

急诊动脉栓塞术在产后大出血治疗中的临床应用研究

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 分析在产后大出血产妇治疗过程中应用急诊动脉栓塞术所取得的临床效果。**方法** 在2019年8月~2020年8月期间收治的产后大出血产妇中选取150例作为研究对象,采用数字列表法分为两组,其中,对照组进行常规止血干预,研究组进行急诊动脉栓塞术干预,对两组产妇治疗效果进行比较。**结果** 研究组止血效果优于对照组;研究组手术用时短于对照组;研究组并发症率低于对照组,针对研究数据,以 $P<0.05$,表示差异具有统计意义。**结论** 在产后大出血治疗中,急诊动脉栓塞术可以有效实现产妇临床治疗效果的合理改善,对于产妇健康的保障具有积极价值,值得普及。

【关键词】 妇产科; 产后大出血; 急诊动脉栓塞术; 临床价值

【中图分类号】 R714.461

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 01-014-02

作为妊娠期女性常见疾病之一,产后大出血可对女性健康与生命安全构成威胁。总的来看,该病可导致女性在短时间内大量出血,若不能及时进行合理治疗,则可能导致产妇出现失血性休克问题,继而诱发继发性垂体前叶功能减退问题,对产妇健康与愈后生活质量极为不利^[1]。基于此,近年来,医疗人员针对产后大出血治疗方法进行了分析与探索,旨在合理实现产妇妊娠安全的有效保障。本文针对在产后大出血产妇治疗过程中应用急诊动脉栓塞术所取得的临床效果进行了分析,现汇报如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2019年8月~2020年8月期间收治的产后大出血产妇中选取150例作为研究对象,采用数字列表法分为两组,其中,对照组年龄23~32岁,平均 (27.13 ± 1.22) 岁;研究组年龄22~29岁,平均 (26.89 ± 1.08) 岁;相关内容已上报医院伦理委员会并获得审批。在一般资料方面,以 $P>0.05$,表明组间数据差异无统计意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组

进行常规止血干预,治疗内容如下:明确产妇产点、注射缩宫素以及按摩子宫。

1.2.2 研究组

进行急诊动脉栓塞术干预,治疗内容如下:在血管造影的辅助下对产妇股动脉进行穿刺并植入5F子宫肌瘤导管,以便实现对于产妇双侧髂内动脉的造影干预,从而实现产妇产出血位置的合理明确。随后,利用明胶海绵对出血动脉进行栓塞处理。

1.3 观察标准

本研究将产妇止血效果、手术用时以及并发症情况作为观察指标,其中,止血效果依据产妇实际情况分为有效与无效;手术用时依据实际情况记录;并发症包括液性暗区、感染以及子宫切口裂开。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0统计软件处理,其中,计数资料使用%表示,行 χ^2 检验,计量资料使用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,行t检验,针对研究数据,以 $P<0.05$,表示差异具有统计意义。

2 结果

2.1 产妇止血效果比较

研究组止血效果优于对照组,数据差异有统计价值($P<0.05$)。见表1。

表1: 患者治疗效果

组别	n	有效	无效	总有效 (%)
研究组	75	74	1	98.67
对照组	75	65	10	86.67
χ^2	-	-	-	7.946
P	-	-	-	<0.05

2.2 产妇手术用时比较

研究组手术用时短于对照组,数据差异有统计价值($P<0.05$)。见表2。

表2: 产妇手术用时

组别	n	手术用时 (min)
研究组	75	36.21 $\pm$ 6.61
对照组	75	68.52 $\pm$ 6.47
t	-	30.252
P	-	<0.05

2.3 产妇并发症比较

研究组并发症率低于对照组,数据差异有统计价值($P<0.05$)。见表3。

表3: 产妇并发症

组别	n	液性暗区	感染	子宫切口裂开	并发症率 (%)
研究组	75	1	0	1	2.67
对照组	75	4	3	5	16.00
χ^2	-	-	-	-	7.878
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

从致病因素的角度分析,妊娠期高血压、糖尿病、软产道损伤以及凝血功能障碍等均有可能导致产妇出现产后大出血的问题^[2]。在临床过程中,我国主要采用缩宫素注射的方式对产妇进行治疗。与此同时,部分医疗人员可采用子宫切除术对产妇产出血情况进行合理抑制。然而,上述疗法在临床过程中的治疗效果仍存在一定的不足,基于此,近年来,医疗人员针对产妇治疗方法进行了进一步的探索与创新,旨在更好的实现产妇产后安全的合理保障^[3]。实践表明,通过急诊动脉栓塞术的应用,医疗人员可以有效实现产妇止血目标的实现,对于产妇产后安全的有效保障具有良好的导向作用^[4]。

(下转第16页)

且依从性偏高,与其他两组比较, $P < 0.05$ 。阿奇霉素作为大环内酯类药物,特点为抗菌性强、耐酸性好以及组织渗透性高,能有效松弛已经收缩气道平滑肌,并改善患者呼吸困难症状及肺功能,与细菌核糖体 50S 亚基相结合,阻断细菌转肽,并抑制 RNA 蛋白质合成,发挥强效抑菌作用^[5]。对于肺炎支原体感染所致的肺炎病症有着良好的治疗效果,针对患儿的特殊性,多选用静脉滴注的给药方式,随着滴注时间的延长,给药越多,治疗效果明显越高,但是,时间越长,给予患儿造成的疼痛感越强烈,进而使得依从性越低,依据本研究中的三种滴注方式,每次滴注 2h 为最佳的滴注时间,值得选用^[6]。

综上所述,通过对比不同阿奇霉素静脉滴注时间对小儿肺炎支原体肺炎患儿的应用效果,每次滴注两小时为最佳滴注时间,值得在静脉滴注阿奇霉素治疗中应用。

参考文献:

[1] 刘虹.阿奇霉素不同疗程治疗小儿肺炎支原体肺炎的

疗效[J].中外医疗,2017,36(6):115-117.

[2] 胡妮.阿奇霉素不同疗程治疗小儿肺炎支原体肺炎的疗效研究[J].中国现代医生,2016,54(17):51-53.

[3] 危松青,曾津,李兰英,等.不同阿奇霉素静脉滴注时间对小儿肺炎支原体肺炎治疗效果及患儿依从性的影响[J].广西医学,2016,38(11):1541-1543.

[4] 刘晓雁,邱柳萍,王励,等.阿奇霉素给药途径对小儿肺炎患者用药依从性及用药疗效的影响[J].中国医药科学,2017,7(9):62-64.

[5] 施璐,李红叶,王凤圆.布地奈德治疗小儿肺炎支原体肺炎的效果及其对免疫球蛋白水平的影响[J].保健医学研究与实践,2017,14(1):48-50.

[6] 孙会霞.阿奇霉素序贯疗法对小儿肺炎支原体感染患者的临床疗效与安全性评价[J].抗感染药学,2019,16(8):1463-1465.

(上接第 12 页)

程中会产生对药物的依赖性不良反应;山莨菪碱也是一种人工合成药,其有着有效的镇痛效果,但患者在用药后会出现面红口干等不良反应。而酮咯酸氨丁三醇能抑制前列腺素生物合成,达到镇痛的效果;间苯三酚会使胃肠道和泌尿生殖道的平滑肌松弛,缓解平滑肌痉挛,起效快,能够有效缓解患者疼痛感^[4]。

本次研究中,对观察组患者给予酮咯酸氨丁三醇联合间苯三酚治疗,发现观察组患者出现消化道反应、头昏头痛、口干面红、心悸和排尿不畅等不良反应的发生率(20%)明显低于对照组(63.04%) ($\chi^2=5.399$, $P=0.034$),说明酮咯酸氨丁三醇联合间苯三酚治疗能够降低不良反应的发生率;观察组患者的临床疗效总有效率(95.65%)明显高于对照组(86.96%) ($\chi^2=6.382$, $P=0.025$),说明酮咯酸氨丁三醇联合间苯三酚治疗能够得到理想的临床疗效。

综上所述,对胃绞痛患者给予酮咯酸氨丁三醇联合间苯三酚治疗能够降低不良反应的发生率,得到理想的临床疗效,值得推广。

参考文献:

[1] 任红伟,王艳,张玉香,等.间苯三酚联合戊酸雌二醇在绝经后妇女取环中的临床应用[J].临床和实验医学杂志,2020,019(009):998-1000.

[2] 陈志.间苯三酚对肠易激综合征患者肠道痉挛的应用分析[J].解放军医药杂志,2018,030(006):P.83-86.

[3] 朱代玉,李丽.保胎灵胶囊联合间苯三酚治疗先兆早产的临床研究[J].现代药物与临床,2018,33(001):93-96.

[4] Zhao Q, Sun K, Lei X, et al. A meta-analysis of the therapeutic effect of gefitinib combined with chemotherapy and chemotherapy alone in treating non-small cell lung cancer[J]. Medicine, 2020, 99(31):e21490.

(上接第 13 页)

研究结果与何梅^[6]相关研究结果基本一致,说明在阴道分娩中采用间苯三酚是有效的,可以有效加快分娩进程,并且不会对产妇和胎儿造成不利影响,安全性比较高。

综上所述,在分娩中使用间苯三酚可以明显缩短阴道分娩时间,并且不会对产妇和新生儿造成不良影响,使用的安全性比较高,具有十分重要的临床应用价值,值得给予患者使用。

参考文献:

[1] 魏本雪,孙玉霞,王璐璐等.间苯三酚联合缩宫素静滴促宫颈成熟及对产程进展的临床影响疗效观察[J].临床和实验医学杂志,2017,16(23):2367-2369.

[2] 赵影,张春雨.间苯三酚联合缩宫素静滴促宫颈成熟

及对产程进展、胎儿血气的影响[J].陕西医学杂志,2017,46(10):1461-1462.

[3] 崔雅坤,卢志茹,李力等.间苯三酚对无痛分娩产程影响的临床研究[J].河北医药,2015,37(14):2173-2174.

[4] 徐高侠,周娟,魏霞霞等.间苯三酚注射液对产程活跃期宫颈水肿产妇的临床效果分析[J].广西医科大学学报,2016,33(5):873-875.

[5] 符江波,吴梁姣,黄时敏等.自由体位助产联合间苯三酚对产程及分娩结局的影响[J].实用临床医药杂志,2017,21(15):139-141.

[6] 何梅,周文红.间苯三酚加速产程进展的效果分析[J].国际妇产科学杂志,2016,43(1):51-52.

(上接第 14 页)

本次研究证实,基于急诊动脉栓塞术下,产妇止血效果、手术用时以及并发症情况均得到了合理的优化。

综上,为了有效提升产妇产后大出血治疗效果,医疗人员应积极做好急诊动脉栓塞术在临床过程中的应用。

参考文献:

[1] 胡本玲,田佳佳,高兴斌.盆腔动脉介入栓塞在产科急性大出血中的临床应用进展[J].当代医学,2019,

25(19):192-194.

[2] 郑亚成.急诊介入子宫动脉栓塞术对产后大出血患者的临床研究[J].中国实用医药,2019,14(15):46-47.

[3] 杜紫雷.产后大出血急诊介入治疗临床疗效观察[J].现代医用影像学,2019,28(02):278-279.

[4] 薛顺青,朱鹏飞,沙卫华.子宫动脉栓塞术在产后大出血临床治疗中的应用价值[J].中国卫生标准管理,2017,8(11):67-68.