

先兆流产，保胎药怎么吃？

唐 英

成都市新都区妇幼保健院妇产科 610500

【中图分类号】R714.21

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2020) 03-071-01

近年来，随着先兆流产病例的不断增加，保胎药的发展也加快了速度，出现了多种多样的保胎药。保胎药虽然能够一直子宫收缩，保住胎儿但是需要正确的服用方法，错误的选择药物种类和错误的服用方法都是起到相反的作用甚至会威胁孕妇的生命安全。接下来笔者就先兆流产的常用药物及其正确的服用方式进行主要阐述。

1 黄体酮

黄体功能不全是造成孕妇先兆流产的原因之一。黄体酮药物可以用来注射液可以口服。如果选择黄体酮注射，那么该孕妇在短时间内需要每天注射一次或者每周两到三次，具体的注射次数需要根据孕妇的具体情况来定。口服黄体酮一般适用于孕前期，具体的服用量需要严格按照医嘱服用，服用含量过多很可能造成胎儿畸形，并且如果孕妇有严重的肝功能障碍黄体酮类药物是不能使用的。



2 绒毛膜促性腺激素

绒毛膜促性腺激素与黄体酮类药物类似，都是为孕妇补充黄体功能的。该药物的使用方法一般是注射，具体的注射时间的长短、时间间隔也需要根据孕妇的具体情况来定。与黄体酮有所不同的是，绒毛膜促性腺激素注射后有一定的副反应，孕妇的乳房会肿胀、出现兴奋、焦躁等较大幅度的情绪变化等，少部分孕妇会出现过敏现象。在注射前医生需要了解孕妇是否患有妊娠卵巢综合征、肿瘤等疾病，如果有要立即改变治疗方案。此外，目前还没有出现绒毛膜促性腺激素注射导致胎儿畸形的现象。

3 止血药

孕妇出现先兆流产会伴有或多或少的阴道出血，有些患者表面上没有阴道出血的现象，但是或出现血肿现象。针对这些现象医生会建议患者服用止血药物，临床数据表明，大多数的止血药对于孕妇和胎儿不会造成伤害。氨甲环酸是常用的一种止血药物，又称凝血酸，该药物是人工合成的，服用后会出现副反应，比如头晕、呕吐等。此外，该药物有进入脑脊液的风险，一旦进入就会对孕妇的视力造成严重影响，药物服用量过多会使得凝血过度形成血栓。因此，如果孕妇

有肾功能障碍要谨慎使用。目前为止也没有出现服用止血药造成胎儿畸形的现象。

4 解痉药

解痉药在先兆流产保胎中所起到的作用的确是不容忽视的，但是这种药物并不适用于孕早期，并且目前为止可使用的解痉类药物屈指可数，最常用的是间苯三酚。该药物在临床使用过程中发挥的作用是非常明显的，特别是对于孕中期出现的突发性宫缩、阴道出血等先兆流产现象。间苯三酚在临床使用中出现的副反应是非常少的，并且也没有导致胎儿畸形的案例发生。

5 宫缩抑制剂

孕中期出现的先兆流产必须要使用宫缩抑制剂，现阶段宫缩抑制剂的种类是非常多的，硫酸镁和肾上腺素能受体激动剂是临床上使用频率最高的。硫酸镁主要用于抑制人体肌肉的兴奋，通过注射的方式进入人体。硫酸镁每次的注射浓度不同，滴入时间也不同，比如大多数患者首次滴入硫酸镁的时间为二十分钟左右并且注射浓度较高，此后硫酸镁的注射浓度有所下降。点滴时间也会随之改变。硫酸镁的使用能够有效抑制孕妇的宫缩但是在使用过程中要注意观察血镁的浓度，防止中毒现象的发生。另外，硫酸镁在使用后会产生副反应，轻则出现头晕、恶心等轻微症状，重则会抑制孕妇和胎儿的呼吸，威胁其生命安全。



肾上腺素能受体激动剂与硫酸镁的应用原理是非常相似的，也会出现副反应，但是相对于硫酸镁来说安全系数还是比较高的。一般来说，肾上腺素能受体激动剂的副反应主要是头晕、恶心，严重的会出现肺水肿，但不至于威胁孕妇、胎儿的生命安全。由于其能够对孕妇的肾上腺素产生刺激，因此不适用于有各种疾病的孕妇，如先兆子痫、糖尿病等。因此，在使用此方法进行治疗时，医生要注意检测孕妇的血压、血糖、心跳、肾功能等，更重要的是要注意该药品的输入量、输出量并注意观察患者的肺部状态。

总而言之，先兆流产治疗期间，对于保胎药的使用及服用医生和患者要格外谨慎，在保持胎儿稳定生长的基础上选择合适的药物和合适的治疗方案。