

卡前列素氨丁三醇注射液治疗产后出血的疗效

崔桂云

临淄区皇城中心卫生院 山东淄博

【摘要】目的 探讨将卡前列素氨丁三醇注射液应用于产后出血患者治疗中效果。**方法** 产后出血患者共计 64 名作为研究对象, 根据患者的就诊号单双号分组, 对照组 32 名; 实验组 32 名。对照组常规缩宫素治疗方案, 实验组内患者在接受临床治疗时, 由医务人员给予患者卡前列素氨丁三醇注射液的形式进行治疗, 比较两组临床疗效、不良反应以及出血量和阴道出血持续时间。**结果** 在本次研究结果中进行对比分析后, 确认试验组患者治疗后的各项治疗指标明显优于对照组, 差异对比显著存在 ($P < 0.05$)。**结论** 在针对产后出血患者进行临床治疗时, 可选择卡前列素氨丁三醇对患者进行治疗, 可使患者的阴道出血状况和产后月经功能恢复正常, 得到缓解。

【关键词】 雌孕激素; 避孕药口服; 青春期; 功能失调性子官出血

【收稿日期】 2023 年 3 月 24 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230243

Therapeutic effect of carboprost, aminobutyrates, and triol injection on postpartum hemorrhage

Guiyun Cui

Hospital Huangcheng Central Health Center, Linzi District, Zibo, Shandong

【Abstract】 Objective To explore the efficacy of carboprost tromethamine injection in the treatment of postpartum hemorrhage. **Methods:** A total of 64 patients with postpartum hemorrhage were selected as the study subjects, and they were divided into two groups according to the patient's visit number and double number. The control group consisted of 32 patients; The experimental group consisted of 32 members. In the control group, patients in the experimental group were treated with conventional oxytocin therapy. When receiving clinical treatment, medical personnel administered the form of carboprost tromethamine injection to the patients. The clinical efficacy, adverse reactions, bleeding volume, and duration of vaginal bleeding were compared between the two groups. **Results:** After comparative analysis of the results of this study, it was confirmed that the treatment indicators of patients in the experimental group after treatment were significantly better than those in the control group, with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion:** When conducting clinical treatment for patients with postpartum hemorrhage, carboprost tromethamine can be selected for treatment, which can restore the vaginal bleeding status and postpartum menstrual function of the patients to normal and relieve them.

【Keywords】 Estrogen and progesterone; Oral contraceptives; puberty; Dysfunctional uterine bleeding

产后出血是指胎儿娩出后 24 小时内, 阴道分娩者出血量 $\geq 500\text{ml}$, 剖宫产 $\geq 1000\text{ml}$ 。对于宫缩乏力性产后出血的产妇实施健康教育护理指导, 避免产后出血情况发生, 利于产妇康复。产后出血在临床上较为常见, 所指的是胎儿娩出后, 女性在 24 小时内出血量超过 500ml 的一种临床症状, 这也是产科最常见的一种并发症, 在目前临床上, 这一并发症发生率大约为 2%~3%。临床研究表明, 产后出血的死亡率大约为 0.2%~0.05%。在流行病学研究调查中显示^[1], 大约有 50% 的孕产妇死亡事件与阴道分娩产后出血有一定的

关联性, 而其中大约有 1/2 是在产后出血影响下所导致的失血性休克和子宫动脉栓塞等, 产后出血的有效预防是阴道分娩, 产妇接受产科护理的一项重要内容, 在以往的临床研究中^[2], 主要采用缩宫药物进行预防, 但产生的效果不甚理想, 产后出血的临床发病率依然较高, 而其中大约有 80% 的产后出血是可以通过护理进行避免的, 所以需要相关工作人员引起高度重视。产后出血在目前临床上较为常见, 这种疾病的发生属于产科的常见并发症, 产后出血对于产妇会产生极大的影响, 如果产妇的失血量较少^[3], 并且产妇的身体

素质较为良好, 则及时对其进行治疗, 不会导致患者留下较为严重的后遗症, 但如果产妇的出血量较大或者身体素质较差, 则这种疾病有可能会对患者出现心悸或者头痛等疾病。这种疾病出现的因素较为复杂, 例如患者在妊娠过程中出现软产道撕裂或者宫缩乏力等状况, 患者的机体功能则会受到一定的影响。产后出血的发生因素较为复杂, 本次研究通过对照实验的形式探讨将卡前列素氨丁三醇注射液应用于产后出血患者治疗中效果, 分析临床可应用价值。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究在设置时, 医务人员在患者入院后常规记录患者的基本资料与患者的就诊号, 在数据库内调取资料, 登记完整, 并且在后续研究中能够配合的产后出血患者共计 64 名作为研究对象, 医务人员根据患者的就诊号单双号将其进行两组均分, 单号组内的患者记录为对照组, 组内设置 32 名患者; 双号组内的患者则记录于实验组中, 组内同样设置 32 名患者。对照组最大年龄 32 岁, 最小年龄 19 岁, 平均年龄(25.52±2.16)岁, 实验组最大年龄 33 岁, 最小年龄 20 岁, 平均年龄(25.64±2.07)岁, 比较两组一般资料, 呈 $P>0.05$, 无统计学意义, 可以比较。本次研究经我院医学伦理委员会批准。

纳入标准: 知晓本次研究, 且签署同意书; 资料完整者; 符合 WHO 制定的产后出血的诊断标准;

排除标准: 子宫、垂体肿瘤疾病者; 消化系统与血液系统疾病者; 心肝肾功能不全者; 内分泌疾病者。

1.2 方法

本次研究中, 对照组内患者在接受治疗时, 由医务人员采用缩宫素进行治疗, 在患者胎儿娩出后 2 小

时内, 若失血量超过 400ml 或者 24 小时出血量超过 500ml 则应用缩宫素对其进行处理用药方式为注射用药。可采用宫体肌肉注射的方式进行处理, 而若患者选择阴道分娩或剖宫产, 则采用臀部注射方式进行处理。

实验组内患者在接受治疗时, 选择卡前列素氨丁三醇注射液作为治疗药物, 在对患者进行注射时, 用药时机与用药方式与对照组完全相同, 用药剂量为 250ug, 根据患者的改善状况, 对用药剂量进行调整, 但患者用药总剂量不可超过 2MG。

1.3 评价指标及判定标准

对两组的临床疗效、不良反应、月经周期和经期进行比较, 并详细两组的记录出血量和阴道出血持续时间。用药后的止血时间与治疗效果按照显效、有效和无效表达, 显效: 症状得到改善, 有效: 症状得到缓解, 无效: 子宫出血症状无改善, 症状无缓解。

1.4 统计学处理

采取统计学软件 SPSS19.0 分析患者的临床数据, 计数资料用率 (n%) 的形式表示, 实施卡方检验, 计量资料用 (均数±标准差) 的形式表达, 符合正态分布, 采取 t 检验, 以 $P<0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 比对各症状改善时间

实验组各症状改善时间短于对照组 ($p<0.05$), 见表 1。

2.2 两组临床效果比较

实验组患者临床有效率 (90.63%) 高于对照组 (68.75%), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 比对各症状改善时间

组别	通气时间 (h)	恶露持续时间 (d)	止血时间 (min)	住院时间 (d)
实验组 (n=32)	30.2±3.8	20.2±3.5	31.5±3.6	4.2±0.1
对照组 (n=32)	38.6±4.2	25.3±2.8	58.6±10.3	6.4±0.6
t 值	9.3797	7.1963	15.7084	22.8745
p 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 两组临床效果比较

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=32)	18	11	3	90.63%
对照组 (n=32)	10	12	10	68.75%
χ^2	-	-	-	9.9185
P	-	-	-	0.0000

2.3 两组不良反应发生情况分析

实验组有 1 例头昏, 1 例呕吐, 对照组有 3 例头昏, 2 例恶心, 2 例头痛, 2 例呕吐, 经 χ^2 检验, $\chi^2=5.3791$, $P=0.0203$, 实验组不良反应发生率 (6.25%) 低于对照组 (28.13%), 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

产妇是社会中的一个较为特殊的群体^[4], 在近年来的临床研究中认为分娩的高危性出血的诱发因素相对来说较为多, 多样化与患者日常生活中的个体特征和妊娠状况有较为密切的关联, 尤其是不良的妊娠状况, 很容易导致患者出现产后出血的症状。其中子宫收缩乏力是导致患者出现产后出血的一个主要原因, 临床研究中显示由于子宫收缩乏力导致的产后出血, 占有产后出血的 80% 左右。产后子宫肌肉会形成收缩^[5], 对于子宫壁上的血管就能够产生一定程度的止血作用, 但在相关临床研究中发现十分容易受到客观因素, 素等多方面的影响, 导致患者产后的子宫收缩以及恢复能力出现异常的情况。而在针对患者进行治疗时, 研究人员认为导致子宫收缩乏力的因素较为复杂, 例如妊娠期贫血可能会引发患者出现子宫乏力的情况^[6]。

在临床研究中, 缩宫素是一种较为常用的对产后出血症状起到抑制作用的药物, 这种药物能够使患者的子宫平滑肌始终处于兴奋状态, 能够在应用过程中使患者的子宫收缩力得到提升。对于控制产后出血有十分积极的作用, 而在近年来的临床研究中^[7], 诸多研究人员均将缩宫素应用于患者的治疗中, 产生的效果良好, 并且这一药物也十分经济实惠, 患者在用药后 5 分钟左右即可发挥作用, 而这一药物的半衰期大约在 4~10 分钟, 由于这一药物的半衰期较短, 所以对子宫收缩产生的影响时间也较短^[8]。卡前列素氨丁三醇是目前临床上针对产后出血进行治疗的一种安全有效的药物, 这一药物能够对患者起到良好的子宫收缩刺激作用, 能够使患者的子宫收缩频率更加有节奏, 有规律地进行。在临床治疗中针对患者进行治疗时, 采用肌肉注射患者的给药时间间隔大约为 90 分钟左右, 患者在接受治疗时可以二次给药, 具有良好的安全男性。通过近年来临床的大量实验, 显示卡前列素氨丁三醇对产妇的子宫抽血症状有良好的控制作用,

尤其是将其应用于剖宫产患者的临床治疗中产生的疗效良好, 能够有效降低患者产后出血量, 使患者的产后出血危害得到有效的控制, 能够有助于提高患者的临床治疗效果。

综上所述, 产后出血的病情状况相对来说较为复杂, 而在为患者选择治疗方案时, 研究人员应当综合评价患者的个体特征。本次研究证明了卡前列素氨丁三醇应用于患者治疗中, 能够获得良好的效果。具有积极的可应用价值, 值得进行推广。

参考文献

- [1] 付兰兰. 卡前列素氨丁三醇注射液治疗功能失调性子宫出血的疗效探究[J]. 家庭医药. 就医选药, 2018, (04): 176.
- [2] 高新华, 赵海燕. 卡前列素氨丁三醇注射液治疗功能失调性子宫出血 49 例的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(28): 75-76.
- [3] 袁金凤. 卡前列素氨丁三醇注射液治疗功能失调性子宫出血的疗效分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(16): 44-45.
- [4] 刘瑞敏. 雌孕激素复合避孕药治疗产后出血的临床效果分析[J]. 河南医学研究, 2016, 25(12): 2267-2268.
- [5] 斯琴高娃. 卡前列素氨丁三醇注射液治疗产后出血的临床观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(03): 462-463.
- [6] 靳新红. 雌孕激素联合疗法治疗产后出血的疗效分析[J]. 医药论坛杂志, 2014, 35(11): 66-68.
- [7] 任瑞琴. 卡前列素氨丁三醇注射液治疗功能失调性子宫出血的临床分析[J]. 中国医药指南, 2013, 11(22): 477-478.
- [8] 王晓芳. 雌孕激素联合避孕药口服治疗产后出血的疗效探讨[J]. 医学理论与实践, 2012, 25(24): 3062-3063.

版权声明: ©2023 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