

产科输血治疗原因及疗效评估

宋成秀

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 分析产科输血治疗的原因及临床疗效。方法 选取于2019年5月至2020年3月在我院产科分娩的63例产妇作为研究对象,其中27例为顺产,其余36例为剖宫产,在术中,产妇均出现了不同程度的大出血情况,需接受输血治疗,本次实验中需对63例存在产后出血情况的产妇进行回顾性调查,探究输血治疗的原因以及该治疗方法的临床疗效。结果 通过调查分析来看,导致产妇出血的原因包括子宫收缩乏力、瘢痕子宫、胎盘黏连、贫血、血小板减少症、前置胎盘或宫颈和软产道损伤,因以上因素而导致的出血产妇例数分别为11例、14例、13例、10例、7例、6例、2例,出血量均有较大的差异。其次,治疗有效61例,有效率96.82%,其余2例患者存在1例重度贫血和1例胎盘早剥。结论 导致产妇分娩过程中出血的原因较多,应在治疗前做好孕期管理工作,降低风险发生率,同时在术中也应做好应急管理,以便于可第一时间进行输血治疗。

【关键词】 产科; 输血治疗; 原因; 疗效

Obstetric blood transfusion treatment causes and efficacy evaluation

Chengxiu Song

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

【Abstract】 Objective: To analyze the causes and clinical efficacy of obstetric blood transfusion therapy. **Methods:** From May 2019 to March 2020, 63 cases of women delivered in the obstetrics department of our hospital were selected as the research object, of which 27 cases were cesarean delivery, and the remaining 36 cases were cesarean section. The major bleeding situation requires mathematical treatment. In this experiment, 63 women with postpartum hemorrhage should be retrospectively investigated to explore the causes of blood transfusion therapy and the clinical efficacy of the treatment method. **Results:** According to the investigation and analysis, the causes of maternal bleeding include uterine contraction weakness, scarred uterus, placental adhesions, anemia, thrombocytopenia, placenta previa or cervical and soft birth canal injuries. Maternal bleeding caused by the above factors The numbers were 11 cases, 14 cases, 13 cases, 10 cases, 7 cases, 6 cases, and 2 cases, and there were large differences in the amount of bleeding. Second, 61 cases were effective, with an effective rate of 96.82%. The remaining 2 patients had 1 case of severe anemia and 1 placental abruption. **Conclusion:** There are many causes of bleeding during maternal delivery. Pregnancy management should be done before treatment to reduce the risk rate. At the same time, emergency management should be done during the operation so that blood transfusion treatment can be performed in the first place.

【Keywords】 Obstetrics; Blood Transfusion Therapy; Causes; Efficacy

当前时代背景下,我国人口老龄化现象较为严重,使得人口结构不均衡,可能会对未来的发展造成不利,对此已对计划生育政策进行了针对性的调整,开放了“二胎”。目前孕妇数量较多,但据实际情况

来看,部分孕妇属于初孕,对相关健康知识的了解不足,极易忽视妊娠期间的健康防护^[1]。妊娠期间,可能会出现多种并发症,贫血便是其中之一,主要是因孕妇机体内缺乏铁元素,而胎儿在发育中需要的营养

量非常大,若孕妇未能够及时补充足够的营养,便会影响胎儿的发育,甚至会导致产妇出血。临床上对于产妇出血一般需采用输血治疗,同时,血液中成分较多,需明确产妇缺血的具体情况,进而实施针对性的成分出血,如输注血浆、血小板、红细胞等^[2]。在对患者实施输血治疗前,应做好准备工作,了解产妇接受输血治疗的具体原因,然后才可实施针对性的治疗。本次实验中,详细分析了产科输血治疗的原因及疗效,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次实验的研究对象共有 63 例,收治时间为 2019 年 5 月至次年 3 月,实验为回顾性分析,探究产科输血治疗的具体原因及疗效。据调查,单胎妊娠 51 例,双胎妊娠 12 例,初产妇 41 例,经产妇 22 例,且部分产妇存在继发性宫缩乏力、前置胎盘、中孕引产等不同情况,最少出血量 700mL,最大出血量 3000mL,平均出血量 (2117.05±322.64) mL。产妇最小年龄 24 岁,最大年龄 37 岁,平均年龄 (32.14±2.47) 岁。

1.2 方法

在产妇出现出血情况后,医护人员应及时将其送往手术室接受输血治疗。首先,医护人员应评估患者出血量,并为其输注红细胞悬液。同时,部分患者可能会存在前置胎盘情况,风险性较大,应根据其实际情况实施针对性护理^[3]。

1.3 观察指标

本次实验的观察指标以输血治疗的原因占比、治疗有效率为准。

1.4 统计学处理

选择 SPSS23.0 作为本次实验的统计学处理工具,数据间差异存在统计学意义时可表示为 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 输血治疗原因分析

通过调查分析来看,导致产妇出血的原因包括子宫收缩乏力、瘢痕子宫、胎盘黏连、贫血、血小板减少症、前置胎盘或宫颈和软产道损伤,因以上因素而导致的出血产妇例数分别为 11 例、14 例、13 例、10 例、7 例、6 例、2 例,出血量均有较大的差异,占比分别为 17.46%、22.22%、20.63%、15.87%、11.11%、9.52%、3.17%。

表 1 输血治疗原因及出血量分析 (%)

输血治疗原因	产妇例数	占比	出血量 (mL)
子宫收缩乏力	11	17.46%	1356.27±556.31
瘢痕子宫	14	22.22%	1324.36±897.64
胎盘黏连	13	20.63%	653.57±451.23
贫血	10	15.87%	375.61±154.45
血小板减少症	7	11.11%	1833.66±834.68
前置胎盘	6	9.52%	1754.57±25.54
宫颈和软产道损伤	2	3.17%	1269.58±624.23

3 讨论

近年来在计划生育政策的推动下,产科工作压力也在不断提升。在妊娠期间,孕妇身体素质较差,在胎儿发育的影响下,会汲取产妇身体中的营养,对此孕妇需根据自身实际需求摄入大量营养,以保障胎儿的发育^[4]。但部分产妇在妊娠期间,可能会因多种因素导致出血,以至于给顺利分娩形成了较大的安全隐患。通常情况下,导致产妇出血的原因有子宫收缩乏力、瘢痕子宫、胎盘黏连、贫血等,具体分析如下:

①子宫收缩乏力。据对组内产妇的一般资料分析来看,属于初产的产妇数量较多,占比 65.07%,此类产妇年龄相对较小,由于是初次分娩,因此在心理上可能会产生较为严重的压力^[5]。而在分娩时,胎儿的娩出需要子宫有规律的收缩,进而利用所产生的压力娩出胎儿,但可能会因其精神压力较大、羊水过多等因素影响,便可能会出现子宫收缩乏力,使得出血风险性加大。②瘢痕子宫。瘢痕子宫主要是产妇在剖宫产术后形成,当前,部分产妇由于自身生理原因或其他因素影响,会放弃自然分娩转而选择剖宫产手术;同时,部分产妇存在有子宫肌瘤剔除术史或子宫穿孔情况,以上情况均会使得子宫壁稳定性降低,进而形成瘢痕子宫,若产妇产后恢复情况较差,在分娩时便可能会出现子宫破裂,进而导致大出血情况发生^[6]。③胎盘黏连。胎盘黏连是临床上比较常见的产科疾病,一般情况下是因为胎盘绒毛穿入了子宫壁表层,该问题出现的主要愿意是产妇存在多次人流史,而在人流手术过程中,需使用清宫术进行刮宫,进而可能会出现感染情况,导致局部子宫内膜生长异常,便会导致胎盘黏连情况的出现。④贫血。妊娠期间,胎儿生长发育对营养需求量大,而在众多营养成分中,叶酸起到了至关重要的作用,能够促进胎儿体内各种酶的合成,虽然属于辅助类营养,但依然具有不

可或缺的地位。据临床调查显示,妊娠期孕妇每日的叶酸摄入量应保持在 $500 \mu\text{g} \sim 600 \mu\text{g}$, 否则就会出现贫血情况^[7]。且贫血不仅会使得出血风险性提升, 同时产妇会伴随有明显的呕吐、水肿、蛋白尿等症状, 严重者甚至可导致早产、流产、胎盘早剥等情况。⑤血小板减少症。机体血液中成分较多, 血小板便是其中之一, 具有促进血液凝结的作用, 但由于血小板产生不足, 进而可能会给出血情况的发生形成安全隐患。⑥前置胎盘。正常情况下, 胎盘会附着于子宫上中段, 不仅可便于胎儿摄取营养, 同时对其分娩也有较大的帮助, 但据临床诊断来看, 部分产妇可能存在胎盘大小异常、受精卵发育迟缓、子宫内膜病变损伤等问题, 进而可能会导致胎盘附着在子宫下段, 形成胎盘前置, 提升出血发生率。⑦宫颈或软产道损伤^[8]。分娩过程中, 产妇需在助产护士的协助下有规律的屏气、用力, 但也有可能会因宫口开启不全时用力, 便可能会导致软产道损伤。对此, 在分娩结束后应进行针对性的检查, 防止产后出血情况出现。

通过本次实验分析来看, 导致产妇出血需接受输血治疗的原因较多, 主要包括子宫收缩乏力、瘢痕子宫、胎盘黏连、贫血、血小板减少症、前置胎盘或宫颈和软产道损伤, 但通过做好检查诊断工作, 并及时开展输血治疗, 便可以提高治疗有效率。

参考文献

- [1] 王照军, 陆西平. 成分输血与全血输注在抢救产科急性弥漫性血管内凝血患者临床效果[J]. 中外医疗, 2019, 38(08):39-41.
- [2] 张静, 孙战旗. 肝素联合成分输血治疗产科急性弥漫性血管内凝血患者的效果分析[J]. 航空航天医学杂

志, 2019, 30(06):710-712.

- [3] 杨丽娟, 林丽, 高和新. 术中回收式自体输血技术在剖宫产术中应用的有效性和安全性[J]. 中华妇幼临床医学杂志(电子版), 2019, 15(04):426-431.
- [4] 吕豪, 何俊英. 常规凝血检验项目对异位妊娠大出血输血治疗不良反应监测的价值[J]. 检验医学, 2017, 30(03):289-291.
- [5] 高晶晶, 朱雄鹏, 王明泉. 输注两种不同红细胞对自身免疫性溶血性贫血患者实验室指标及疗效影响的对比[J]. 中国实验血液学杂志, 2017, 25(03):921-925.
- [6] 韦兰, 张艳梅. 常规凝血检验项目对异位妊娠大出血输血治疗不良反应监测的价值评价[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(04):601-603.
- [7] 李兰芳. 围术期输血对体外循环下心脏瓣膜置换术患者预后的影响及其输血风险因素的分析[D]. 贵州医科大学, 2018.
- [8] 张艳丽. 常规凝血检验项目对异位妊娠大出血输血治疗不良反应监测的价值探究[J]. 系统医学, 2019, 1(10):29-31.

收稿日期: 2020年8月11日

出刊日期: 2020年9月15日

引用本文: 宋成秀, 产科输血治疗原因及疗效评估[J]. 当代护理, 2020, 1(3): 357-359.

DOI: 10.12208/j.cn.20200117

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