

# 低位小水囊联合催产素在晚期妊娠促宫颈成熟中的研究

陈家英

北海市妇幼保健院 广西北海 536000

**【摘要】**近年来随着临床对围生医学认识的不断深入,医护人员逐渐认识到妊娠晚期引产失败而导致剖宫产的主要原因与足月妊娠宫颈成熟条件存在密切关联,如何安全、高效的促宫颈成熟对提高阴道分娩率,降低剖宫产率具有重要意义。低位小水囊联合催产素静滴应用于妊娠晚期促宫颈成熟中可发挥缩短待产时间,提高阴道分娩率的作用,同时这一方法符合足月妊娠的生理产程改变,具有价格低廉,操作简单,安全性较高的优势,因此被临床及产妇广泛接受与应用。

**【关键词】**催产素;低位小水囊;晚期妊娠;促宫颈成熟;现状与进展

**【中图分类号】**R719.3 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2095-7165(2020)05-233-02

宫颈成熟是分娩启动的必备条件,主要表现为宫颈缩短、变软及张力改变,宫颈成熟度增高以便于胎儿的正常娩出。近年来研究发现,部分产妇可能出现临产前子宫颈尚未完全成熟而导致引产时间延长的情况,这一过程中产妇体力严重消耗,心理压力也随之增大,严重时甚至导致自然分娩失败而采取剖宫产<sup>[1]</sup>。如何高效、安全的促宫颈成熟对提升自然分娩率及降低剖宫产率,确保母婴安全均具有重要价值与意义。本文现就低位小水囊联合催产素应用于晚期妊娠促宫颈成熟的研究进展进行综述如下。

## 1 催产素与低位小水囊分别应用于晚期妊娠促宫颈成熟中的作用

目前临床对于妊娠晚期需促宫颈成熟的产妇多应用静脉滴注催产素进行催产,不仅有助于兴奋子宫平滑肌,更可在较短时间内刺激宫缩并提高宫缩频率<sup>[2]</sup>。国内外研究均证实<sup>[3]</sup>,催产素是宫颈 Bishop 评分不低于 6 分的产妇用于促宫颈成熟的首选药物,具有操作简单,药效明显的优势。但也有研究指出,静脉滴注催产素可能由于半衰期短(一般 1-6 分钟)需持续滴注时间长而导致产妇疲乏,应用过程中要求专人进行监护,再加上产妇子宫血管收缩可能导致胎儿供血不足甚至发生宫内窘迫,不仅造成剖宫产率与阴道助产率增加,也可能引发脉搏加速、血压升高等不良反应。

水囊是借助机械性方法促宫颈成熟,具有操作简单,安全有效的优势,使用过程中若发生异常可随时取出,与药物相比可避免药物引发的不良反应而进一步发挥刺激宫缩与促宫颈成熟的作用。低位小水囊主要是指放置于子宫壁与胎膜之间的小水囊,可对子宫下段及子宫颈发挥压迫作用,达到刺激宫颈管,增加宫内压从而诱发子宫反射性收缩并最终娩出胎儿与胎盘的目的。研究人员指出<sup>[4]</sup>,将低位小水囊应用于足月妊娠的产妇通过促宫颈成熟可显著缩短产程并减轻胎盘负荷,进一步促进子宫收缩,模拟自然分娩过程;这一过程中产妇可获得充分休息,有效避免胎儿宫内窘迫的发生并显著提升自然分娩率。但在应用前应注意对产妇及胎儿实际情况进行评估,应用过程中密切观察母胎情况,避免相关不良事件发生。

## 2 低位小水囊点滴催产素应用于足月引产的原理与有效性

目前临床多通过药物与机械扩张两种方法达到促宫颈成熟引产的目的。药物主要包括催产素与普贝生,前者是临床最常使用的促宫颈成熟药物之一,但近年来发现药物使用后疗效不明显,尤其对于宫颈评分较低的产妇引产 3d 失败后仍需进行剖宫产终止妊娠<sup>[5]</sup>;普贝生作为控释前列腺素 E2 制剂可在较短时间内达到促宫颈成熟的目的,但该药物费用较高<sup>[6]</sup>,禁忌症较多并有对子宫过度刺激的报道,因此在临床应用中受到一定限制。水囊引产的主要作用机理在于:(1)机械性刺激:放置于子宫下段的水囊可对宫颈直接造成压迫并扩张宫颈,促进宫颈变软、变短<sup>[7]</sup>。(2)前列腺素作用:水囊可使胎膜发生少许剥离造成蜕膜变性与局灶

性坏死,局部产生或释放的前列腺增多从而引发子宫收缩而诱发临产<sup>[8]</sup>。低位小水囊可避免既往应用高位水囊可能引发的胎盘早剥、胎先露移位及脐带脱垂的风险,同时也使产妇分娩过程中的舒适性增加。

目前已有多项临床研究指出,低位小水囊引产的同时静滴催产素相比于其他引产方式优越性主要表现在:(1)使用范围广泛,尤其对于高危妊娠产妇,合并心脏疾病及肝肾功能障碍,无法使用引产药的患者也可应用该方式引产;(2)低位小水囊联合缩宫素静滴一方面可通过物理方式促进宫颈成熟,对宫颈管进行扩张,同时缩宫素发挥作用可进一步缩短引产时间并增加引产成功率;(3)缩宫素半衰期较短,通过静脉滴注具有较高的可控性,不良反应发生率较低,治疗安全性较高,一般不引起子宫收缩过频或过强造成胎儿宫内窘迫或子宫破裂,也不对产妇的肾功能产生影响。

## 3 联合低位小水囊与催产素应用于足月妊娠促宫颈成熟的进展

研究人员<sup>[9]</sup>通过将 80 例足月妊娠初产妇分为对照组与联合组,分别应用催产素引产与联合低位小水囊共同引产,观察发现联合组自引产至分娩时间较对照组明显更短且 Bishop 评分更高;同时,对照组阴道分娩人数显著少于联合组。提示对于足月妊娠产妇来说,联合低位小水囊与催产素静滴对促宫颈成熟效果更加明显并能显著缩短产程的时间,提高阴道分娩概率,同时对两组新生儿结局不造成影响。另一项研究<sup>[10]</sup>选择 200 例妊娠晚期产妇作为研究对象并随机分为观察组与对照组,对照组应用低浓度催产素静滴,观察组联合低位小水囊与催产素静滴,观察发现观察组患者治疗总有效率 95.2% 显著优于对照组有效率 50.2%;同时观察组引产至临产时间、第一产程时间及总产程时间均显著短于对照组且剖宫产率显著低于对照组( $p < 0.05$ );提示低位小水囊联合催产素对妊娠晚期产妇进行引产具有较好的促宫颈成熟效果,实用性高且治疗总有效率较好。

综上所述,低位小水囊联合催产素对足月妊娠产妇促宫颈成熟具有较好的作用,催产素可增强子宫收缩力与收缩频率,低位小水囊可提高前列腺素浓度并增强子宫对催产素的敏感性,两种方式联合可帮助产妇在较短时间内完成分娩,不仅可显著提升产科质量,更在一定程度上缓解了产妇的痛苦。

### 【参考文献】

- [1] 梅巧娣.Foley 尿管低位小水囊、米索前列醇和缩宫素三种方式在妊娠晚期引产中应用效果比较[J].系统医学,2019,4(21):133-135.
- [2] 黄芳.低位小水囊联合催产素在晚期妊娠促宫颈成熟中的研究进展[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(29):27-28.
- [3] 曹蕾蕾,王鹏,陈祥云,王建军.Foley 导尿管小水囊足月引产的临床研究[J].中国妇幼保健,2018,33(20):4629-4632.

(下转第 235 页)

#### 4 讨论

研究表明,甘遂神枢灸疗法是一种全新的无创中医适宜技术,是对隔物灸应用的发挥,这项操作方便简单,效果显著,并且结合了中药和艾灸的双重作用,对功能性便秘的治疗更有针对性。同时在中国对中医的支持政策下,大力发展中医护理,减轻患者痛苦,经济便宜,同时大大降低了甘遂的不良作用及便秘患者对口服药物的依赖性,患者易于接受,可以改善患者的便秘,达到标本兼治的目的。更重要的是建立规范的甘遂神枢灸的中医护理操作流程,在操作中提高效率,避免误差,更利于普及甘遂神枢灸这项中医护理技术,让其走入寻常百姓家,为患者带来更大的便利。

#### [参考文献]

[1] Mugie SM, Benninga MA, Di Lorenzo C. Epidemiology of constipation in children and adults: a systematic review. *Best Pract Res Clin Gastroenterol*; 2011; 25: 3-18 [PMID: 21382575 DOI: 10.1016/j.bpg.2010.12.010]

[2] Iraj N, Keshteli AH, Sadeghpour S, Daneshpajouhnejad P, Fazel M, Adibi P. Constipation in Iran: SEPAHAN Systematic Review No. 5. *Int J Prev Med* 2012; 3: S34-S41 [PMID: 22826768]

[3] 赵劭, 谭至柔. 成年人慢性便秘流行病学的研究现状 [J]. *世界华人消化杂志*, 2014, 22(07):939-944.

[4] 方秀才. 罗马Ⅳ功能性肠病诊断标准的修改对我国的影响 [J]. *胃肠病学和肝病学杂志*, 2017, 26(05):481-483.

[5] 焦圣贤, 陈馨华. 近 5 年中医疗治功能性便秘的文献综述 [J]. *中国社区医师*, 2019, 35 ( 11 ) : 6-7.

[6] 周鹏飞, 刘佃温. 便秘的中医药治疗对策及作用机制研究

进展 [R]. *长春中医药大学学报*, 2019, 06, 35(3).

[7] 王万里, 黄金艳. 便秘的中医治疗机理及应用研究 [R]. 综述, 2017, 02, 03 ( 161 ) , 79-80.

[8] 牛兴东, 肖成, 魏玉霞, 高原. 从脏腑论治功能性便秘 [R]. *内蒙古中医药*, 60-62.

[9] 申俊丽, 董鑫, 孙宏新. 甘遂的临床运用 [J]. *中医研究*, 2019, 7, 32(7):62-64

[10] 苏桂云, 韩茹. 逐水良药——甘遂 [J]. *首都食品与医药*, 2017: 58.

[11] 刘倩, 韦衡秋, 彭柳莹. 甘遂泻水散结作用的研究进展 [A]. *中外医学研究*, 2019, 3, 17 ( 9 ) .184-186.

[12] 孟肖蒙, 刘晓亭. 天枢穴水针疗法治疗功能性便秘诊治辑要 [J]. *辽宁中医院大学学报*, 2019, 8, 21 ( 8 ) : 49-52.

[13] 高树中. *中国脐疗大全* [R]. 济南. 济南出版社, 2009, 1, 11, 17-18.

[14] 朱德友, 马玉侠. 论脐与大肠相通 [R]. *河南中医*, 2014, 9, 34 ( 9 ) :1656-1657.

[15] 王振楠, 李景新, 杨蕾等. 浅析天枢穴 [J]. *名医*: 32-33.

[16] 曾洁. 中药外敷神阙穴加灸法治疗老年功能性便秘的临床疗效观察 [R]. *中西医结合心血管病电子杂志*, 2019, 7 ( 19 ) :161-162.

[17] 高树中, 马玉侠, 王秀英. 中医外治学的理论基础研究进展 [J]. *中医外治杂志*, 2008, 17(4):3-4.

[18] 黄瑞聪, 谭锦秀, 梁春玲, 黄志芳, 陈梦华. 甘遂灸神阙穴干预女性功能性便秘的临床研究 [J]. *光明中医* 2019, 1, 34(2):269-271.

(上接第 231 页)

患者受病情影响而产生焦虑以及抑郁的消极情绪,影响治疗效果以及预后效果。舒适护理,是一种整体的、个性化的以及有效的护理模式,使患者无论在生理还是心理都能够达到最愉快的状态。患者治疗心理压力增加以及治疗依从性的降低,都与疾病与治疗认知程度有着紧密联系,需要在手术前对患者进行详细讲解,提高患者认知程度,并鼓励患者提升治疗信心。通过术后护理,对患者的各项生命体征以及手术切口进行密切监测,防止患者手术后出现感染症状,并对于手术后过于疼痛的患者遵医嘱给予一定的药物缓解。同时对患者进行有效的心理指导,告知患者切口疼痛是手术后的正常现象,并通过看电影以及播放音乐的方式转移患者注意力,缓解患者疼痛状况,提高患者的舒适度。

#### [参考文献]

[1] 王晶晶, 魏勇珍. 急性阑尾炎患者围手术期护理效果观察 [J]. *临床合理用药杂志*, 2018, 11(2):110-111.

[2] 赵漫. 急性化脓性阑尾炎围术期应用舒适护理的效果观察 [J]. *航空航天医学杂志*, 2019, 30(8):1029-1030.

[3] 伊旖旎. 舒适护理干预在急性化脓性阑尾炎患者围术期护理中的效果观察 [J]. *中国现代药物应用*, 2019, 13(8):196-197.

[4] 刘芝雁, 陶玲玲, 李美, 张平平, 赵子明. 手术室舒适护理应用于急性阑尾炎患者中的临床疗效分析 [J]. *中国现代医生*, 2018, 56(4):136-138.

[5] 包梅莉. 急性阑尾炎开腹手术围术期舒适护理效果及对患者满意度的影响观察 [J]. *基层医学论坛*, 2018, 22(18):2480-2481.

(上接第 232 页)

的临床研究 [J]. *右江医学*, 2018, 46(4):388-392.

[4] 王景红, 吴生元. 隔姜灸治疗胫痹风寒湿痹证 37 例临床观察 [J]. *光明中医*, 2017, 32(7):1006-1108.

[5] 卢文艺, 周祖山, 周艳华, 等. 周祖山教授分期辨治类风湿关节炎经验探析 [J]. *中医药信息*, 2019, 36(1):58-61.

[6] 高庆. 祛湿通痹汤联合甲氨蝶呤对类风湿性关节炎的效果观察 [J]. *临床医学研究与实践*, 2017, 2(29):113-114.

[7] 郭立霞, 黄照国, 闫恒志, 等. 清热利湿通络方联合西药

治疗类风湿关节炎湿热痹阻证疗效观察 [J]. *西部中医药*, 2018, 31(7):89-92.

[8] 吕辉. 类风湿关节炎应用四藤饮和四物汤治疗的效果研究 [J]. *中国医药指南*, 2016, 14(32):212-212.

[9] 徐丹, 高明利, 于静, 等. 中西医结合治疗类风湿性关节炎的疗效 [J]. *世界中医药*, 2018, 13(1):83-87.

[10] 孟宇航, 杨卫彬, 董宝强. 独活寄生汤加减联合针灸治疗类风湿性关节炎的临床疗效分析 [J]. *中医药信息*, 2018, 35(1):58-62.

(上接第 233 页)

[4] 黄英静. 低位小水囊联合催产素在足月妊娠促宫颈成熟中应用效果观察 [J]. *中国现代药物应用*, 2018, 12(10):132-134.

[5] 黄杨琴, 林笑丹, 潘爱敏, 朱勇. 低位水囊与单用催产素在足月妊娠计划分娩中的应用效果对比分析 [J]. *中国妇幼保健*, 2017, 32(24):6133-6135.

[6] 彭劲璐, 杨敏, 黄霖. 低位小水囊同时点滴催产素在足月引产中的疗效分析 [J]. *中国现代医生*, 2015, 53(33):57-60.

[7] 韩文红, 王英, 贾艳君, 王丽丽. 妊娠晚期低位水囊促宫颈成熟效果分析 [J]. *现代医药卫生*, 2012, 28(14):2137-2138.

[8] 徐艳. 低位水囊在足月妊娠计划分娩引产中的应用 [J]. *山东医药*, 2011, 51(30):55-56.

[9] 侯建英. 低位小水囊在足月妊娠中的应用 [J]. *中国妇幼保健*, 2010, 25(11):1589-1590.

[10] 黄小芸, 周乐平, 张六连. 低位小水囊在晚期妊娠引产中的应用 [J]. *安徽医药*, 2008(12):1207-1208.