

血管性介入治疗在妇产科领域中的应用

王 燕

青岛大学 山东青岛

【摘要】目的 对血管性介入治疗在妇产科的应用进行分析。**方法** 研究将本院收治的 80 例妇产科大出血患者纳入到本次对比实验中，将其采用红蓝双色球分组法随机分为对照组和观察组分别 40 例，在研究中分别采用常规手术治疗以及血管性介入治疗，对比两组患者的治疗效果。**结果** 经对比发现，观察组患者的手术各项指标以及并发症发生几率明显优于对照组，组间差异较大，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在妇产科中使用血管性介入治疗可以有效的改善患者的治疗效果，并降低并发症的发生几率，安全性较高，可以在临床中进行推广。

【关键词】 血管性介入治疗；妇产科；大出血；效果

Application of vascular interventional therapy in the field of obstetrics and gynecology

Yan Wang

Qingdao University, Qingdao, Shandong

【Abstract】Objective: To analyze the application of vascular interventional therapy in obstetrics and gynecology. **Methods:** The study included 80 patients with obstetric and gynecological hemorrhage admitted to this hospital in this comparative experiment. They were randomly divided into the control group and the observation group by the red and blue double-color ball method, and 40 cases were respectively used in the study. Treatment and vascular interventional treatment, compare the treatment effect of the two groups of patients. **Results:** After comparison, it was found that the observation group's surgical indicators and the incidence of complications were significantly better than those of the control group, and the differences between the groups were large and statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of vascular interventional therapy in obstetrics and gynecology can effectively improve the treatment effect of patients and reduce the incidence of complications. It is safe and can be promoted in clinical practice.

【Keywords】 Vascular Interventional Therapy; Obstetrics and Gynecology; Massive Hemorrhage; Effect

引言

随着当前社会经济不断的发展和进步，人们的生活方式取得了较大的变化，这也导致妇产科患者逐渐增加，对治疗效果提出了更高的要求。在当前的妇产科患者治疗中，大出血是较为常见的病症之一，主要引发患者大出血的原因是子宫收缩乏力以及凝血功能障碍等等，该疾病发病非常快，且会导致患者快速的大量出血，一旦发生需要给患者采取及时有效的治疗措施，从而降低该疾病对患者造成的生命危险^[1]。子宫次切术、全切术以及盆腔血管结扎术都是临床中针对该疾病采取的治疗措施，这些治疗方式虽然可以对患者的大出血进行抑制，但

在治疗后也会导致患者的子宫受到损伤，且该治疗方式创口比较大，治疗过程中出血也比较多，对患者的正常生活质量以及生育功能造成了严重影响^[2]。血管性介入治疗是临床中的一项新型治疗措施，该治疗方式相比传统手术治疗安全性更高，为了更好的了解该治疗方式的治疗效果，本次研究就血管性介入治疗在妇产科的应用进行分析，具体分析报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为本院在 2019 年 8 月至 2021 年 8 月期间收治的 80 例妇产科大出血患者，将其分为对照

组和观察组分别 40 例，其中对照组年龄最小值和最大值分别为 23 岁和 50 岁，平均年龄为 (32.16±3.23) 岁；观察组年龄最小值和最大值分别为 24 岁和 52 岁，平均年龄为 (33.44±3.14) 岁。两组患者的一般资料进行对比后差异较小，不具统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

两组患者在治疗前，均进行相同的血容量补充以及抗休克治疗，并在这一基础上为对照组患者进行常规的手术治疗，为观察组患者进行血管性介入治疗。具体治疗步骤如下：

首先需要对患者的凝血障碍进行纠正，在本次研究中针对患者的凝血障碍采用的是数字减影血管造影技术。并通过 Seldinger's 技术对患者进行麻醉处理，为患者采用的是局部麻醉，选择患者的右侧股动脉作为本次麻醉的穿刺部位，并利用穿刺针经过右侧股动脉后进入到患者的血管鞘中，并在患者的腹动脉分叉处插入 5.0Cobra 导管，然后需要对患者的实际出血部位进行明确，需要用到的是盆腔减影血管造影，明确患者的实际出血部位后，将导管插入到患者的出血处的子宫动脉和髂内动脉前干中，动作要及时并迅速，同时将新鲜明胶海绵颗粒作为动脉血管栓塞来进行使用，最后进行造影，造影过程结束后即可将导管拔除结束治疗^[3]。并在患者的恢复期间给予患者抗感染治疗，采用的是相关抗生素药物，并对患者做好围术期护理，提升患者

的治疗效果。

1.3 观察指标

研究以患者的手术各项指标和并发症发生几率作为对比依据。手术各项指标分别包含手术时间、术中出血量、术后出血时间以及住院时间等；并发症分别从切口感染、高热、肠粘连、腹腔感染四个方面进行统计和对比。

1.4 统计学处理

为了提升研究的准确性，统计学处理是非常重要的步骤之一，本次研究采用的是统计学软件 SPSS 22.0 来进行数据处理，在进行分析处理后，会对计量和计数进行不同方式的表达，分别是±标准差和 n (%)；其次对数据进行检验会采用 t 和 X^2 进行。经对比后，组间差异较大且具有统计学意义，则视为 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 经对比发现，观察组患者的手术时间、术中出血量、术后止血时间以及住院时间等数据均优于对照组，两组之间差异较大，符合统计学意义的评判标准 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 经对比后发现，观察组患者的并发症发生几率为 5.00%，对照组患者的并发症发生几率为 20.00%，观察组患者的并发症发生几率明显低于对照组，组间差异显著，符合统计学意义的评判标准 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组患者手术各项指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (mL)	术后止血时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	40	45.16±3.51	874.36±114.24	12.45±2.16	8.73±1.22
对照组	40	67.95±12.44	1254.87±216.54	18.58±3.24	11.30±2.79
t 值		10.2335	12.1846	10.9471	6.3631
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者并发症发生几率对比 (n,%)

组别	例数	切口感染	高热	肠粘连	腹腔感染	总发生率
观察组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	2 (5.00)	2 (5.00)	3 (7.50)	1 (2.50)	8 (20.00)
X^2 值						16.2350
P 值						<0.05

3 讨论

妇科是当前临床治疗中的重点科室之一，在妇

科治疗中,大出血是比较常见的一种病症,对患者的生命安全造成了严重威胁。传统治疗中通常采用手术治疗的方式对患者的病症进行干预,但是传统的手术治疗往往难以达到良好的治疗效果,同时手术治疗的主要方式就是将患者的子宫或盆腔切除以及将血管结扎等方式,这种治疗方式虽然可以起到保证患者生命安全的作用,但是有着较大的后遗症,甚至导致患者无法生育,盆腔血管结扎术的操作流程相对来说也比较复杂,会给患者的机体造成较为严重的损伤,同时患者在治疗后达到的治疗效果也没有非常理想,通常在治疗后也存在着不同程度的并发症,对患者的生活质量造成了影响^[4]。随着当前医疗水平的不断提升,介入治疗也成为了当前较为常见的治疗方法,该治疗术主要是通过各种不同的影响设备和介入器材对患者的出血部位进行针对性的治疗,根据不同的介入方式可以分为血管性介入技术以及非血管介入技术^[5]。在本次研究中,对血管性介入治疗进行了分析,血管性介入治疗主要是指在治疗过程中利用血管造影设备将导管送入到患者的实际病灶处,对患者的病灶实际情况有了清晰的了解后展开针对性的治疗措施,该治疗措施所造成的创口较小,且患者在治疗后恢复时间较快。在本次研究中,对比两组患者的手术指标以及并发症发生几率后发现,观察组患者的手术指标和并发症发生几率均优于对照组,两组之间差异较大,符合统计学意义的评判标准($P < 0.05$)。由此可以看出,该治疗方式的安全性较高,且患者治疗后恢复速度较快。

综上所述,在妇产科中使用血管性介入治疗可

以有效的改善患者的治疗效果,并降低并发症的发生几率。

参考文献

- [1] 李旭红. 介入栓塞治疗在产科出血性疾病的临床应用[D]. 安徽医科大学,2017.
- [2] 李怀波. 上消化道大出血放射介入治疗的临床效果探讨[J]. 首都食品与医药,2020,27(11):25-26.
- [3] 许军廷. 介入治疗原发性肝癌临床疗效分析——评《名医解惑 肝癌》[J]. 中国医学装备,2020,17(10):230-231.
- [4] 林海龙. 高血压合并肾动脉狭窄的介入治疗是否应在顽固性高血压和肾功不全发生前进行?[J]. 中华高血压杂志,2020,28(10):905-911.
- [5] 曾雁伟. 支气管动脉灌注化疗联合载药微球化疗栓塞治疗晚期肺癌[D]. 郑州大学,2020.

收稿日期: 2021年8月2日

出刊日期: 2021年9月7日

引用本文: 王燕, 血管性介入治疗在妇产科领域中的应用[J]. 国际妇产科研究, 2021, 1(1):4-6
DOI: 10.12208/j.ijog.20210002

检索信息: 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: ©2021 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