

回顾性分析欣母沛与 COOK 球囊压迫宫腔联合治疗剖宫产产后出血的效果及妊娠结局影响

董 格

广元市中心医院 四川广元 628000

【摘要】目的：回顾性分析剖宫产产后出血应用欣母沛联合 COOK 球囊压迫宫腔治疗的效果以及对妊娠结局的影响。方法：本次研究对象共计 68 例均为剖宫产产后出血患者，患者于 2019 年 1 月-2020 年 6 月接受救治，其中对照组 34 例为欣母沛注射治疗，观察组 34 例联合 COOK 球囊压迫宫腔治疗，分析疗效。结果：治疗前，两组患者指标差异较小，治疗后，观察组凝血酶原时间、凝血酶时间、去甲肾上腺素优于对照组，观察组出现不良妊娠结局例数少于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)。结论：欣母沛联合 COOK 球囊压迫宫腔是治疗剖宫产产后出血的有效方案，能改善妊娠结局，对患者有利，要重视。

【关键词】剖宫产产后出血；欣母沛；COOK 球囊压迫宫腔；妊娠结局

[Abstract] Objective To retrospectively analyze the effect of Xinmu Pei combined with COOK balloon compression on postpartum hemorrhage in cesarean section and its effect on pregnancy outcome. Methods 68 cases of postpartum hemorrhage were treated from January 2019 to June 2020. Among them, 34 cases in the control group were treated by Xinmu Pei injection, 34 cases in the observation group combined with COOK balloon compression in uterine cavity, and the curative effect was analyzed. Results Before treatment, there was little difference between the two groups. After treatment, the prothrombin time, thrombin time and norepinephrine in the observation group were better than those in the control group, and the observation group did not appear Good pregnancy outcomes were less than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion Xinmu Pei combined with COOK balloon compression is an effective treatment for postpartum hemorrhage in cesarean section.

[Keywords] Caesarean section postpartum hemorrhage; Xinmu Pei; COOK balloon compression uterine cavity; pregnancy outcome

产后出血指的是胎儿在娩出后失血量超过 500 毫升的情况，剖宫产产妇出血量超过 1000 毫升，产后出血是产科最为常见的并发症，情况比较危急，而且病情变化较快，是导致产妇死亡的主要原因。导致产后出血的原因较多，宫缩乏力为主要因素，在出现大出血后，对产妇的预后以及产后康复等都会产生较大的影响，影响到妊娠结局。所以在发生产后出血后，需要及时进行治疗，尽可能地保护患者的生命安全，改善妊娠结局。欣母沛是常用的治疗药物，注射药物后，能起到止血的作用，减少出血总量。在联合 COOK 球囊压迫宫腔能实现止血效果的提升，对凝血指标能产生影响，改善妊娠结局，对患者有利。本次试验分析欣母沛联合 COOK 球囊压迫宫腔治疗剖宫产产后出血效果，资料如下：

1 资料与方法

1.1 资料

回顾性分析本院在 2019 年 1 月-2020 年 6 月期间收治的 68 例剖宫产产后出血患者作为对象，对照组和观察组各 34 例。资料：观察组：年龄最大和最小分别为 38 岁和 23 岁，平均年龄 (30.2 ± 1.5) 岁，孕周时间 37-41 周，均值 (39.8 ± 1.0) 周；对照组：年龄最大和最小分别为 37 岁和 24 岁，平均年龄 (30.1 ± 1.6) 岁，孕周时间 38-40 周，均值 (39.7 ± 1.1) 周，基本资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$)，有可比性。纳入标准：①患者确诊剖宫产产后出血。②所选对象和家属对于本次实验知情。③不存在凝血功能障碍。排除标准：①无沟通能力。②合并其他脏器方面疾病。③患者资料缺失。④存在感染性疾病。

1.2 方法

对照组应用欣母沛 (厂家：常州四药制药有限公司，批号：H20094183) 治疗，发生产后出血后，立即在母体三角肌注射药

物 250 微克，对子宫进行适当按摩。

观察组在对照组基础上应用 COOK 球囊治疗。欣母沛注射完成后，在子宫腔放置 COOK 球囊，宫颈内口插入阴道，末端进入到宫颈，佩戴无菌手套牵引到外阴，固定在大腿内侧，负压放置引流袋，缝合子宫口后，注射生理盐水，250-300 毫升，在操作中，超声进行检查，观察球囊膨胀情况，控制出血停止注射盐水，最多不能超过 500 毫升，注射完成后，对球囊进行牵拉，与子宫组织实现充分接触，根据患者的子宫大小和具体情况放置时间在 24-48 小时，推荐 24 小时左右，实现止血的目的，在取出球囊时，静脉给药缩宫素，然后缓慢放水，放水完成后，观察 10 分钟，确保不出血，取出球囊。在治疗中要注意子宫切口在关闭前，不要注入过多液体，避免子宫切口张力过大，闭合困难。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者凝血酶原时间、凝血酶时间、去甲肾上腺素。

记录两组患者发生盆腔粘连、切口感染、新生儿窒息的情况，计算不良妊娠发生率。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 软件对数据分析，($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料 (t 检测)，百分比表示计数资料 (χ^2 检测)， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗前，数据指标不存在较大差异，治疗后，观察组凝血酶原时间、凝血酶时间长于对照组，去甲肾上腺素低于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 观察组发生不良妊娠结局的情况少于对照组，数据差异显著 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 指标数据对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	凝血酶原时间 (s)		凝血酶时间 (s)		去甲肾上腺素 (ng/mL)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	25.1 ± 1.9	40.5 ± 3.2	9.3 ± 1.3	16.2 ± 2.3	110.1 ± 1.9	170.5 ± 3.2
对照组	34	25.0 ± 1.8	33.7 ± 2.5	9.2 ± 1.3	13.1 ± 2.1	110.2 ± 1.6	180.6 ± 4.5
t	/	0.223	9.764	0.317	5.804	0.235	10.666
P	/	0.824	0.000	0.752	0.000	0.815	0.000

表 2 不良妊娠结局 [n(%)]

组别	例数	盆腔粘连	切口感染	新生儿窒息	发生率
观察组	34	1	1	1	3 (8.82)
对照组	34	3	3	3	9 (26.47)
X ²	/	/	/	/	4.433
P	/	/	/	/	0.035

3 讨论

产后出血属于产科比较常见的疾病类型，是剖宫产手术的严重并发症之一，在近些年的临床调查中发现，随着剖宫产手术的不断增多，产后出血的发生率也在不断提升，对患者的负面伤害比较明显，尤其是在处理不当，会导致产妇出现大出血情况，危及生命安全。导致产后出血的原因较多，主要为宫缩乏力、胎盘前置等，其中宫缩乏力为主要原因，胎盘在剥离后血窦处在开放状态，出现创伤，出血难以控制，而对于剖宫产产妇来说，在术后出现产后出血的情况较多，出血量较大，而且病情变化更为快速，控制出血的难度较高。目前对于产后出血的治疗方法较多，包括纱布压迫、缩宫素药物等传统治疗方法存在的劣势比较大，控制出血的时间偏长，对患者来说非常不利，而手术治疗，对患者的创伤较大，治疗难度较高，消耗时间较长，容易错过最佳的止血时机，所以在临床治疗中，应用非常少。

欣母沛是治疗产后出血的主要药物，是卡前列素氨丁三醇注射液，能合成前列腺素衍生物，促进子宫收缩的能力较强，对钙离子内流产生影响，该药物的半衰期比较长，起效时间也比较快速，15分钟血药浓度上升至最高，具有较强的生物作用力，对细胞内的钙离子浓度实现调节作用，增加肌细胞间隙的连接数量，维持子宫肌层的收缩情况，加快血小板物质在创面的聚集情况，释放出更多的血管活性因子，促进血管出现收缩，形成血栓，提升创面的凝血反应程度，对子宫平滑肌的收缩能力较强，对血管和创面血窦产生压迫作用，胎盘附着部位的血窦能起到关闭的作用，实现止血的效果。但是部分出血量较大的患者来说，出血量超过1000毫升，起到的效果有限，单一药物治疗，效果不是很明显，对胃肠道和平滑肌产生一定的刺激效果，增加腹泻、面色潮红的发生率，对糖尿病、肝肾功能障碍等患者慎重选择。

COOK球囊压迫是治疗产后出血的有效方法之一，治疗中，借助球囊的流体静力学原理实现治疗，球囊中压力超过子宫血管压力实现血管闭塞，球囊适应子宫的轮廓，与子宫内膜实现良好贴合，球囊具备收缩性，对子宫的正常收缩不会产生影响，

对机体起到一定的缓冲作用，调整凝血、纤溶系统、血小板之间的平衡，而且对子宫平滑肌的压力感受器能起到调节作用，间接加快子宫收缩的速度，达到止血的作用。该方法操作比较简单，治疗花费较少，而且对患者不存在负面创伤，患者的配合程度更高，降低治疗的压力。

欣母沛药物联合COOK球囊压迫治疗产后出血的作用更为明显，止血速度更快，对机体的凝血调节作用更强，能实现快速止血的目的，具有安全度高、效果强等优势，对患者来说，治疗花费不高，是有效的治疗方案，要重视。当然对产后出血来说，是剖宫产手术的主要预防情况之一，在术前要对产妇的出血倾向进行评估，根据出血的风险，要做好相应的干预，尽可能地减少产后出血的发生，提升分娩的安全度。

本次试验研究结果显示，在治疗后，观察组凝血酶原时间、凝血酶时间、去甲肾上腺素均优于对照组，观察组出现不良妊娠结局例数少于对照组，数据存在较大差异。

综上所述，欣母沛联合COOK球囊压迫宫腔治疗剖宫产产后出血的效果明显，具有治疗优势，要重视。

参考文献:

- [1] 周德秀. 欣母沛联合不同止血方式对剖宫产出血情况及母婴结局的影响 [J]. 现代医院, 2020, v.20;No.209(3):143-145.
- [2] 曾静, 何春梅. 产后出血采用欣母沛联合宫腔球囊压迫止血的临床效果分析 [J]. 中外医疗, 2019, v.38(24):110-112.
- [3] 张美玲, 罗思通, 王艳春. 欣母沛与COOK球囊压迫宫腔联合治疗剖宫产产后出血的效果分析及血液动力学指标的影响评价 [J]. 中国计划生育和妇产科, 2020, v.12(2):78-80+85.
- [4] 杜欣. 前置胎盘剖宫产产后出血行欣母沛与宫腔填纱联合治疗的效果分析 [J]. 中国现代医生, 2019, 57(26):55-57+61.
- [5] 韦婷. 前置胎盘剖宫产产后出血患者采取欣母沛和宫腔填纱的方案进行控制出血的效果评价 [J]. 人人健康, 2020, No.515(6):43-44.
- [6] 林啸笑, 孙待飞, 傅君, 等. 子宫动脉栓塞术治疗产后出血对再次妊娠结局的影响 [J]. 浙江大学学报 (医学版), 2019, 48(5):540-545.