

卡前列素氨丁三醇联合缩宫素就产后出血临床效果评估

Evaluation of the clinical effect of carprost tromethamine combined with oxytocin on postpartum hemorrhage

唐琳

Lin Tang

雅安市雨城区人民医院妇产科 中国·四川 雅安 625000

Department of Obstetrics and Gynecology, People's Hospital of Yucheng District, Ya'an City, Ya'an, Sichuan, 625000, China

摘要:目的:评估卡前列素氨丁三醇联合缩宫素就产后出血的临床疗效。方法:将2018年1月至2020年12月时段中就本院收治的78例产后出血产妇作为对象。基于电脑病例随机抽样规则,均分为对照和观察两组。对照组予缩宫素单一治疗,观察组则予以米索前列醇联合卡前列素氨丁三醇治疗。分析比对两组产后出血量。结果:观察组产后2h及1d出血量均明显少于对照组,比对结果均差异显著($P < 0.05$)。结论:联合运用卡前列素氨丁三醇与缩宫素治疗产后出血效果理想,该方法值得推广运用。

Abstract: Objective: To evaluate the clinical efficacy of carboprost tromethamine combined with oxytocin on postpartum hemorrhage. Methods: 78 cases of postpartum hemorrhage women who were admitted to our hospital from January 2018 to December 2020 were targeted. Based on the random sampling rules of computerized cases, they are divided into two groups: control and observation. The control group was given oxytocin monotherapy, and the observation group was given misoprostol combined with carprost tromethamine. Analyze and compare the amount of postpartum hemorrhage between the two groups. Results: The bleeding volume of the observation group 2h and 1d after delivery was significantly less than that of the control group, and the comparison results were significantly different ($P < 0.05$). Conclusion: The combined use of carprost tromethamine and oxytocin has an ideal effect in the treatment of postpartum hemorrhage. This method is worthy of popularization.

关键词: 产后出血;米索前列醇;卡前列素氨丁三醇;效果

Keywords: postpartum hemorrhage; misoprostol; carprost tromethamine; effect

DOI: 10.36012/pmr.v2i6.2972

产后出血时临床常见高危妊娠并发症,严重时可危及患者生命安全健康^[1]。临床将新生儿娩出后1天内产妇阴道血流量超过500ml称为产后出血,而产后2h内是产后出血的高发阶段,也是预防产后出血的关键时期。缩宫素是临床常见抑制产妇产后出血的药物,能有效减少患者产后出血量,但由于患者个体差异较大,药物使用途径较为单一,难以

取得理想疗效。因此,如何选取多种药物联合治疗,改善孕妇产后出血问题成为诸多学者的重点研究问题^[2]。故本院特开展了评估联合运用卡前列素氨丁三醇与缩宫素治疗产后出血临床效果的专项研究,总结如下。

1 对象与方法

【作者简介】唐琳(1986~),女,汉,副主任医师,大学本科,从事妇产科研究。

1.1 基线资料

将 2018 年 1 月至 2020 年 12 月规划为研究时段,且就该时段中就本院收治的 78 例产后出血产妇作为对象。基于电脑病例随机抽样规则,均分为对照和观察两组,各 39 例。对照组年龄范畴 23~38 岁,平均年龄为(29.5±3.2)岁,孕周 36~40 周,平均(38.5±1.3)周;观察组年龄范畴 24~37 岁,平均年龄为(28.8±3.6)岁,孕周 36~41 周,平均(39.1±1.5)周。研究所涉及内容均获得对象签署知情同意书,同时报备了医院伦理委员会并获得批准。对象分组后就基线资料(年龄、孕周、孕次)对比未显示显著区别(P>0.05)。

1.2 方法

对照组予 10μ 缩宫素注射液(生产企业:天津生物化学制药有限公司,国药准字号:H12020487)静脉推注单一治疗。观察组则予以 10μ 缩宫素注射液联合卡前列素氨丁三醇(生产厂家:Pharmacia Upjohn Company,批准文号:H20120388)治疗,在剖宫产手术期间,肌肉注射卡前列素氨丁三醇。

1.3 评价指标

采用称重法测量并分别统计两组产妇术后 1h、术后 1 天的出血量情况。

1.4 统计学处理

研究统计学均运用专业电脑软件(SPSS21.0)处理。分别用 t 及 x² 检验计量资料($\bar{x} \pm s$)及计数资料(%)组间差异。结果则以 P<0.05 时表示存在统计学差异。

2 结果

观察组产后 2h 及 1 d 出血量均明显少于对照组,2 项对比结果均差异显著(P<0.05),见表 1。

表 1 两组产后出血量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	产后 2h	产后 1d
对照组	39	223.4±19.1	335.6±22.5
观察组	39	169.8±15.3	251.6±15.8
t 值		13.678	19.080
P 值		<0.001	<0.001

3 讨论

随着近年来我国社会经济的发展和二胎政策的开放,临床分娩数量呈现逐阶梯状的上升趋势。目前,临床针对治疗产后出血的药物较多。缩宫素则是较为典型的常用治疗药物,该药物能直接作用于子宫平滑肌,引起子宫肌肉收缩从而起到压迫止血的作用,效果较好^[3]。而卡前列素氨丁三醇主要由前列腺 F2 组成,其应用于孕产妇出血治疗效果明显,活性较高,在促进子宫收缩功能方面作用显著,可有效预防孕产妇产后出血。经临床证实,单一使用抗出血类药物的效果有限,不同程度的限制了药效发挥。但若将两种药物联合使用则可有效发挥药物间的协同作用,达到迅速止血的效果。

而本次结果显示,应用卡前列素氨丁三醇联合缩宫素治疗的观察组产后 2h 及 1 d 出血量均明显少于对照组(P<0.05)。提示两种药物联用能有效减少患者产后出血量,进一步改善孕产妇产后出血症状。究其原因,卡前列素氨丁三醇能抵抗机体酶类消除药物作用,达到延长药物药理时间,降低药物使用剂量,减少不良风险。两药联用则更能有效发挥药物的协同作用,改善产妇分娩后的子宫状况,促进子宫恢复,有效排出宫腔内的不良物质,延缓出血问题。

综上所述,卡前列素氨丁三醇联合缩宫素治疗产后出血效果理想,能有效促进产妇宫颈软化,帮助子宫快速恢复,保障子宫体血管及组织的常规修复功能,改善母婴结局。

参考文献

- [1] 赵彩虹, 杨锡彤, 王光明. 缩宫素联合米索前列醇和卡前列素氨丁三醇治疗产后出血的疗效分析[J]. 山西医药杂志, 2019,48(3):322-324.
- [2] 方芳, 刘志茹, 刘清. 卡前列素氨丁三醇预防瘢痕子宫阴道分娩产后出血的效果及其对凝血功能的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017,21(15):142-143.
- [3] 崔建玲. 产后出血预测评估表联合缩宫素及卡前列素氨丁三醇预防产后出血的临床疗效观察[J]. 中国医药科学, 2020,10(8):83-86.