

麦角新碱联合缩宫素在前置胎盘患者剖宫产手术中的应用疗效评价

沈 晶

复旦大学附属中山医院青浦分院产科 上海 201700

【摘要】目的 在前置胎盘患者剖宫产手术中,对采用麦角新碱联合缩宫素治疗的实际疗效进行评价。**方法** 纳入时间范围为我院2021年2月—2024年2月期间,收治的接受前置胎盘患者剖宫产手术治疗人数为66例,根据治疗方式差异分为常规组与观察组,各组患者人数为33例。常规组患者实行缩宫素治疗,观察组患者实行麦角新碱联合缩宫素治疗,观察研究两组患者的治疗优良率、不良反应发生情况。**结果** 观察组患者的治疗优良率明显更高,显著优于常规组($p < 0.05$)。观察组患者的不良反应发生率明显更低,显著优于常规组($p < 0.05$)。**结论** 在前置胎盘患者剖宫产手术患者中,采用麦角新碱联合缩宫素的实际治疗价值较为显著,不但能显著提升治疗优良率,还可以避免多方面不良反应风险问题发生,建议临床借鉴与实践应用推广。

【关键词】 麦角新碱; 缩宫素; 前置胎盘患者; 剖宫产手术; 疗效

【中图分类号】 R713

【文献标识码】 A

【文章编号】 1000-8470 (2024) 12-071-02

前置胎盘代表在妊娠28周以后,胎盘出现下缘毗邻、覆盖宫颈内口的情况,主要类型可以分为边缘性、完全性、低置胎盘等。前置胎盘出现,大都是因为辅助生殖技术、子宫内膜受损等因素导致的,进入到临产期、妊娠晚期,可能发生无痛性阴道流血的现象,引发母婴不良结局。针对于前置胎盘的产妇来说,需要有效控制出血情况、抑制产妇宫缩,切实预防与纠正感染的问题,选择适当时机行剖宫产手术,确保母婴安全。术后患者容易出现大出血现象,可能给生命安全产生威胁,所以要为产妇选择合适的药物,对宫缩情况进行抑制,减少术后出血量。本次研究对常规组患者实行缩宫素治疗,观察组患者实行麦角新碱联合缩宫素治疗,观察研究两组患者的治疗优良率、不良反应发生情况,现对具体内容作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入时间范围为我院2021年2月—2024年2月期间,收治的接受前置胎盘患者剖宫产手术治疗人数为66例,根据治疗方式差异分为常规组与观察组,各组患者人数为33例。常规组年龄为23~38岁,平均 (28.56 ± 0.87) 岁;观察组年龄为23~39岁,平均 (28.75 ± 0.66) 岁。两组基线数据资料比较存在差别不明显,可比较分析($P > 0.05$)。

1.1.1 纳入标准

患者确诊为前置胎盘;患者临床资料完整,家属配合度较高;符合剖宫产基本手术指征。

1.1.2 排除标准

合并凝血系统障碍;合并严重精神障碍、意识障碍、无法正常沟通患者;对本次研究药物过敏患者;中途退出本次研究患者。

1.2 方法

常规组患者实行缩宫素治疗:剖宫产手术进程中,注射缩宫素注射液,剂量为20U,加入生理盐水500ml静滴。

观察组患者实行麦角新碱联合缩宫素治疗:在常规组基础上,为患者注射麦角新碱注射液,剂量为0.2mg。术后,监测患者的出血量、宫缩情况、生命体征。

1.3 观察指标

(1) 观察研究两组患者的治疗优良率:患者无母婴不良

结局,则表示为优;患者术后出现轻度出血情况,追加药物后停止出血,无严重不良结局,则表示为良;出现严重母婴不良结局,则表示为差。

(2) 观察研究两组患者的不良反应发生情况:具体选取指标包括血压指标异常、心律失常、胃肠道不适。

1.4 统计学分析

采用SPSS26.0软件进行数据处理,计量资料采用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示,t检验;计数资料采用“n/%”表示,用 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 观察研究两组患者的治疗优良率

观察组患者的治疗优良率明显更高,显著优于常规组($p < 0.05$)。详见表1。

表1: 常规组与观察组患者的治疗优良率比较

组别	优 (n, %)	良 (n, %)	差 (n, %)	优良率 (n, %)
观察组 (n=33)	24 (72.73)	8 (24.24)	1 (3.03)	32 (96.97)
常规组 (n=33)	16 (48.48)	9 (27.27)	7 (21.21)	25 (75.76)
χ^2 值				6.304
P 值				0.012

2.2 观察研究两组患者的不良反应发生情况

观察组患者的不良反应发生率明显更低,显著优于常规组($p < 0.05$)。详见表2。

表2: 常规组与观察组患者的不良反应发生情况比较

组别	例数	血压指标 异常	心律 失常	胃肠道 不适	不良反应发 生率 (n, %)
观察组	33	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (6.06)	2 (6.06)
常规组	33	2 (6.06)	3 (9.09)	3 (9.09)	8 (24.24)
χ^2 值					4.243
P 值					0.039

3 讨论

前置胎盘属于相对常见的阴道出血因素,可能发生间歇性、轻度出血的现象,也可能存在持续、大量出血的问题,孕晚期比较常见。由于孕妇发生阵发性、持续性腹痛的情况,前置胎盘疼痛可能是刺痛、隐痛,或伴随阴道出血的症状。胎盘前置,会使得胎位发生异常现象,前置胎盘可能使得产

妇的胎位异常,如胎动减缓、不规律等。对于这类产妇来说,一般要进行剖宫产手术治疗,结合孕妇机体状况、胎儿情况选择。对于妊娠没有达到 36 周、身体状况良好、不需要立刻分娩的孕妇,则可以根据实际情况决定。而针对于阴道流血孕妇来说,要保持绝对卧床,补充氧气、铁剂等,并且使用配套药物进行治疗干预。若发生了休克、大量出血的情况,就需要进行紧急剖宫产。但采用剖宫产治疗方案,则可能导致多种不良反应。以往产科都提倡以缩宫素进行治疗。缩宫素属于多肽类激素药物,能抑制子宫收缩情况,并且促进子宫平滑肌收缩,扩张子宫颈。但单独使用这一药物的疗效不突出,无法彻底改善患者的应激反应指标。基于此,联合麦角新碱进行治疗干预价值较为显著。麦角新碱来源于黑麦角菌,主要从麦角酸提取,用于预防产后子宫出血、子宫收缩不足等,作用持久,可以直接发挥在子宫平滑肌。麦角新碱可以加快子宫恢复速度,联合缩宫素对患者进行治疗,主要发挥的基本价值就是改善子宫收缩力度,使得子宫收缩频率明显增加,压迫胎盘附着处的血管,改善产妇的应激反应,提升治疗安全性,使得术后的止血时间明显缩短,保证产妇的凝血功能正常。

综上所述,在前置胎盘患者剖宫产手术患者中,采用麦

角新碱联合缩宫素的实际治疗价值较为显著,不但能显著提升治疗优良率,还可以避免多方面不良反应风险问题发生,建议临床借鉴与实践应用推广。

参考文献:

[1] 李晓君. 麦角新碱联合米索前列醇、缩宫素在胎盘早剥产后大出血的临床效果及对应激反应的影响 [J]. 医学信息, 2023, 36(19):141-143+147.

[2] 元玮玲, 刘若星, 袁宁霞. 麦角新碱联合卡贝缩宫素对前置胎盘剖宫产产妇相关指标的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(36):107-109.

[3] 王志忠. 麦角新碱联合卡贝缩宫素对前置胎盘剖宫产后出血的影响 [J]. 上海医药, 2021, 42(18):24-26+43.

[4] 郑晓芳, 彭娘海, 初晓丽. 麦角新碱联合卡前列素氨丁三醇、缩宫素在胎盘早剥产后大出血中的应用 [J]. 智慧健康, 2021, 7(22):97-99.

[5] 杨爱芹. 马来酸麦角新碱联合缩宫素预防前置胎盘产妇剖宫产术后出血的临床效果 [J]. 世界复合医学, 2020, 6(09):174-176.

[6] 王英. 缩宫素联合马来酸麦角新碱对前置胎盘产妇产后出血的预防效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(12):119-120.

(上接第 68 页)

疗的疗效不佳,临床疗效有限。患者在放射治疗后的局部复发率以及远端转移率均比较高。采用同步化疗的方式能显著提高对鼻咽癌患者的临床疗效,提高患者治疗后的生存率,降低远处转移率,其临床治疗的效果十分肯定。本研究发现奈达铂和顺铂同步放疗在鼻咽癌的近期疗效方面的差异无统计学意义,而在毒副作用方面,采用奈达铂同步化疗的治疗的毒副作用明显较小。

综上所述,奈达铂和顺铂同步放疗在鼻咽癌治疗中的疗效均显著,而奈达铂的毒副作用更小,用药的安全性更高。

参考文献:

[1] 邓颖, 邓春美, 胡洪林等. 奈达铂或顺铂联合紫杉醇同步放化疗局部晚期鼻咽癌的疗效比较 [J]. 实用癌症杂志, 2022, 26(2):175-177.

[2] 崔建东, 徐子海, 张羽等. 奈达铂或顺铂联合氟尿嘧啶诱导化疗加同步放化疗治疗局部晚期鼻咽癌近期疗效的对比研究 [J]. 重庆医学, 2024, 42(12):1342-1344.

[3] 侯盘长, 朱庆尧, 雒建超等. 奈达铂或顺铂联合调强放疗治疗老年鼻咽癌的临床疗效 [J]. 中国老年学杂志, 2023, 35(6):1461-1462, 1463.

[4] 殷蔚伯, 余子豪, 徐国镇, 等. 肿瘤放射治疗学 [M]. 北京:中国协和医科大学出版社, 2018:73-74.

(上接第 69 页)

地平不仅改善患者的血压水平,还降低患者治疗后的不良反应情况,有助于患者病情的恢复。因此,临床上对高血压患者的治疗建议采用苯磺酸左旋氨氯地平治疗,使患者的临床症状明显缓解,进而提高患者的生活水平。

综上所述,高血压采用苯磺酸氨氯地平 and 苯磺酸左旋氨氯地平可以有效的降低血压,但是苯磺酸左旋氨氯地平可以减少不良反应的发生率,建议在临床上应用。

参考文献:

[1] 史坤霞. 用苯磺酸氨氯地平 and 苯磺酸左旋氨氯地平治疗高血压的效果对比 [J]. 饮食保健, 2024, 4(2):112.

[2] 周长燕. 苯磺酸左旋氨氯地平 and 苯磺酸氨氯地平治疗高血压的效果分析 [J]. 中国现代药物应用, 2023, 10(13):162-163.

[3] 鹿春芬, 李治. 苯磺酸左旋氨氯地平治疗轻中度高血压疗效及不良反应的观察 [J]. 中国美容医学, 2022, 19(z4):204.

(上接第 70 页)

况明显优于对照组。

综上所述,双相情感障碍躁狂发作患者通过用丙戊酸钠与喹硫平联合治疗后,在改善患者焦虑、抑郁不良情绪的同时,使治疗总有效率明显增加,存在显著推广价值。

参考文献:

[1] 蒋泽宇, 叶碧瑜, 钟玉环等. 丙戊酸钠联合喹硫平治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2023, 19(11):66-68.

[2] 严峰, 姚培芬, 陆峥等. 喹硫平与丙戊酸钠治疗双相

情感障碍躁狂急性发作的对照研究 [J]. 世界临床药物, 2023, 34(10):597-600.

[3] 郑天明. 喹硫平 and 丙戊酸钠治疗双相情感障碍躁狂发作的临床疗效比较 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 9(24):52-53.

[4] 孟宪春. 丙戊酸钠治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效观察 [J]. 中国继续医学教育, 2024, 8(2):162-163.

[5] 王永钦, 王学义, 安翠霞等. 喹硫平及其联合丙戊酸钠治疗双相情感障碍躁狂发作认知功能损害的对照研究 [J]. 神经疾病与精神卫生, 2023, 11(4):365-368.