

子宫压迫缝合术在产后大出血治疗中的临床应用及止血效果分析

端木江琳

新疆伊犁哈萨克自治州奎屯市第七师医院 833200

【摘要】目的 分析在产后大出血治疗中应用子宫压迫缝合术所取得的临床价值。**方法** 在 2020 年 1 月~2020 年 10 月期间收治的产后大出血产妇中选取 98 例分为两组, 其中, 对照组给予常规止血, 研究组给予子宫压迫缝合术, 对两组产妇临床效果进行对比。**结果** 在止血效果方面, 研究组有效率高于对照组; 在并发症方面, 研究组并发症率于对照组, 针对数据差异, $P<0.05$, 证明存在统计意义。**结论** 在产后大出血治疗中, 通过子宫压迫缝合术的应用, 有利于实现止血效果的优化, 值得推广。

【关键词】 产后大出血; 治疗方法; 子宫压迫缝合术; 止血效果

【中图分类号】 R719.8

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-019-01

在妇产科临床过程中, 作为常见妊娠问题之一, 产后大出血对于产妇生命安全的威胁相对较大。总的来看, 该病主要在产后两小时内出现。其中, 产道损伤与宫缩乏力等均是导致产妇出现该问题的重要因素。近年来, 在医疗改革的推动下, 大量医疗工作者针对产后大出血问题进行了深入的分析, 从而要推动了产妇治疗方法的探索与优化^[1]。实践表明, 与常规止血治疗方法相比, 通过子宫压迫缝合术的合理应用, 有利于进一步实现产妇止血效果的提升, 对于产妇生命安全的合理保障具有良好的导向作用。本文针对在产后大出血治疗中应用子宫压迫缝合术所取得的临床价值进行了分析, 现汇报如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2020 年 1 月~2020 年 10 月期间收治的产后大出血产妇中选取 98 例分为两组, 其中, 对照组年龄 22~31 岁, 平均 (26.43 ± 1.15) 岁; 研究组年龄 24~30 岁, 平均 (26.47 ± 0.97) 岁; 所有产妇及其家属均对本次研究内容知情同意。产妇一般资料无统计学价值 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予常规止血干预, 主要包括: 做好产妇子宫按摩、开展缩宫素注射以及使用医用纱布进行填塞止血。

1.2.2 研究组

给予子宫压迫缝合术, 主要包括: 做好产妇子宫下段的充分暴露, 在产妇子宫右侧下端 2cm 位置向内侧进针, 穿透宫腔后对其进行垂直缝合, 直至子宫底与宫角 3cm 位置时, 将缝合线绕至产妇前壁体部, 使用褥式缝合法进行缝合。在子宫切口上方 3cm 处出针。随后缝合对侧并进行加压。此时, 对两根缝合线进行拉紧, 以便实现子宫的收缩。确认无出血情况后对手术切口进行缝合处理并使用抗生素进行抗感染治疗。

1.3 观察标准

本研究中, 将产妇止血效果与并发症情况作为评价指标。止血效果依据产妇实际情况分为有效与无效; 并发症包括腹痛、子宫切口裂开以及感染。

1.4 统计学方法

选取统计软件 SPSS20.0 负责数据计算工作, 使用 % 代表计数资料, 行 χ^2 检验, 使用 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料, 行 t 检验, 针对数据差异, $P<0.05$, 证明存在统计意义。

2 结果

2.1 产妇止血效果对比

在止血效果方面, 研究组有效率高于对照组, 数据差异存在统计意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 患者治疗效果

组别	n	有效	无效	总有效 (%)
研究组	49	48	1	97.96
对照组	49	40	9	81.63
χ^2	-	-	-	7.127
P	-	-	-	<0.05

2.2 产妇并发症情况对比

在并发症方面, 研究组并发症率于对照组, 数据差异存在统计意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 产妇并发症情况

组别	n	腹痛	子宫切口裂开	感染	并发症率 (%)
研究组	49	1	0	0	2.04
对照组	49	3	4	3	20.41
χ^2	-	-	-	-	8.295
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

医疗人员表示, 在妊娠过程中, 作为常见并发症之一, 产后大出血对于女性健康的影响相对较大。总的来看, 该病主要指产妇在产后 24h 内出血量高于 500mL 的问题^[2]。在临床过程中, 该病的致病因素相对较为复杂, 若不能及时进行合理止血, 则产妇可出现出血性休克的问题, 进而对其健康造成严重影响。针对这一问题, 传统疗法主要采用子宫按摩与缩宫素注射等方式对产妇进行干预, 以便实现产妇子宫收缩的合理恢复, 为其止血效果的优化提供帮助^[3]。然而, 大量数据显示, 基于传统护理模式下, 产妇止血效果尚存在一定的不足有待完善。基于此, 近年来, 医疗人员结合大量临床经验进行了深入的分析探究, 从而有效推动了子宫压迫缝合术的应用^[4]。总的来看, 基于这一手术疗法下, 医疗人员可以有效帮助产妇实现体内血流速度的减缓, 对于产妇止血效果的提升具有良好的促进意义。

研究结果表明, 通过子宫压迫缝合术的应用, 产妇止血效果与并发症指标均得到了改善。

综上, 在产后大出血治疗中, 为了提升止血效果, 医疗人员应积极做好子宫压迫缝合术的应用。

参考文献

- [1] 丁文, 孙琴. 异常妊娠大出血患者的临床急救措施 [J]. 西藏科技, 2020(09):54-55+59.
- [2] 何文琴. 异常妊娠大出血的临床急救护理 [J]. 人人健康, 2020(14):438.
- [3] 李艳, 景媛. 综合急救护理对改善异常妊娠孕妇及胎儿预后的影响 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(18):2310-2312.
- [4] 田梅. 异常妊娠大出血产妇行临床急救护理的有效性 [J]. 医疗装备, 2019, 32(03):138-139.