安全性研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(08):58-59.

[3] 李思遥, 李学军. 流感疫苗接种预防流感样症状的效果与接种安全性的研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(02):83.

[4] 金淑平. 流感疫苗接种预防流感样症状发生的效果及接种安全性研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(02):1-2.

[5] 于琨, 安丽平, 王伟, et al. 流感疫苗的研究进展 [J]. 现代预防医学, 2017, 44(14):154-156+160.

(上接第 43 页)

超声定位体外冲击波碎石治疗具有定位准确,并发症少的疗效,很大程度上减少了患者的痛苦,本次实验结果显示:治疗后,对比组患者的总有效率为 86.67%,明显低于实验组患者的总有效率 98.33%;治疗后,对比组患者并发症发生情况占 20.56%,实验组患者并发症发生情况占 9.44%;均显示实验组效果更佳。说明超声定位体外冲击波碎石治疗输尿管结石的效果显著,且患者的并发症少,有助于患者早日康复。

综上所述,超声定位体外冲击波碎石治疗输尿管结石疗效显著,且并发症少,提高结石排除率,具有临床推广使用的意义。

[参考文献]

- [1] 佚名. 超声定位体外冲击波碎石治疗泌尿系结石的临床观察 [J]. 智慧健康, 2018, 4(27):9-10.
- [2] 佚名. 钬激光碎石术与体外冲击波碎石术治疗输尿管结石的效果对比 [J]. 实用医技杂志, 2018, 25(9):81-82.
- [3] 范国斌, 文智, 朱一锋, 等. 输尿管结石患者采用超声定位体外冲击波碎石治疗的效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(15):2903-2903.
- [4] 周涛. B 型超声定位体外冲击波碎石 (ESWL) 治疗输尿管下段结石的疗效 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(3):101-102.

(上接第 44 页)

有效的提升治疗疗效,降低手术时间与出血量,整体治疗恢复效果更为理想。

[参考文献]

- [1] 汪鸣明. 鼻内镜手术联合糖皮质激素治疗鼻息肉效果观察 [J]. 河南外科学杂志, 2018, 24(1):156-157.

[2] 刘红. 鼻内镜手术联合糖皮质激素治疗鼻息肉的疗效及复发观察 [J]. 包头医学, 2018, 42(1):14-16.

[3] 谷泉. 术前应用糖皮质激素联合鼻内镜手术对鼻息肉治疗效果的研究 [J]. 中国医学创新, 2017, 14(21):123-126.

[4] 齐亮, 刘海楼, 洪海填等. 鼻内镜结合糖皮质激素用于鼻息肉病的效果及安全性 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(23):61-63.