

凶险性前置胎盘伴胎盘植入患者应用止血带捆绑下子宫下段环形蝶式缝扎术的临床效果

赵 平

织金县妇幼保健院 贵州织金 552100

【摘要】目的 本文主要评估凶险性前置胎盘伴胎盘植入患者在治疗期间应用凶险性前置胎盘伴胎盘植入对疗效产生的影响。**方法** 研究的对象为本院2017年10月—2019年10月期间妇产科收治的凶险性前置胎盘伴胎盘植入患者（例数=40例），对照组（例数=20例）在进行治疗的期间施予其常规胎盘处理，实验组（例数=20例）在进行治疗期间施予其止血带捆绑下子宫下段环形蝶式缝扎术，对实验组、对照组取得的治疗效果展开组间的分析和对比。**结果** 实验组经治疗之后其产后24小时总出血量、术中出血量比对照组低，但术后修正Hb值比对照组高，其输血量、输血例数以及子宫切除率均比对照组低，组别间数据分析和比对有明显差异（ $P<0.05$ ）。**结论** 和患者接受常规胎盘处理进行比较，止血带捆绑下子宫下段环形蝶式缝扎术应用在患者治疗之中可保障其止血效果进一步提升，可保障子宫切除率的降低，值得推广。

【关键词】 止血带；胎盘植入；疗效；凶险性前置胎盘；缝扎术

【中图分类号】 R714.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 04-014-02

前置胎盘是一个产科问题，在一定程度上与分娩方式相关，前置胎盘的主要并发症仍然是低收入国家孕产妇死亡率的主要原因。不能控制失血时则需手术治疗，常见的包括：纱布填塞子宫、气囊填塞、B-Lynch插入平

盘处理,经过止血带捆绑全盆血管,无需介入血管就可阻断子宫血流。加上孕期子宫韧带松弛,子宫峡部伸展,宫颈软化成熟,因此止血带捆绑有很好的条件。碟式反复缝扎,可促进子宫前臂重叠缝合,达到加固的效果,并且可对动静脉血窦进行压迫^[3]。本次研究结果显示,在疗效对比之中,实验组经治疗之后其产后24小时总出血量、术中出血量比对照组低,但术后修正Hb值比对照组高,组别间数据分析和比对有明显差异($P < 0.05$)。实验组经治疗之后其输血量、输血例数以及子宫切除率均比对照组低,组别间数据分析和比对有明显差异($P < 0.05$)。概而言之,和患者接受常规胎盘处理进行比较,止血带捆绑下子宫下段环形蝶式缝扎术应

表2:两组患者出血和输血状况的比对和分析

组别	产后24小时总出血量(ml)	输血量(ml)	术中出血量(ml)	术后修正Hb值(g/L)
实验组	1148.54±136.62	450.39±98.06	1039.60±286.63	80.57±19.22
对照组	1582.78±302.81	754.84±192.24	1533.62±304.13	69.43±18.09
T	10.616	10.148	9.783	8.002
P	0.001	0.001	0.001	0.001

(上接第11页)