

子宫动脉栓塞术治疗产科大出血的效果

罗世琴

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 探析在产科大出血的治疗中应用子宫动脉栓塞术的临床效果。**方法** 在我院接受子宫动脉栓塞术治疗的产科大出血患者中选取 30 例分到观察组, 另外选取同一时间段接受子宫切除术治疗的产科大出血患者 24 例分到对照组, 本研究开展的时间为 2019 年 3 月-2020 年 4 月。两组接受不同方法治疗后, 观察和分析患者的临床状况, 并对相关数据进行记录, 尤其是手术情况(手术时间、出血量、住院时间)、术后并发症发生率以及手术前后患者的心率和舒张压等数据要详细记录, 同时将两组记录后的数据进行比较。**结果** 两组接受不同方法治疗期间, 比较手术时间、术中出血量以及住院时间, 观察组相对优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 采用子宫动脉栓塞术的观察组和使用子宫切除术的对照组, 比较术后并发症发生率, 观察组相对较低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 术前两组患者心率、舒张压无明显差异 ($P > 0.05$), 术后观察组低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在产科大出血的治疗中使用子宫动脉栓塞术, 能够有效的提高治疗效果, 并减少患者术后并发症的发生率, 对患者临床情况的改善有着良好作用, 还有利于患者的康复。

【关键词】 产科大出血; 子宫动脉栓塞术; 效果

The effect of uterine artery embolization on obstetric hemorrhage

Shiqin Luo

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 clinical effect of uterine artery embolization in the treatment of major obstetric hemorrhage. **Methods:** Among the obstetric hemorrhage patients who underwent uterine artery embolization in our hospital, 30 cases were assigned to the observation group, and 24 obstetric hemorrhage patients who underwent hysterectomy at the same time period were selected to be assigned to the control group. This study was conducted from March 2019 to April 2020. After the two groups received different methods of treatment, observe and analyze the clinical status of the patients, and record the relevant data, especially the surgical conditions (operation time, blood loss, hospital stay), postoperative complication rate, and the patient's heart rate before and after surgery. Data such as diastolic blood pressure and other data should be recorded in detail, and the recorded data of the two groups should be compared at the same time. **Results:** During the two groups receiving different treatment methods, the operation time, intraoperative blood loss and hospitalization time were compared. The observation group was relatively better than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the observation group using uterine artery embolization and the control group using hysterectomy compared the incidence of postoperative complications, the observation group was relatively low, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); there was no significant difference in heart rate and diastolic blood pressure between the two groups before surgery ($P > 0.05$). The postoperative observation group was lower than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of uterine artery embolization in the treatment of major obstetric hemorrhage can effectively improve the treatment effect and reduce the incidence of postoperative complications of patients. It has a good effect on the improvement of patients' clinical conditions and is also

conductive to the rehabilitation of patients.

【Keywords】 Major Obstetric Hemorrhage; Uterine Artery Embolization; Effect

在产科临床中，产科大出血是较为常见的并发症之一，如果不及时处理，就会导致产妇死亡现象的发生。所以，对于产科大出血临床中应该做好充足的预防措施，一旦发现出血现象，应及时采取正确的方法治疗，只有这样才能够保证产妇的生命安全^[1]。随着经济和科技的快速发展，医疗水平和医疗技术得到显著的提升，在产科大出血的治疗中子宫动脉栓塞术的应用愈加广泛。为了明确该治疗方法在产科大出血治疗中的效果，本研究选取 2019 年 3 月-2020 年 4 月期间在我院接受子宫动脉栓塞术的部分患者，以及同期接受子宫切除术的患者进行分组对照，以此探析产科大出血的治疗中应用子宫动脉栓塞术的临床效果，现将报告内容如下呈现。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院接受子宫动脉栓塞术治疗的产科大出血患者中选取 30 例分到观察组，另外选取同一时间段接受子宫切除术治疗的产科大出血患者 24 例分到对照组，本研究开展的时间为 2019 年 3 月-2020 年 4 月。观察组初产妇和经产妇分别有 16 例、14 例，其中年龄最大的产妇 37 岁，最小的 23 岁，中位年龄为 (28.33±2.36) 岁。对照组中初产妇和经产妇分别有 17 例、13 例，其中年龄最大的产妇 37 岁，最小的 22 岁，中位年龄为 (28.66±2.63) 岁。两组患者基本资料比较，未明显差异，无统计学意义 ($P > 0.05$)，资料之间具有显著的可比价值。

1.2 方法

使用子宫切除术进行对照组患者的治疗，即行手术切口后将子宫下段充分暴露，之后将膀胱反折腹膜和阔韧带前叶打开，找准入路分离膀胱组织，切断子宫动静脉及膀胱组织，将子宫部分切除，最后消毒后缝合。

观察组患者使用子宫动脉栓塞术治疗。首先，将导管鞘在股动脉穿刺后进行置入，之后在导管鞘的引导下将导管引入髂内动脉，后行导管造影，明确出血范围和具体位置。其次，将微粒注入子宫动脉内完成栓塞，之后再行造影，保证双侧股动脉造影效果良好。最后，观察患者的出血状况，若无出血状况，则进行包扎和缝合。

1.3 观察指标

两组接受不同方法治疗后，观察和分析患者的临床状况，并对相关数据进行记录，尤其是手术情况（手术时间、出血量、住院时间）、术后并发症发生率以及手术前后患者的心率和舒张压等数据要详细记录，同时将两组记录后的数据进行比较。

1.4 统计学处理

研究过程中需要对临床产生的各项数据进行分析和处理，然而研究数据较多，需使用 SPSS 23.0 统计学软件完成分析工作，故将所有资料和数据纳入计算机中。计量资料和计数资料的描述方法不同，分别使用均数±标准差、n (%) 进行描述。在进行计量资料数据比较时，使用 t 检验；计数资料数据比较时，使用 χ^2 检验。若 ($P < 0.05$) 则说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术情况比较

两组接受不同方法治疗期间，比较手术时间、术中出血量以及住院时间，观察组相对优于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)（见表 1）。

2.2 两组患者术后并发症发生率比较

采用子宫动脉栓塞术的观察组和使用子宫切除术的对照组，比较术后并发症发生率，观察组相对较低，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；术前两组患者心率、舒张压无明显差异 ($P > 0.05$)（见表 2）。

表 1 两组患者手术情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间/min	出血量/ml	住院时间/d
观察组	30	52.39±6.21	268.37±39.19	7.78±2.14
对照组	24	73.22±5.37	454.19±37.16	11.29±2.72
χ^2		11.472	8.373	10.259
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者术后并发症发生率比较 (n/%)

组别	例数	发生例数	发生率
观察组	30	3	10.0%
对照组	24	11	45.83
X ²			12.69
P 值			<0.05

表 3 手术前后两组患者心率和舒张压比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心率/min		舒张压/mmHg	
		术前	术后	术前	术后
观察组	30	105.79±10.47	86.41±8.25	64.86±11.31	88.35±10.01
对照组	24	105.96±11.27	97.51±6.21	64.12±10.25	79.52±9.56
X ²		0.758	13.478	0.836	11.255
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 手术前后两组患者心率和舒张压比较

术前两组患者心率、舒张压无明显差异 ($P > 0.05$)，术后观察组低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$) (见表 3)。

3 讨论

就产科大出血患者而言，其病情发展十分迅速，如果临床中未对患者进行有效的治疗，那么患者的生命安全将受到严重的威胁，应该及时给予止血治疗。然而临床中对于产科大出血产妇，通常会选择保守治疗的方法，待该方法无效后才使用手术治疗的方法，这种治疗方法，一方面减少了对产妇的危害，另一方面避免了治疗时机的延误。以往产科大出血手术治疗时，子宫切除术的应用较为频繁，该方法具有一定的治疗效果，但手术后患者将失去生育能力。这种情况下，对女性带来的打击不仅仅是生理方面的，还有心理上的创伤。另外，对于产科大出血的手术而言，还有一种双侧髂内动脉结扎术，该方法具有较高的安全性，止血效果良好，但是在采用该手术时，对技术的要求较高，有一定的操作难度，在实际应用过程中，成功率相对较低。当前对于产科大出血治疗方法的研究越来越多，尤其是子宫动脉栓塞术在产科大出血治疗中的应用研究逐渐深入，许多报道指出，该手术方法在治疗产科大出血时具有较高的应用价值。

在治疗产科大出血时子宫动脉栓塞术的应用效果主要体现在以下几个方面。首先，在手术过程中

合理的使用动脉造影技术，详细的掌握患者动脉出血的状况，以此明确血管出血的具体位置，以便进行针对性的手术。子宫动脉栓塞术主要包括两种方法，一种是髂内动脉栓塞术，另一种是双侧股动脉栓塞术，两种方法均需要强效栓塞微粒的注入，以此改变子宫动脉的血供状态，实现止血的目的。子宫动脉栓塞术和传统切除术相比，具有较大的优势，主要体现在以下几个方面。第一，子宫动脉栓塞术能够在不影响生理功能和子宫结构的基础上，实现短时间内的止血，对患者生活质量的影响较小^[2]。第二，子宫局部血药浓度可通过动脉注入的放手得到提高，有利于杀死胚胎组织，而且胎盘血管床还能够完全栓塞，从而实现短时间内的止血。第三，在治疗的过程中进行子宫动脉两侧栓塞，不仅能够达到止血的目的，还能够抑制胎盘的生长，对疗效的提高有着积极作用，除此之外，还要在治疗期间给予患者去哪买的护理，由于患者术前会出现紧张情绪，这会增加患者的心理压力，所有，护理人员需要积极的对患者进行安抚，并讲解治疗方法的可靠性，同时针对性的进行心理疏导，这也会促进治疗的顺利开展，提高治疗效果。本研究表明，观察组在各个方面（手术时间、出血量、住院时间、术后并发症发生情况、术后心率及舒张压等）均优于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

总而言之，在产科大出血的治疗中使用子宫动脉栓塞术，能够有效的提高治疗效果，并减少患者

术后并发症的发生率，对患者临床情况的改善有着良好作用，还有利于患者的康复。

参考文献

- [1] 李薇薇.子宫动脉栓塞治疗产科大出血的疗效观察[J].中国农村卫生,2016(20):84.
- [2] 丁雪丽. 选择性子宫动脉栓塞术治疗产科大出血的效果探究[J].中国农村卫生,2019,11(20):22.
- [3] 田辉. 子宫动脉栓塞术治疗产科大出血的效果[J]. 世界临床医学, 2016, 010(007):123-124.
- [4] 刘颖, 朱月华, 曹卉. 子宫动脉栓塞术治疗难治性妇产科大出血的效果分析[J]. 中国临床研究, 2015, 028(006):781-782.

- [5] 王芝琼. 子宫动脉栓塞术治疗难治性妇产科大出血护理效果观察[J]. 大家健康旬刊, 2015(1).

收稿日期: 2020年7月25日

出刊日期: 2020年8月28日

引用本文: 罗世琴, 子宫动脉栓塞术治疗产科大出血的效果[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 630-633.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200196

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