

探讨子宫切除术在治疗产科出血中的临床疗效

洪萍, 陈婷*

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院产科 云南昆明

【摘要】目的 探讨在产科出血患者临床治疗中行子宫切除术的应用效果。**方法** 于2019年3月-12月我院收治的产科出血患者中, 随机选取43例作为本次研究对象, 根据临床治疗方式上存在的差异, 将其分组展开实验。应用以往常规的止血治疗方式, 采用规范性操作, 完成对照组患者的临床治疗工作, 组内患者共33例。另外10例患者归为观察组, 通过对患者的出血情况进行观察, 与患者及其家属进行协商, 在签署同意书的情况下, 采用子宫切除术进行治疗。**结果** 从患者住院时间、新生儿生存率各项指标的比较上来看, 观察组的整体治疗效果较好, 指标差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 与常规止血治疗相比较, 根据患者的病情情况, 合理开展子宫切除手术, 能够提高产妇及胎儿的生存率, 治疗效果更加显著。

【关键词】 产科; 出血; 子宫切除术; 效果

To explore the clinical effect of hysterectomy in the treatment of obstetric hemorrhage

Ping Hong, Ting Chen*

Department of Obstetrics, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the effect of hysterectomy in clinical treatment of obstetric hemorrhage patients. **Methods:** Among the obstetric hemorrhage patients admitted in our hospital from March to December 2019, 43 patients were randomly selected as the research object. According to the differences in clinical treatment methods, they were divided into groups to conduct experiments. Applying the conventional conventional hemostatic treatment methods and adopting standard operations, the clinical treatment of the patients in the control group was completed. There were 33 patients in the group. Another 10 patients were placed in the observation group. By observing the patient's bleeding, they negotiated with the patient and his family, and after the consent was signed, hysterectomy was used. **Results:** From the comparison of the indexes of patients' hospitalization time and neonatal survival rate, the overall treatment effect of the observation group was better, and the differences in indexes were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Compared with conventional hemostatic treatment, according to the patient's condition, reasonable hysterectomy can improve maternal and fetal survival rates, and the treatment effect is more significant.

【Keywords】 Obstetrics; Bleeding; Hysterectomy; Effect

在产妇妊娠过程中, 有着较高的出血症状发生率, 若没有采取有效的措施进行控制, 严重情况下, 可能会直接危及到患者及新生儿的生命安全。在以往常规治疗中, 针对产妇出血的出现, 通常采用保守的止血方式。不过, 当产妇出血量超过 1500ml 时, 处于十分危急的状态, 单凭借常规止血操作, 很难达到良好的预后效果, 在一定程度上增加了产

妇的死亡率。近年来, 伴随着我国医疗事业的快速发展, 在产妇出血的相关治疗中也探讨出了新的方案。子宫切除术的实施, 虽然会加快患者卵巢早衰, 影响患者内分泌功能的发挥, 但在患者大量出血需要紧急救治的情形下, 能够挽救产妇的生命, 对新生儿生存率的提高也具有一定的帮助。

1 资料与方法

*通讯作者: 陈婷

1.1 一般资料

本次研究对象共 43 例, 均选自我院 2019 年 3 月-12 月收治的产科出血患者, 根据临床治疗方式的不同应用, 将其分组展开实验。其中, 观察组患者共 10 例, 初产妇、经产妇对应人数分别为 2 例、3 例, 最大年龄为 38 岁, 年龄平均值为 (28.52±1.43) 岁, 孕周最长 38 周, 平均孕周为 (37.52±0.42) 周, 剖宫产、引导顺产对应人数分别为 3 例、2 例, 产妇产出的原因与软产道裂伤、胎盘粘连、凝血功能异常、羊水栓塞等症状的出现有关。对照组产妇中共 16 例初产妇, 其余 17 例均为经产妇, 年龄、孕周的平均值分别为 (28.42±1.43) 岁 (37.65±2.45) 周, 剖宫产、阴道顺产对应人数分别为 22 例、11 例, 分娩中出产妇存在的症状情况与上一组产妇相同。从产妇年龄、孕周等基本资料的整理上来看, 差异无统计学意义 (P>0.05)。

1.2 方法

将常规止血方式用于对照组, 观察产科患者的出血量, 合理应用容量法、休克指数法以及目测法等方式, 对产妇的出血情况进行综合性的评估。按照以往的止血方式, 完成各项操作^[1]。

当患者出血量在 1500mL 以上时, 保守治疗方式无法达到较好的治疗效果, 需另外行子宫切除术进行治疗。在治疗前, 由患者或其家属签署知情同意书, 挽救产妇的生命, 使其脱离危险。

手术治疗前, 给予患者心理方面的护理, 对于悲观或者情绪激动的患者, 应向其详细讲解手术实施的目的和意义, 对于患者心中的担忧与烦躁表示深刻的理解, 用亲切、温暖的话语来安抚患者不安的情绪, 获取患者的配合。手术完成后, 对患者的身体状况进行检查, 告知患者术后需要注意的事项。对患者的饮食进行干预, 为患者的身体补充能量, 告知家属多抽取时间陪伴患者, 使其早日恢复正常的生活。

1.3 观察指标

统计患者的住院时间, 检测出生 1 周后的新生儿体重, 计算新生儿的生存率。

1.4 统计学处理

本次研究数据的整理依靠 SPSS20.0 统计学软件来完成, ($\bar{x} \pm s$)、% 分别为计量、计数单位, 前者使用 t 进行检验, 后者使用 χ^2 进行检验, 当组

间差异符合 P<0.05 的要求时, 视为具有统计学意义^[2]。

2 结果

2.1 从两组患者住院时间、一周后新生儿平均体重的比较上来看, 差异具有统计学意义 (P<0.05)。详细数据请见表 1。

表 1 各项指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间 (d)	一周后新生儿平均体重 (g)
观察组	10	11.42±2.62	2541±214
对照组	33	18.52±2.36	2245±203
T 值		10.365	6.524
P 值		<0.05	<0.05

2.2 两组新生儿生存率比较: 观察组为 100.00%, 对照组为 84.85%, 差异具有统计学意义 (P<0.05)。详细数据请见表 2。

表 2 新生儿生存率比较 (n,%)

组别	例数	新生儿生存率
观察组	10	33 (100.00)
对照组	33	28 (84.85)
T 值		7.256
P 值		<0.05

3 讨论

出血是产妇分娩过程中常出现的不良症状, 也是产妇死亡的主要因素。近年来, 伴随着我国医疗事业的快速发展, 越来越多的医学者纷纷投入到产科出血患者救治方式的研究当中, 提高产妇的生存概率, 挽救出血产妇的生命安全。目前, 在产科出血患者临床治疗中, 主要存在保守止血和子宫切除术两种方式。当产妇出血量不大, 未对产妇构成生命威胁的情况下, 可按照以往常规的治疗方式, 完成止血操作。不过, 对于产科出血量达到 1500mL 以上时, 产妇处于生命危急的边缘, 应用常规的止血措施, 在短时间内很难达到理想的效果。此外, 病情严重下, 产妇还会出现多脏器功能衰竭、休克等症状。针对这种情况, 实施子宫切除术, 虽然会对产妇的身体内分泌功能、卵巢造成不利影响, 但从大量临床研究中不难发现, 这种治疗方式, 能够提高产妇及新生儿的存活率^[3]。

通过对产科出血症状的发生原因进行分析,除了与子宫收缩乏力有着密切的联系外,胎盘因素的存在,在很大程度上也会增加产妇出血的发生风险。通常情况下,在以往产科工作开展中,当产妇在分娩过程中存在出血症状,并且出血量无法得到有效控制时,一般会使用宫缩剂来完成患者宫腔的填塞。其后,可采取动脉结扎手术,或者选择性动脉栓塞等多种处理方式,来达到止血的效果。当以上措施均发挥不了较好的效果时,应以最快的速度行子宫切除术,对患者的病情情况进行全面的评估,制定完善的手术治疗方案。为挽救产妇的生命,在救治过程中,医护人员应做到及时、迅速、果断^[4]。

针对产科出血行子宫切除术治疗的患者,胎盘因素是导致产科患者出血的主要原因。通过对产妇胎盘早剥的出现原因进行分析,与刮宫手术次数、流产次数也有着紧密的联系。为此,相关医疗机构应加大对孕产妇围生期保健工作的开展力度,做好产科出血的预防措施。另外,为了解产妇及胎儿的身体情况,产前检查工作开展也是必不可少的重要环节,医护人员应提高重视,对产妇的饮食、运动等方面作出有效的指导,降低产科出血的发生风险。

需要注意的是,采用子宫切除术进行治疗,医护人员需明确手术治疗的要点,在操作上做到快速、准确,严密监测患者的各项生命体征,确保患者符合手术指征的情况下,制定科学、合理的手术治疗方案,确保其具有较高的使用价值。此外,规范使用容量法、休克指数法以及目测法,获取患者的具体出血量,采取针对性的治疗措施。为了让患者脱离生命危险,需在最佳时期完成抢救。另外,做好手术治疗前的准备工作,由于手术难度大,危险系数相对较高,参与救治的医护人员应具备较高的专业水平,抓住手术要点,提高手术成功的概率。为减少患者手术出血量,在手术治疗过程中,完成子宫动脉的结扎,操作时,做到稳而轻,注意保护患者的皮肤,以免出现其他创伤。最后,加大对患者心理的疏导力度,尤其是对于年轻的患者,失去子宫,可能会对患者的精神和心理上带来较大的打击,一

时之间难以接受现实,继而出现抑郁、悲观等负面情绪。在这种情况下,医护人员应耐心开导,向其讲解有关子宫切除术治疗的相关知识,使其早日从悲痛的世界中走出,用乐观、开朗的心态去面对以后的生活^[5]。

在本次研究当中,观察组患者在住院时间、新生儿生存率各项指标上占据明显的优势,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,在对产科出血患者临床治疗中,应根据患者出血情况,科学选取相应的治疗措施。对于情况紧急的患者,应立即实施子宫切除术,挽救患者的生命,达到良好的治疗效果。

参考文献

- [1] 付志情. 双侧子宫动脉栓塞术对难治性产科出血的治疗价值分析[J]. 当代医学, 2016, 22(34): 14-15.
- [2] 胡小芹, 马小建, 陈秀凤. 产科出血性休克的临床原因及治疗措施分析[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(10): 145-146.
- [3] 路达琦. 子宫动脉栓塞术治疗产科大出血的临床疗效观察[J]. 医学理论与实践, 2016, 29(20): 3525-3527.
- [4] 冯培灵. 米索前列醇治疗产科出血的疗效及安全性分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(17): 2423-2424.
- [5] 刘柱深, 蔡海燕. 产科出血并发症及成分输血治疗的效果研究[J]. 中国医药科学, 2019, 9(13): 127-129.

收稿日期: 2020年7月27日

出刊日期: 2020年8月31日

引用本文: 洪萍, 陈婷, 探讨子宫切除术在治疗产科出血中的临床疗效[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 647-649.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200201

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS