

产后出血量的统计临床治疗效果观察

李立球

上海市松江区泗泾医院妇产科 上海 201601

【摘要】目的 探讨产后出血的临床治疗效果。**方法** 回顾分析本院2017年3月~2018年3月收治的80例产后出血患者临床资料,随机均分为两组,对照组选用缩宫素进行治疗,观察组加用安列克进行治疗。**结果** 观察组治疗总有效率(95.00%)显著高于对照组(80.00%), $P < 0.05$;观察组产后2h、24h出血量均明显低于对照组, $P < 0.05$;两组不良反应发生率无明显差异, $P < 0.05$ 。**结论** 选用缩宫素与安列克联合治疗产后出血疗效显著,值得推广应用。

【关键词】 产后出血;缩宫素;安列克;出血量

【中图分类号】 R714.461

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 03-125-02

产后出血属于一种常见的妇产科疾病,病情严重且发展迅速,若治疗不当极易导致病情加重,严重者甚至死亡,从而对患者的生命安全造成了极大的威胁。因此,为产后出血患者采取更好的治疗方法对确保其生命安全具有重要意义。为了探讨产后出血的临床治疗效果,我院对2017年3月~2018年3月收治的80例产后出血患者采取了两种不同的治疗方法。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文对2017年3月~2018年3月收治的80例产后出血患者进行了研究,随机抽签并均分为两组。对照组中,年龄为22~37岁,平均年龄为(28.87±3.61)岁;孕周为36~41周,平均孕周为(38.46±0.52)周;平产27例,剖腹产13例。观察组中,年龄为23~36岁,平均年龄为(28.95±3.67)岁;孕周为37~42周,平均孕周为(39.01±0.63)周;平产26例,剖腹产14例。参与本次研究的所有患者均是由于子宫收缩乏力引起的产后出血病人。两组一般资料无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组选用缩宫素注射液(厂家:西南药业;国药准字:H50021614)进行治疗:分娩以后马上为患者给予20IU缩宫素注射液;阴道分娩患者选择臀部肌肉注射,剖宫产患者选择宫体肌内注射;严密观察患者的宫缩情况。

观察组采取缩宫素、安列克注射液(厂家:常州四药制药;国药准字:H20094183)联合治疗,安列克的用法用量为:分娩以后马上为患者给予250 μg安列克注射液;阴道分娩患者选择臀部肌肉注射,剖宫产患者选择宫体肌内注射;此外,为单次注射无明显效果者给予间隔用药,但总剂量不得超过2mg。

1.3 观察指标

①治疗总有效率;②产后2h、24h出血量。

1.4 判定标准

显效:治疗后宫缩反应明显,阴道出血量明显减少,且出血量<50ml,失血性休克、继发性贫血等症状明显改善或已彻底消失;有效:宫缩反应有所好转,阴道出血量有所减少,失血性休克、继发性贫血等症状得到缓解;无效:未达到有效标准。

1.5 统计学分析

采用统计学软件SPSS22.0比较数据,计数资料以 χ^2 检验和率(%)表示、计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,若 $P < 0.05$,说明数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较

表1: 疗效对比表[n(%)]

分组	n	无效	有效	显效	总有效率
观察组	40	2 (5.00)	18 (45.00)	20 (50.00)	38 (95.00)
对照组	40	8 (20.00)	16 (40.00)	16 (40.00)	32 (80.00)
χ^2	-	-	-	-	4.114
P	-	-	-	-	< 0.05

观察组治疗总有效率(95.00%)显著高于对照组(80.00%),

$P < 0.05$ 。如表1所示:

2.2 产后2h、24h出血量比较

观察组产后2h、24h出血量均明显低于对照组, $P < 0.05$ 。如表2所示:

表2: 产后2h、24h出血量对比表($\bar{x} \pm s$, ml)

分组	例数	产后2h出血量	产后24h出血量
观察组	40	83.46±10.85	126.82±12.65
对照组	40	175.73±14.96	238.36±17.48
t值	-	4.598	5.907
P值	-	< 0.05	< 0.05

2.3 安全性比较

观察组(40例)中:恶心2例(5.00%),呕吐1例(2.50%),头痛1例(2.50%),其不良反应发生率为10.00%(4例);对照组(40例)中:恶心1例(2.50%),呕吐1例(2.50%),心率加快1例(2.50%),其不良反应发生率为7.50%(3例)。两组不良反应发生率无明显差异, $\chi^2 = 0.157$, $P > 0.05$ 。

3 讨论

产后出血指的是胎儿娩出后24小时内产妇出血量超过500ml的现象,其致病原因包括宫缩乏力、软产道裂伤、胎盘因素以及凝血功能障碍等因素,常伴有阴道流血、失血性休克以及继发性贫血等症状^[1]。此类疾病病情严重且发展迅速,若治疗不当极易导致病情加重,严重者甚至死亡,从而严重地威胁到了患者的身心健康以及生命安全^[2]。目前,常常为产后出血患者选择按摩子宫、给予葡萄糖酸钙以及宫颈钳夹等常规治疗,然而当常规治疗效果不明显的时候只能采取动脉栓塞或填纱条于宫颈,病情严重者甚至只能完全切除子宫以有效止血,从而对患者的身心健康造成了巨大的创伤^[3]。因此,必须为产后出血患者采取更加有效的治疗方法。

宫缩素是预防产后出血的常用药物,其自身含有的麦角制剂能够有效地促使患者在短时间内增强子宫收缩效果,从而减少由于子宫扩张而产生的流血量,对子宫出血可以起到一定的疗效。然而,宫缩素受体在机体当中的半衰期比较短,使用后虽然能够明显地缓解宫缩乏力症状,可是很快就会使体内的催产素酶分解而失去促子宫收缩效果^[4]。因此,这种治疗方法仍然存在一定的改进空间。樊蓉等人^[5]的研究表明,选用安列克治疗产后出血不仅可以显著地减少出血量,而且还能够有效地缓解失血性休克、继发性贫血等临床症状。安列克,即卡前列素氨丁三醇注射液,属于一种氨丁三醇与卡前列素等比化合物,能够有效地促使子宫平滑肌产生比较强烈的收缩并显著地提升宫缩幅度与宫缩频率,临床上常常被用来治疗宫缩乏力所引起的顽固性产后出血;同时,与常规前列腺素类药物相比,这种药物吸收进入至患者血液循环的速度明显加快,其在用药后15分钟左右便会达到血液浓度的峰值,且半衰期比较长,药效作用时间大约能够维持2小时左右;此外,这种药物可以促进患者子宫平滑肌平衡并协调平滑肌收缩,使得其在临床治疗中具有良好的安全性,不良反应比较少,从而可以被广泛应用于产后出血的治疗当中^[6]。本文研究显示:观察

(下转第128页)

类型疾病应用,而对小儿急性呼吸窘迫综合征治疗优势为:对血液实施过滤使,将炎性介质清除,减少炎性因子对肺部毛细血管的损伤,提高毛细血管的通透性与肺部换气能力。其次,血液净化,可将机体多余水分清除,控制水肿情况发生,提高相关组织的氧合能力,增强氧气的应用率^[4]。此外,血液净化还能改善机体酸碱度失衡与水电解质紊乱情况,保持内环境处于稳定状态,提高对治疗的敏感性^[5]。

通过此次研究可发现:持续性血液净化治疗患者的 PaO₂、PaCO₂ 与 SaO₂ 指标优于常规治疗,两组患者在心率与平均动脉压指标方面进行比较,持续性血液净化治疗评分优于常规治疗,两组患者在基本治疗方面进行比较,持续性血液净化治疗评分优于常规治疗,这充分证明了连续性血液净化临床价值。

综上所述:针对小儿急性呼吸窘迫综合征患者应用连续性血液净化治疗临床价值高,安全性强,对低氧血症有一定改善作用,利于机体早日康复。

参考文献

- [1] 程超,杨龙贵,张泓.白细胞介素-6和白细胞介素-8在早期监测早产儿呼吸窘迫综合征中的意义[J].中国妇幼保健,2015,8(1):69-71
- [2] 邵启国,王建民,王琪.儿童急性呼吸窘迫综合征患儿血清肿瘤坏死因子- α 与白细胞介素-1 β 、-6表达水平及其临床意义研究[J].中华妇幼临床医学杂志(电子版),2015,4(1):41-43.
- [3] 沙国强,龚兆荣,肖泽勇,等.机械通气联合东莨菪碱治疗急性呼吸窘迫综合征临床观察[J].海南医学院学报,2012,10(2):193-195.
- [4] 苏明华,宋孟龙,冯璇璘.动态监测临床肺部感染评分在急性呼吸窘迫综合征患者病情及预后评估中的意义[J].实用医院临床杂志,2012,3(1):65-67.
- [5] 邢佳丽,陈建荣,蒋云书,等.急性肺损伤/急性呼吸窘迫综合征患者呼出气冷凝液中8-异前列腺素检测的临床意义[J].中国呼吸与危重监护杂志,2012,3(1):41-45.

(上接第124页)

随着临床中医疗技术的不断发展,Leep刀的出现妇科宫颈炎患者治疗中得以应用并取得满意效果^[4]。通过采取Leep刀进行治疗,可实现一次性治愈,同时对于广大年轻女性患者来说,能够保留其生育能力。Leep刀的手术方式是通过应用超高频电波,在接触患者身体组织的一瞬间,通过组织所形成的阻抗作用对电波形成吸收进而产生高热,实现对组织的切割并达到止血目的^[5]。Leep刀手术方案中耗时较短,术中出血量较少,患者手术后发生感染和相关并发症的风险性较低,具备无创性高、安全性高、术后恢复快、治愈率高以及可保留患者生育能力等优势,也是现阶段治疗宫颈炎患者的推荐方案。同时,本次研究结果提示,观察组患者治疗后不良反应率为13.68%,对照组的24.21%明显更低。进一步表明Leep刀在宫颈炎患者治疗中具有疗效显著,安全性高等优越性。

(上接第125页)

组治疗总有效率(95.00%)显著高于对照组(80.00%),说明选用安列克治疗产后出血可以显著地提升疗效;观察组产后2h、24h出血量均明显低于对照组,说明选用缩宫素、安列克联合治疗产后出血能够有效地减少出血量;两组不良反应发生率无明显差异,说明选用缩宫素、安列克联合治疗产后出血具有与缩宫素同样好的安全性。

综上所述,为产后出血患者选用缩宫素、安列克联合治疗不仅可以显著地减少出血量、提升疗效,而且还可以确保安全性,属于一种安全有效的治疗方法,因此有必要将安列克推广应用于产后出血的治疗当中。

参考文献

- [1] 李润莲.卡前列素氨丁三醇在产后出血治疗中的临床效果

综上所述,在宫颈炎患者治疗中,采取Leep刀的治疗方案效果优于常规药物治疗,Leep刀治疗有助于提升宫颈炎患者治疗效果且安全性较高,值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 宋兴红.LEEP刀、重组人干扰素 α 2b(凝胶)联用对慢性宫颈炎的治疗价值分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(70):29+31.
- [2] 徐亚丽,何云芳.LEEP刀与微波疗法在宫颈炎患者中的治疗效果[J].临床医学研究与实践,2018,3(20):79-80.
- [3] 文京玉.门诊LEEP刀与微波治疗慢性宫颈炎的临床对比分析[J].中外女性健康研究,2017,13(22):45+47.
- [4] 王慧.LEEP刀手术与微波疗法治疗宫颈炎患者的临床疗效比较[J].中国药物经济学,2017,12(03):101-103.
- [5] 李华英,黄守国.LEEP刀疗法和微波疗法治疗慢性宫颈炎有效性的Meta分析[J].海南医学,2016,27(04):660-664.

观察[J].中国现代药物应用,2017,11(13):154-155.

- [2] 徐忠平,黄月霞.心理干预联合卡前列素氨丁三醇用于妊娠产后出血治疗的临床疗效及其对生活质量的影响[J].中国生化药物杂志,2017,37(9):329-330.
- [3] 王立新.产后出血临床治疗效果观察[J].中国现代药物应用,2017,11(2):121-122.
- [4] 林娟.缩宫素与卡贝缩宫素治疗产后出血临床效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2017,34(1):80-81.
- [5] 樊蓉,郑静文,刘明珠.安列克联合心理干预治疗宫缩乏力性产后出血的临床疗效及其对生活质量的影响[J].中国生化药物杂志,2017,37(8):127-128.
- [6] 曹晓彬.安列克治疗宫缩乏力性产后出血的临床效果观察[J].临床医学研究与实践,2017,2(4):117-118.

(上接第126页)

安全性,适合在老年原发性高血压患者中应用。

综上所述,苯磺酸左旋氨氯地平与厄贝沙坦具有较好的安全性,对患者的肝肾功能影响较小,并且能够显著降低患者的血压水平,是一种可靠的治疗方案,值得在临床上广泛应用和推广。另外需要注意的是高血压容易受饮食影响,因此需指导患者保持良好的饮食习惯,同时控制好患者的不良情绪,以免血压出现剧烈波动而引起严重后果。

参考文献

- [1] 路胜昔.苯磺酸左旋氨氯地平联合厄贝沙坦治疗原发性高血压的临床疗效评价[J].中国现代医生,2013,51(32):73-74.

- [2] 王建军.左旋氨氯地平联合厄贝沙坦治疗高血压的临床价值分析[J].医学美学美容旬刊,2015,24(6):738-738.
- [3] 谢勇.厄贝沙坦联合左旋氨氯地平治疗原发性高血压疗效观察及安全性评价[J].临床医学研究与实践,2016,1(14):32-33.
- [4] 孙志男.苯磺酸左旋氨氯地平联合贝那普利治疗老年原发性高血压的临床疗效评价[J].黑龙江医药科学,2018,41(05):70-71.
- [5] 倪浩,周建岭,刘丹丹.原发性高血压应用厄贝沙坦联合左旋氨氯地平治疗的可行性研究[J].中外医疗,2017,36(9):99-100.
- [6] 韩延辉,董平栓,来利红,et al.苯磺酸左旋氨氯地平联合厄贝沙坦/氢氯噻嗪治疗老年性高血压的临床疗效评价以及对血浆Apelin-12的影响[J].现代预防医学,2013,40(8):1585-1587.