

高危孕产妇剖宫产术中不同时间应用卡前列素氨丁三醇对其出血量的影响

王志梅*, 武建利, 李玥华, 李芳*(新疆医科大学第一附属医院产科, 乌鲁木齐 830054)

中图分类号 R714.461 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)04-0336-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.04.14

摘要 目的:观察高危妊娠孕产妇剖宫产术中不同时间应用卡前列素氨丁三醇对其出血量的影响。方法:收集180例有产后出血倾向并行剖宫产术的高危孕产妇的临床资料进行回顾性分析,依据卡前列素氨丁三醇的使用时间分为研究组和对照组。研究组产妇在胎儿娩出后即宫体注射卡前列素氨丁三醇250 μg,并静脉滴注缩宫素10 u;对照组产妇在胎儿娩出后先后宫体注射和静脉滴注缩宫素10 u,若宫缩乏力致出血量增加且按摩子宫无效时再行宫体注射卡前列素氨丁三醇250 μg。两组孕产妇均可视情况继续使用卡前列素氨丁三醇。比较两组产妇的出血量和不良反应发生情况。结果:研究组产妇产后出血的发生率为17.7%,显著低于对照组(28.7%),且研究组产妇产后2 h和24 h的出血量均显著少于对照组,两组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。两组孕产妇不良反应均较轻微,可自行好转。结论:对有产后出血倾向的高危孕产妇在胎儿娩出后立即应用卡前列素氨丁三醇可有效减少产后出血的发生,且安全性较好。

关键词 卡前列素氨丁三醇;剖宫产;产后出血

Effects of Romethamine on the Amount of Bleeding in Cesarean Section at Different Time Points of High Risk Parturients

WANG Zhi-mei, WU Jian-li, LI Yue-hua, LI Fang (Dept. of Obstetrics, The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830054, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the effects of romethamine on the amount of bleeding in cesarean section of high risk parturients at different time points. METHODS: The clinical data of 180 high risk parturients with postpartum hemorrhage tendency in cesarean section retrospectively analyzed and divided into treatment group and control group according to the duration of romethamine treatment. Treatment group was given intrauterine injection of romethamine 250 μg and intravenous dripping of oxytocin 10 u after the delivery of fetus; control group was given intrauterine injection of romethamine 250 μg if the amount of bleeding increased due to uterine inertia and uterine massage was invalid, following intrauterine injection of oxytocin 10 u intravenously after the delivery of fetus. Both groups were given romethamine continuously, depending on the situation. The amounts of bleeding and adverse drug reactions were recorded in 2 groups. RESULTS: The incidence of postpartum hemorrhage in treatment group was 17.7%, which was significantly lower than in control group (28.7%); the amount of bleeding in treatment group 2 h and 24 h after operation were significantly lower than in control group; there was statistical significance ($P < 0.05$). Adverse drug reaction of 2 groups was slight and recovered spontaneously. CONCLUSIONS: The application of romethamine in advance could effectively decrease postpartum hemorrhage in high risk parturients with postpartum hemorrhage tendency, and it's safety.

KEYWORDS Romethamine; Cesarean section; Postpartum hemorrhage

产后出血是分娩期常见的严重并发症,发病率约为2%~3%^[1],是我国孕产妇死亡的主要原因。由于剖宫产、不孕症、人工流产、前置胎盘、医源性多胎、巨大胎儿等有产后出血的高危因素的孕产妇逐年增多,因而产后出血目前位居我国孕产妇死亡原因的首位。产后出血大多继发于宫缩乏力,目前临床上常采用缩宫素、米索前列醇等药物来加强子宫收缩,以预防产后出血的发生。但是,部分患者使用上述药物无效或存在禁忌,最终只能采用宫腔填塞纱条、髂内动脉结扎或栓塞甚至切除子宫等方法止血,给患者造成巨大的创伤^[2]。为此,我院对高危妊娠孕产妇剖宫产术中不同时间应用卡前列素氨

丁三醇对其出血量的影响进行了观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集2012年2月—2013年2月在我院住院的180例行剖宫产术的孕产妇的临床资料进行回顾性分析,年龄18~40岁,孕34~41周,均有前置胎盘、双胎、羊水过多、巨大胎儿等产后出血的高危因素;所有孕产妇均无凝血功能障碍、哮喘、青光眼等研究用药禁忌证。根据孕产妇使用卡前列素氨丁三醇的时间分为研究组和对照组。两组孕产妇均被告知术中可能用药,并签署了知情同意书。

1.2 用药方法

研究组:胎儿娩出后立即宫体注射卡前列素氨丁三醇(美国法玛西亚普强制药公司)250 μg,并静脉滴注缩宫素(上海禾丰制药厂)10 u;对照组:胎儿娩出后立即宫体注射10 u缩宫

* 副主任医师,博士研究生。研究方向:围产医学。电话:0991-4364567。E-mail:1954819142@qq.com

通信作者:主任医师,硕士。研究方向:围产医学。电话:0991-4364596。E-mail:lfmy621@126.com

素,并静脉滴注缩宫素 10 u,观察产妇产宫收缩情况,若宫缩乏力致出血量明显增多,且按摩子宫无效后再行宫体注射卡前列素氨丁三醇 250 μg。两组产妇均可视情况继续使用卡前列素氨丁三醇,但每次须间隔 15 min 以上,总量不超过 2 mg。

1.3 观察指标

记录并比较两组产妇在胎儿娩出后 30 min、2 h、24 h 的出血量及不良反应发生情况。

1.3.1 产后出血诊断标准 产妇在胎儿娩出后 2 h 内阴道出血 ≥500 ml 或 24 h 内累积阴道出血 ≥500 ml,排除软产道损伤、胎盘因素、凝血功能障碍等原因,诊断为宫缩乏力性产后出血。

1.3.2 产后出血计算方法^[3] 出血量的估算方法有:(1)容积法,即吸引瓶内收集的血量;(2)称质量法,指采用干敷料吸血

后称质量,计算公式为:失血量=(湿敷料质量-干敷料质量)/1.05;(3)目测法,通过目测估算地上或被褥上无法称质量的失血量,10×10 cm 的面积为 10 ml。本研究中产后出血量为采用容积法+称质量法+目测法估算的总值。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 16.0 统计软件对数据进行统计分析。计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用单因素方差分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组孕产妇一般资料比较

两组分别纳入孕产妇各 90 例,两组孕产妇的各项一般资料比较差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性,详见表 1。

表 1 两组孕产妇的一般资料比较(例)

Tab 1 Comparison of general information of parturients between 2 groups (case)

组别	n	年龄,岁	孕周,周	手术时间,min	双胎妊娠	巨大胎儿	羊水过多	前置胎盘	宫缩乏力
研究组	90	26.3 ± 5.4	39.1 ± 0.8	46.4 ± 15.6	8	22	10	12	38
对照组	90	25.4 ± 6.4	38.6 ± 1.2	44.2 ± 12.4	10	20	6	14	40

2.2 两组产妇出血量比较

研究组产妇在术后 2 h 及 24 h 的出血量均显著低于对照组,发生产后出血的例数和比例也显著低于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表 2。

表 2 两组产妇的出血量比较(ml, $\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of amount of bleeding in parturients between 2 groups(ml, $\bar{x} \pm s$)

组别	30 min	2 h	24 h	出血产妇,例(%)
研究组	265 ± 14	285 ± 13	306 ± 17	16(17.7)
对照组	338 ± 16	495 ± 11	517 ± 19	26(28.7)
P	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 不良反应

两组均有个别产妇发生不良反应,包括恶心呕吐、腹泻、血压升高、发热等,但都可以耐受,且为一过性,无需特殊处理,停药后 4~6 h 均自行好转。

3 讨论

缩宫素是传统用于治疗产科出血的主要药物之一,其能刺激子宫上段有节律地收缩,减少子宫的血流量,而对子宫下段收缩效果欠佳,且半衰期短,仅 3~4 min,在受体位点饱和后,增加药物剂量将不再起作用;同时,大剂量用药可导致产妇中毒,存在效应饱和禁忌证等限制。卡前列素氨丁三醇是美国 20 世纪 90 年代末研制合成的前列腺素 F₂ 的衍生物,其对子宫体部及下段均有较强的收缩作用,肌肉注射后 15 min 即达到峰值,作用时间可持续 2~3 h,临床上可用于治疗因子宫收缩乏力导致的顽固性产后出血^[4]。Dildy GA^[5]报道了 12 个医疗卫生机构 237 例产妇应用卡前列素氨丁三醇的研究结果,其有效率为 94.9%,最大使用剂量为 1 250 μg。陈蓉等^[6]报道卡前列素氨丁三醇治疗宫缩乏力性产后出血取得显著效果,显效率为 96.77%。在前置胎盘患者剖宫产术中,胎盘娩出前应用卡前列素氨丁三醇较胎盘娩出后应用效果更佳,可使术中出血量减少,手术时间缩短,患者需要输血治疗的风险也相应降低^[7],同时也为患者节约了治疗费用。另有研究显示,使用卡前列素氨丁三醇的产妇其子宫整体收缩强度明显强于使用缩宫素的产妇^[8],且持续时间达 2~3 h。产后出血一旦发

生,可能会导致严重的并发症,如贫血、垂体梗死等,治疗费用大幅度增加,甚至有子宫切除风险。在抢救产后大出血的患者时,争取时间尤为重要,而产后出血的预防主要是在产后 2 h 内,因此及时使用卡前列素氨丁三醇非常重要。但是,基于其作用机制卡前列素氨丁三醇对胎盘胎膜残留、凝血功能障碍及软产道损伤引起的产后出血是无效的,因此使用前一定要明确诊断,确定是宫缩乏力引起的产后出血。卡前列素氨丁三醇最常见的不良反应是腹泻、恶心呕吐、面部潮红、低热、血压升高等,可能与其对平滑肌有收缩作用有关。本研究入选的产妇中,只有少数出现了上述轻微症状,停药 4~6 h 后均自行缓解,未作特殊处理。

无论是社会因素导致的剖宫产率上升、社会就业压力大导致的晚婚晚育高龄产妇增多、生活水平提高所致的巨大胎儿,还是医源性的多胎妊娠,均引起了临床产科出血高危孕产妇数量的增加。防治高危孕妇产后出血,降低孕产妇死亡率已成为剖宫产围手术期一个重要课题。产后出血在高危孕产妇中的发生率约为 70%~80%^[9],而创面止血的主要机制依赖于子宫收缩和缩复的生物学结扎效应,因此要达到迅速止血的目的,首先考虑的就是加强宫缩。临床上常规采用的预防出血方法是胎儿娩出后立即予宫缩剂,同时行按摩子宫^[10]。缩宫素是常用的宫缩剂,但它存在效应饱和禁忌证等限制。前列腺素类药物以其更优越的效果在临床使用逐渐增多,其对各期妊娠的子宫均有收缩作用,可通过增加子宫平滑肌张力,从而达到止血的目的。常用的前列腺素制剂有卡前列酸栓、米索前列醇,以及最近几年上市的卡前列素氨丁三醇等。本研究结果显示,研究组产妇在胎儿娩出后立即给予卡前列素氨丁三醇注射,其 2 h 及 24 h 的出血量均显著低于对照组,表明在常规处理方法无效后再使用卡前列素氨丁三醇,其实产妇已经发生不必要的过量出血,并且 2 h 内是出血量最多和止血的关键时期。由于子宫肌细胞有催产素和前列腺素受体,故缩宫素和卡前列素氨丁三醇共同使用,并不竞争受体,有协同作用,对防止产后出血发生、减少产后出血量具有明显的优越性。

综上所述,胎儿娩出后立即使用卡前列素氨丁三醇对防

多潘立酮联合香砂六君丸治疗功能性消化不良的临床观察

赖舒*,陈静,潘翱,余红,张竹霞(重庆市九龙坡区第一人民医院,重庆 400050)

中图分类号 R975.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)04-0338-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.04.15

摘要 目的:观察多潘立酮联合香砂六君丸治疗功能性消化不良(FD)的临床疗效和安全性。方法:将106例FD的住院患者采用抽签方式随机均分为研究组和对照组。研究组患者口服多潘立酮片10 mg/次,tid,并口服香砂六君丸6 g/次,tid;对照组患者仅口服多潘立酮片10 mg/次,tid。两组患者均治疗4周。观察两组患者治疗前后的临床症状评分、总积分、临床疗效及不良反应发生情况。结果:治疗后,两组患者食欲不振、上腹不适、腹胀、餐后早饱、恶心呕吐、嗝气等临床症状评分均较治疗前显著下降,且研究组患者除上腹不适外,其他症状评分显著低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),研究组患者临床症状总积分下降值和下降比例显著高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$);研究组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者均未见明显不良反应发生。结论:多潘立酮联合香砂六君丸治疗FD的疗效显著优于单用多潘立酮,且安全性较好。

关键词 多潘立酮;香砂六君丸;功能性消化不良

Clinical Observation of Domperidone Combined with Xiangsha Liujun Pills in the Treatment of Functional Dyspepsia

LAI Shu, CHEN Jing, PAN Ao, YU Hong, ZHANG Zhu-xia (Chongqing Jiulongpo District First People's Hospital, Chongqing 400050, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe clinical efficacy of domperidone combined with Xiangsha liujun pills in the treatment of functional dyspepsia. METHODS: 106 inpatients with functional dyspepsia were randomly divided into treatment group and control group. Treatment group was given Domperidone tablets 10 mg/times and Xiangsha liujun pills 6 g/times orally. Control group was only given Domperidone tablet orally 10 mg/times. Treatment course of 2 groups lasted for 4 weeks. The clinical symptom score, clinical efficacy and ADR were observed after treatment. RESULTS: Compared with before treatment, the clinical symptom score of 2 groups were significantly decreased after treatment, such as anorexia, epigastric discomfort, abdominal distension, early satiety after meal, nausea and vomiting, belching; the score of anorexia, abdominal distension, early satiety after meal, nausea and vomiting, belching in treatment group were significantly lower than in control group after treatment; the range and ratio of the decrease of total score of clinical symptom in treatment group were significantly higher than in control group; there was statistical significance ($P<0.05$). The total effective rate of treatment group was significantly higher than that of control group; there was statistical significance ($P<0.05$). No significant ADR was found in 2 groups. CONCLUSIONS: Domperidone combined with Xiangsha liujun pills is better and safer than domperidone alone in the treatment of functional dyspepsia.

KEYWORDS Domperidone; Xiangsha liujun pills; Functional dyspepsia

治宫缩乏力引起的顽固性产后出血确有安全、高效、迅速等优点,且其作用明显优于缩宫素,但因价格昂贵,目前未能广泛应用,但对有产后出血倾向的高危孕产妇,若经济能力可以承受,临床可考虑及时使用卡前列素氨丁三醇。

参考文献

- [1] 刘铭,段涛.产后出血的预防和处理指南[J].现代妇产科进展,2007,16(3):175.
- [2] ACOG Practice Bulletin. Clinical management guidelines for obstetrician: Gynecologists Number 6, October 2006 [J]. *Obstet Gynecol*, 2006, 108(8): 1 039.
- [3] 林建华.如何正确估计剖宫产的产后出血量[J].实用妇产科杂志,2003,19(5):260.
- [4] 李力,易萍.产后出血及其临床救治[J].中国实用妇科与产科杂志,2011,27(2):99.
- [5] Dildy GA. Postpartum hemorrhage: new management of op-

tions [J]. *Chin Obstet Gynecol*, 2002, 45(2): 330.

- [6] 陈蓉,严瑗华.卡前列素氨丁三醇治疗产后出血的应用[J].中国现代药物应用,2011,4(22):159.
- [7] 张军莲.卡前列素氨丁三醇注射液联合背带式缝合术在剖宫产后出血的疗效分析[J].中国医药科学,2011,1(20):165.
- [8] Arias F. Pharmacology of oxytocin and prostaglandins [J]. *Clin Obstet Gynecol*, 2008, 43(2): 455.
- [9] 谭淑卓,申海俊,郑军廷.卡前列素氨丁三醇预防双胎妊娠产后出血的疗效观察[J].中国妇幼保健,2011,26(3): 4 795.
- [10] 吴丽萍.卡前列素氨丁三醇用于难治性宫缩乏力性产后出血的临床观察和护理[J].实用临床医药杂志,2009,5(1):64.

(收稿日期:2013-05-28 修回日期:2013-09-11)

*主管药师,硕士。研究方向:临床药学。电话:023-68668331