



经阴道行无齿卵圆钳钳夹术治疗产后出血临床探究

李莹¹ 李茂和²

(东平县第一人民医院 271506)

摘要：目的：针对经阴道行无齿卵圆钳钳夹术治疗产后出血临床效果进行分析。**方法** 将这88例产后出血患者作为本次研究的研究对象，采用随机分组的方式将这88例产后出血患者平均分为对照组（n=44）和观察组（n=44），采用保守治疗的方式给予对照组产妇治疗，给予观察组产妇经阴道无齿卵圆钳钳夹术治疗，观察两组产妇止血起效时间及出血量，比较两组产妇止血成功率。**结果** 发对照组产妇的止血起效时间比观察组长，观察组产妇的出血量相较于对照组有明显的降低，观察组产妇的止血成功率高达97.72%，两组之间的差异（ $P < 0.05$ ）具有统计学意义。**结论** 运用经阴道行无齿卵圆钳钳夹术治疗产后出血产妇能够对产妇的出血状况进行有效控制，也能够降低产妇的并发症发生率以及死亡率，这种治疗方式值得在临床上广泛的推广运用。

关键词：阴道；无齿卵圆钳钳夹术；治疗；产后出血；临床探究

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 14-105-01

引言

产妇在分娩期有可能出现严重的并发症，出现产后出血这种并发症是非常严重的一种并发症，产妇一旦出现产后出血很容易就会出现止血困难这一状况，这种状况处理起来较为棘手，另外对患者进行手术也存在很大的风险，产妇一旦出现产后出血不但会增加产妇的死亡率还会增加母体病率。因此，对出现产后出血的产妇做好早期的处理非常的重要，由于产后出血的原因以及机制复杂性较高，并且，尽早的监测以及控制产妇的出血量能够很大程度的降低产妇的死亡率。班次对经阴道行无齿卵圆钳钳夹术治疗产后出血临床效果进行深入的分析研究，总结无齿卵圆钳钳夹术治疗产后出血临床应用价值，以下为详细的临床医学报告。

一、临床治疗

(一) 一般资料

我院在2016年8月-2017年8月接诊了88例产后出血患者，将这88例产后出血患者作为本次研究的研究对象，统计结果显示，这88例产后出血患者的年龄在22岁到36岁之间，这88例产后出血患者的平均年龄为29岁；这88例产后出血患者的孕周在38周到42周之间不等，这88例产后出血患者的平均孕周为40周；这88例产后出血患者中有21例经产妇，有67例初产妇；这88例产后出血患者中有45例患者出现宫缩乏力的状况，有6例出现凝血功能异常的患者，有1例出现软产道裂伤的患者，胎盘因素导致出现产后出血的患者有36例。对于娩出胎儿24小时之内的产妇，我们采用面积法以及容积法等对产妇的出血量进行测定，88例产妇的出血量全部都 $\geq 500\text{ml}$ ，将产妇产后的出血量作为纳入的标准。我们采用随机分组的方式将这88例产后出血患者平均分为两组，这两组分别是对照组和观察组，其中对照组有44例产后出血患者，观察组有44例产后出血患者，对照组和观察组两组产后出血患者的年龄等方面之间的差异 $P > 0.05$ ，对照组和观察组两组产后出血患者之间的差异具有统计学意义[1]，因此，对照组和观察组两组患者之间具有可比性[1]。

(二) 方法

1. 给予对照组产妇的治疗方法

采用保守治疗的方式给予对照组产妇治疗，对产妇做好子宫底部按摩和补液等相关工作。

2. 给予观察组产妇的治疗方法

给予观察组产妇经阴道无齿卵圆钳钳夹术治疗，对产妇产宫双侧软组织的弹性以及深度进行科学的评估，并结合产妇的实际情况通过左手做好引导，运用钳夹子宫动脉，在对产妇进行手术的过程当中要对产妇的宫缩情况以及宫腔血液沉积情况进行观察，并实时监测其生命体征[2]。

(三) 统计学方法

我们采用SPSS20.0这一统计软件来统计观察组和对照组两组患者的相关数据，采用标准差的形式来表示一般资料，并用 X^2 来检验计数资料，并用 t 来检验计量资料[3]，对照组和观察组两组患者之间的差异具有统计学意义以 $P < 0.05$ 来判断。

二、结果

1. 两组产妇止血起效时间及出血量比较

对两组产妇进行治疗之后，观察两组产妇止血起效时间及出血

量，发现对照组产妇的止血起效时间比观察组产妇的止血起效时间长，观察组产妇的出血量相较于对照组产妇的出血量有明显的降低，两组产妇止血起效时间及出血量之间的差异（ $P < 0.05$ ）具有统计学意义，详情请参见表1。

表1 两组产妇止血起效时间及出血量比较情况

组别	例数	出血量 (ml)	止血起效时间 (min)
对照组	44	1634.28 ± 245.66	21.89 ± 4.32
观察组	44	1196.54 ± 112.29	7.36 ± 2.58
t	—	3.9874	6.9372
p	—	0.0000	0.0000

2. 两组产妇止血成功率比较

对两组产妇进行治疗之后，比较两组产妇止血成功率，给予对照组的5例止血失败产妇和观察组的1例止血失败产妇经阴道无齿卵圆钳钳夹术后，产妇的出血状况都得到了有效的控制，对照组产妇的止血成功率相较于观察组产妇的止血成功率低，两组产妇止血成功率之间的差异（ $P < 0.05$ ）具有统计学意义，详情请参见表2。

表2 两组产妇止血成功率比较情况

组别	例数	失败	成功	成功率
对照组	44	5	39	88.67%
观察组	44	1	43	97.72%
X^2	—	—	—	7.996
P	—	—	—	0.289

三、讨论

导致产妇出现产后出血的主要原因有子宫收缩乏力以及凝血功能障碍等，虽然目前治疗产后出血的方式有很多，但是最佳的治疗方式就是运用经阴道行无齿卵圆钳钳夹术治疗，运用这种方式予以产妇进行治疗，需要医生在钳夹术中注意应该注意一些问题，例如在术前应导尿或排空膀胱，避免膀胱损伤等[4]，保障手术的质量，总之，运用经阴道行无齿卵圆钳钳夹术对产后出血患者进行治疗，有良好的治疗效果，当然这种治疗方式也需要进行不断的完善，力求达到完美，进而帮助更多的产妇实现恢复健康。

四、结语

综上所述，运用经阴道行无齿卵圆钳钳夹术治疗产后出血产妇能够对产妇的出血状况进行有效控制，这种治疗方式的治疗效果更佳，也更具安全性，有助于帮助产妇尽早恢复健康。

参考文献：

- [1] 林丹, 陈天萌, 等. 钳夹宫颈联合钙剂预防宫缩性产后出血的疗效观察[J]. 河南大学学报, 2012, 31: (02):145-146.
- [2] 庄璟怡, 应豪等. 产后出血手术治疗的评价[J]. 实用妇产科杂志, 2012, 28(11):905-907.
- [3] 乐杰. 妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2008, 12(45): 205-208.
- [4] 杨再梅, 余小波. 经阴道行无齿卵圆钳钳夹术治疗产后出血临床探究[J]. 医学信息, 2014, 45(06): 45-46.