

• 医学科普 •

卡前列素氨丁三醇用于产后出血那些事儿

殷显霞

四川省西昌市妇幼保健计划生育服务中心 615000

【中图分类号】R714.461

【文献标识码】A

【文章编号】2095-7711 (2020) 03-112-01

产后出血作为产科中常见的一种并发症,是造成产妇死亡的主要原因之一。所谓产后出血,是指产妇完成分娩后的一天内,阴道出血量大于 500 毫升,产后出血绝大部分发生在产后两小时内。究其发病原因,可由单一因素或多重因素综合作用而引发,主要包括子宫收缩无力、胎盘因素、软产道裂伤、凝血功能障碍四种,其中,诱发产后出血,最常见的因素为子宫收缩乏力,约占 70% 左右^[1]。一旦发病,如果未能接受及时有效的治疗,对产妇的危害极大,严重时将会严重威胁产妇的生命安全,尤其是近些年来,产后出血一直是造成产妇死亡的重要因素,这一情况在边远落后地区尤为突出。在这样的背景下,如何预防产后出血,相信不仅是临床工作人员,更是广大患者及其家属所关心的重点问题。本文回顾性分析了本院产科近几年来产妇的病历资料,并将其作为研究资料,证实了应用卡前列素氨丁三醇预防产后出血的重要作用,如果你对这部分不甚了解,相信认真读完你会收获满满。

1 产后出血的临床表现

产妇产后出血多数情况下发生于分娩成功后的 2 个小时以内,以阴道流血为标志,可以将其分为短时间内大量出血或者长时间持续性的少量出血。一般情况下可以将上述两种情况称为显性出血者,但不排除少数隐性出血者。其临床症状主要涵盖以下几种:分别为失血性休克、阴道流血以及继发性贫血,如果失血过多将会诱发弥散性血管内凝血。这种并发症的严重程度在临床中通常以失血速度、失血量等因素来表现。短时间内大量出血,能够快速发生休克^[2]。要格外注意的是,在休克的早期受机体代偿机制的影响,产妇的各项生命体征有可能仍然处在正常范围内,例如血压、脉搏等,这并不意味着可以放松警惕,仍要对可能出现的各种风险诱因加以识别,评估出血量并进行有效的救治。在过往的病例中,不乏一些失血至某个临界值时才发生机体代偿的情况,如血压下降异常、脉搏加快等,这时往往已经错过救治的黄金时间。除此之外,如果产妇患有贫血,即便出血量较少,也可能出现休克,且难以纠正。所以,在临床中,需要对产妇做出精细的分析和观察,避免出现突发情况以至于错过救治的黄金时间^[3]。

2 产后出血的诊断标准

产后出血的诊断标准,关键在于如何精准的测量失血量。在临床中,测量失血量的方法主要包括称重法、容积法、休克指数、面积法等。一旦测量结果有失精准,可能会使产妇错过救治的黄金时间。短时间内大量出血容易受到重视和及时的诊断,但是长时间的少量出血和未及时发现的血肿则会耽误诊治。

按照产妇阴道出血的时间、出血量和胎儿、胎盘娩出的联系,能够判断产后出血的诱因。几种因素之间多有因果关系。

3 卡前列素氨丁三醇简介

卡前列素氨丁三醇是一种处方药物,为无色澄明液体,可用于应用常规治疗无效的子宫收缩无力所诱发的产后出血。常规治疗方法涵盖子宫按摩、静脉注射催产素等。相关医学实验表明在该类病例中,卡前列素氨丁三醇能够有效控制出血^[4]。究其原因,这主要是由于卡前列素氨丁三醇作为预防产后出血的药物,能够有效作

用于子宫平滑肌的收缩,在服药后,药物作用会在短时间内达到顶峰,推动血窦开放,进而使血管快速闭合,最终达到有效止血的目的。除此之外,卡前列素氨丁三醇还能够与平滑肌的受体相结合,提高收缩的张力和频率,即便处于非妊娠阶段,缩宫素受体的含量较低,但也会随着妊娠的结束而缓慢增多,在分娩时到达高值,同时,产妇会在药后 3 分钟左右见到效果,30 分钟左右达到峰值,肌肉注射的效果可以维持 2 个小时左右。但是,这种效果至今仍未证明是否同治疗早期所使用的催宫剂后续效用有关。在大部分情况下,该药物能够对致命性出血做出快速的药力反应,避免进行紧急手术。

在临床中,通常于产妇肌肉深处注射 250μg,之后及时观察效果,立足于患者病情的变化及时调整剂量,调整的标准应经过专职医师来决定,但是总剂量应小于 2mg。根据实验表明,大约为 70% 的产妇在首次注射后便会产生反应,但在个别病例中,经过短期多次注射,也能够得到理想的效果^[5]。

在使用前,应先观测是否有变色,以及有无颗粒物质的现象。

4 不良反应、禁忌及注意事项

该药物的不良反应多为暂时性的,在治疗完成后便可恢复。但出现频率最高的不良反应,多与平滑肌的收缩作用有关。在试验中,约有 65% 的患者出现腹泻和呕吐,35% 的患者出现恶心,对此,可以在服药前或者服药时,使患者服用止泻药和止吐药,这样可以大幅度降低胃肠道的不良反应发生率。除此之外,约有 12% 的患者体温上升幅度大于 1.1℃,出现潮红。这种状况会在最后一次注射完成后的几小时内恢复正常。

需要格外注意的是,急性盆腔炎患者、活动性心肾肺肝疾病患者以及对卡前列素氨丁三醇药物过敏的患者禁用。除此之外,患有低血压、哮喘、高血压、贫血、心血管病、肝肾病变、糖尿病、黄疸、癫痫病的患者以及疤痕子宫患者慎用。

通过总结本院过往实验资料表明,应用卡前列素氨丁三醇预防产后出血,临床效果显著,能够大幅度降低产后出血量,具有较高的安全性。上述便是笔者围绕卡前列素氨丁三醇用于产后出血相关知识的阐述,总而言之,积极配合医生的治疗,都可以收获理想的临床效果,希望通过本文可以为广大读者解开困惑,对产后出血疾病和卡前列素氨丁三醇药物有所了解,或有疏漏,烦请斧正。

参考文献:

- [1] 陈琳, 陈鹤鸣, 杨栋. 卡前列素氨丁三醇对剖宫产患者血浆钙、D-二聚体水平的影响及对产后出血的防治效果[J]. 临床和实验医学杂志, 2019, 18(22):2428-2431.
- [2] 郝爱萍, 杨宗豪, 赵慧玲. 子宫动脉栓塞术对产后出血使用卡前列素氨丁三醇注射液治疗失败的疗效观察[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(20):2539-2540.
- [3] 任春霞, 张青霞, 张少玉. 卡前列素氨丁三醇联合缩宫素对双胎妊娠剖宫产预防产后出血和凝血功能的影响[J]. 中国医学创新, 2019, 16(34):67-70.
- [4] 刘海燕, 段茉莉. 缩宫素联合卡前列素氨丁三醇治疗产后出血的效果及对产妇凝血因子水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(24):5594-5596.
- [5] 柳学芳, 蒲玉华, 王小华. 卡前列素氨丁三醇联合缩宫素预防 425 例再次剖宫产产后出血的临床观察[J]. 上海医药, 2019, 40(23):23-24+69.

作者简介: 殷显霞(1977 年 2 月-), 籍贯: 四川西昌, 民族: 汉族, 职称: 主治医师, 学历: 大专, 主要从事: 妇产科临床工作。