

难治性妇产科大出血临床治疗研究

张仕涛

麻江县杏山镇中心卫生院 贵州 麻江 557600

【摘要】目的：研究分析难治性妇产科大出血的临床治疗。方法：选取我院妇产科于2017年5月至2018年6月收治的50例难治性大出血的患者应用子宫动脉栓塞手术作为其进行临床治疗的手段。结果：本次研究选取的50例妇产科患者在进行子宫动脉栓塞手术之后全部都治愈出院了，治疗的有效率为100%。结论：在对妇产科患者的难治性大出血问题上要实事求是从实际出发，契合患者的实际情况进行有效的处理，再通过子宫动脉栓塞手术的治疗针对难治性妇产科大出血，从而使得妇女的死亡率得到显著有效的降低，因此临床上采用子宫动脉栓塞手术作为难治性妇产科大出血的诊疗方式效果显著，有重要的价值以及作用。

【关键词】难治性妇产科大出血；子宫动脉栓塞手术；临床治疗；分析

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院妇产科于2017年5月至2018年6月收治的50例难治性大出血的患者应用子宫动脉栓塞手术作为其进行临床治疗的手段。患者的年龄在22-45岁，平均年龄为 (32.5 ± 2.3) 岁，孕周在36-43周前后，平均孕周为 (38.7 ± 2.4) 周；此项选取的50例患者中，有31例初产妇以及19例经产妇；33例自然分娩的产妇以及17例剖宫产产妇；有42例产妇在产后的2小时内发生了出血现象，8例产妇在产后的24小时内有出血现象。并且这50例患者中有8例患者出现了失血性的休克。

1.2 方法

在对于难治性妇产科大出血的临床医疗中，要从患者的实际情况出发，根据患者的实际临床诊断的病因采用科学合理的对策进行快速的止血^[1]。对于本次研究的患者的主要疗法是通过Seldinger穿刺法^[2]，在血管减影造影的监控下把导管插入进患者的双侧髂内的动脉，或者是插入双侧的子宫动脉，也可以是某一侧的子宫动脉，经过插管的选择在相应的动脉内注入明胶海绵颗粒，进行栓塞治疗^[3]。栓塞治疗过后连接导管与动脉造影^[4]，且时刻关注观察临床治疗的实际效果，最后取出导管并包扎加压接受穿刺的部位以避免再次发生出血情况。

2 结果

经过对本次研究选取的患者的临床诊断和治疗的情况可以得出结果，造车产后的出血情况原因有以下几个方面：①产前的因素影响。本次观察研究选取的50例患者中，患者在孕期都存在着不同程度的高危因素，有

4例患者妊娠合并子宫肌瘤患者，12例患者妊娠高血压，2例患者有妊娠合并血小板减少^[5]，2例患者胎位出现异常，20例患者胎儿体型异常，3例患者羊水过多。②流产的因素。本次研究选取的50例患者中有19例患者都有过流产史，其中有流产史的患者中引发了产后出血的就有8例。③分娩方式的因素。本次研究选取的50例患者中，有41例患者是自然分娩的，有5人出现了产后出血；9例患者是进行的剖宫产，5人出现了产后出血。从比例上看，进行剖宫产的患者出血率更高。而对于选取的患者应用子宫动脉栓塞手术进行治疗后，有3例患者产生了不适，具体体现在臀部疼痛或是会阴部位不适，但是不适的症状在6天内均自行消失。在对患者进行子宫动脉栓塞手术的治疗后，所有的50例患者全部痊愈出院，治疗的有效率是100%。

3 讨论

产前的高危因素、患者的流产史因素、分娩方式的因素以及各种肿瘤或是创伤的因素都是致使难治性妇产科大出血现象发生的主要原因^[6]。在对治性妇产科大出血患者开展临床上的治疗时，以往的主要治疗手段是对患者使用药物进行止血或是促进患者宫缩等保守方式的治疗，但是临床上实际应用的效果较差^[7]。而对于难治性妇产科大出血患者应用子宫动脉栓塞手术进行治疗可以获得十分优秀的治疗效果，本次的治疗率达到了100%。子宫动脉栓塞手术可以缩短手术的时间，使用的明胶海绵栓剂可以保留患者的生育功能，没有毒害和抗原性，患者的体内也不存在免疫^[8]。除了在临床治疗难治性妇产科大出血患者时要采用子宫动脉栓塞手术，

还要给予患者心理护理。产妇在临床治疗的过程中会有心理压力和紧张存在的,护理人员对产妇进行心理护理,与其进行沟通安抚,使患者有积极乐观的心态极为重要,这样也有助于并发症的减少,使产妇的生命安全得到了进一步的保证。

综上所述,临床治疗难治性妇产科大出血患者时,应用子宫动脉栓塞手术可以迅速有效地止血且不伤害产妇的子宫以及生育功能,极大降低了并发症的出现和患者的死亡率,是目前治疗难治性妇产科大出血最有效的措施,有相当高的临床推广应用价值。

【参考文献】

- [1]陈鸿友.探讨难治性妇产科大出血的临床治疗方法与效果[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(79):71+77.
- [2]臧潇潇,邓盼霞.难治性妇产科大出血的临床治疗效果观察[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(26):100-101.
- [3]王秀华.难治性妇产科大出血临床治疗分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2017,1(01):87-88.
- [4]马秋瑜,许海波,李佳,蔡丽丽,许海艳.治疗难治性妇产科大出血的临床对比分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(10):139+141.
- [5]代瑞娟.难治性妇产科大出血临床治疗研究[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(09):32-33.
- [6]张永杰,苏静.探讨难治性妇产科大出血的临床治疗方法与效果[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(51):73.
- [7]阮海燕,余美琼.难治性妇产科大出血的临床治疗研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2015,2(03):66+68.
- [8]向定菊,马代珍.子宫动脉栓塞治疗难治性妇产科大出血26例临床对比研究[J].中国医学创新,2011,8(22):167.