

# 足月胎膜早破抗生素的应用时机及临床效果

陆景珍

海南省东方市中医院 海南 东方 572600

**【摘要】：目的：**分析足月胎膜早破用抗生素的时机与效果。**方法：**对2021年1月-2022年11月本科接诊足月胎膜早破产妇（n=58）进行随机分组，试验和对照组各29人，前者于羊水破水后的6h内用抗生素，而后者则在羊水破水后的6h后用抗生素。对比阴道助产率等指标。**结果：**关于剖宫产率，试验组数据3.45%，和对照组数据24.14%相比更低（ $P < 0.05$ ）。关于自然分娩率：试验组数据86.21%，和对照组数据44.83%相比更高（ $P < 0.05$ ）。关于阴道助产率：试验组数据10.34%，和对照组数据24.14%相比无显著差异（ $P > 0.05$ ）。关于不良妊娠结局这个指标：试验组发生率6.9%，和对照组数据44.83%相比更低（ $P < 0.05$ ）。关于新生儿Apgar评分这个指标：试验组数据（ $8.81 \pm 0.74$ ）分，和对照组数据（ $7.76 \pm 0.85$ ）分相比更高（ $P < 0.05$ ）。关于总有效率：试验组数据96.55%，和对照组数据72.41%相比更高（ $P < 0.05$ ）。关于满意度：试验组数据96.55%，和对照组数据75.86%相比更高（ $P < 0.05$ ）。**结论：**足月胎膜早破后6h内用抗生素，自然分娩率更高，剖宫产率更低，疗效更好，不良妊娠结局发生率也更低，满意度改善更加明显。

**【关键词】：**抗生素；自然分娩；足月胎膜早破；不良妊娠结局

## The Application Opportunity and Clinical Effect of Antibiotics for Premature Rupture of Membranes at Term

Jingzhen Lu

Hainan Dongfang City Hospital of Traditional Chinese Medicine Hainan Dongfang 572600

**Abstract:** Objective: To analyze the timing and effect of premature rupture of antibiotics at term. Methods: The undergraduate treatment of premature rupture of membranes (n=58) from January 2021 to November 2022 was randomized. 29 people in the trial and the control group, the former used antibiotics within 6h after the break, while the latter used antibiotics 6h after the break. Contrast the vaginal midwifery rate and other indicators. Results: Regarding the cesarean section rate, the test group data was 3.45%, and it was lower than the 24.14% data in the control group ( $P < 0.05$ ). On the rate of spontaneous birth: the test group data was 86.21%, higher than the control group data of 44.83% ( $P < 0.05$ ). On vaginal midwifery rate: 10.34%, not significantly different from 24.14% ( $P > 0.05$ ). For adverse pregnancy outcome, the incidence rate was 6.9% and lower than 44.83% in the control group ( $P < 0.05$ ). The neonatal Apgar score was higher ( $8.81 \pm 0.74$ ) than the control group ( $7.76 \pm 0.85$ ) ( $P < 0.05$ ). Regarding the total response rate: the test group data was 96.55%, higher than the 72.41% data in the control group ( $P < 0.05$ ). On satisfaction: 96.55%, higher than 75.86% in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The use of antibiotics within 6h after premature rupture of membranes at term has a higher rate of natural delivery, lower cesarean section rate, better efficacy, lower incidence of adverse pregnancy outcomes, and more obvious improvement in satisfaction.

**Keywords:** Antibiotics; Natural delivery; Premature rupture of membranes at term; Adverse pregnancy outcome

医院妇产科中，足月胎膜早破十分常见，其发生率在10%左右的范围之内，但容易引起感染与新生儿败血症等问题，危及母婴生命健康<sup>[1]</sup>。相关资料中提及，足月胎膜早破的发生和下生殖道感染等因素密切相关，若不积极干预，将会引起严重后果<sup>[2]</sup>。目前，医生一般会采取抗感染疗法来对足月胎膜早破产妇进行干预，但抗生素应用的时机仍是临床研究的一大重点<sup>[3]</sup>。本文选取58名足月胎膜早破产妇（2021年1月-2022年11月），着重分析足月胎膜早破用抗生素的时机与效果，如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2021年1月-2022年11月本科接诊足月胎膜早破产妇58名，随机分2组。试验组29人的年纪范围21-38岁，均值达到（ $28.04 \pm 2.79$ ）岁；体重范围59-86kg，均值达到（ $66.31 \pm 7.24$ ）kg。对照组29人的年纪范围21-39岁，均值达到（ $28.23 \pm 2.96$ ）岁；体重范围58-86kg，均值达到

（ $66.73 \pm 7.61$ ）kg。纳入标准：（1）产妇有突发性阴道流血与漏尿等症状，窥阴器检查提示子宫颈口有胎脂羊水流出现；（2）产妇或家属对研究知情；（3）产妇意识清楚；（4）产妇无精神或心理疾病。排除标准<sup>[4]</sup>：（1）孕周不足37w者；（2）过敏体质者；（3）意识障碍者；（4）严重心理疾病者；（5）资料缺失者；（6）肝肾功能不全者；（7）传染病者；（8）恶性肿瘤者；（9）精神病者；（10）胎儿宫内窘迫者；（11）妊娠高血压者；（12）胎盘早剥者；（13）妊娠期糖尿病者。2组体重等相比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

#### 1.2 方法

试验组于羊水破水后的6h内用抗生素，而对照组则在羊水破水后的6h后用抗生素。方案如下：（1）协助产妇完善各项检查，观察产妇胎位，测量产妇体温。让产妇取最适的体位，充分消毒产妇的外阴，确保产妇外阴处于清洁与干燥的状态之中。（2）评估产妇和胎儿感染的风险，

同时结合胎儿的实际情况，制定个体化的抗生素用药方案。头孢吡辛钠，单次用量1.5g，用0.9%氯化钠注射液（100ml）稀释后静滴，需每隔12h静滴1次，待胎儿成功娩出后，即可停止用药。

### 1.3 评价指标<sup>[5]</sup>

(1) 记录2组分娩方式，主要有剖宫产、自然分娩与阴道助产这三种。

(2) 统计2组不良妊娠结局（胎儿宫内窘迫，及绒毛膜羊膜炎等）发生率例数。

(3) 评估2组的新生儿Apgar评分：有肌肉张力、肤色、呼吸与心率等内容，总分10。得分与新生儿窒息程度两者间的关系：负相关。

(4) 参考下述标准评估2组疗效：①无效，胎儿分娩困难，产妇身体状况未改善。②好转，胎儿分娩比较顺畅，产妇身体状况有所改善。③显效，胎儿分娩顺畅，产妇身体状况明显改善。对总有效率的计算以（好转+显效）/n\*100%为准。

(5) 调查2组产妇对妊娠结局的满意度：不满意0-75分，一般76-90分，满意91-100分。对满意度的计算以（一般+满意）/n\*100%为准。

### 1.4 统计学分析

SPSS 23.0处理数据，t作用是：检验计量资料，其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$ ， $\chi^2$ 作用是：检验计数资料，其表现形式是[n (%)]。P<0.05，差异显著。

## 2 结果

### 2.1 分娩方式分析

统计结果显示，至于剖宫者，试验组1人，占3.45%；对照组7人，占24.14%。对比可知，试验组的剖宫产率更低（ $X^2=6.9315$ ， $P<0.05$ ）。

至于自然分娩者，试验组25人，占86.21%；对照组13人，占44.83%。对比可知，试验组的自然分娩率更高（ $X^2=7.2954$ ， $P<0.05$ ）。

至于阴道助产者，试验组3人，占10.34%；对照组7人，占24.14%。对比可知，2组阴道助产率之间呈现出的差异并不显著（ $X^2=2.1503$ ， $P>0.05$ ）。

### 2.2 不良妊娠结局分析

至于不良妊娠结局这个指标：试验组发生率6.9%，和对照组数据44.83%相比更低（ $P<0.05$ ）。如表1。

表1 不良妊娠结局记录结果表[n, (%) ]

组别	例数	胎儿宫内窘迫	产褥期感染	新生儿窒息	绒毛膜羊膜炎	发生率
试验组	29	1 (3.45)	1 (3.45)	0 (0.0)	0 (0.0)	6.9
对照组	29	5 (17.24)	4 (13.79)	2 (6.9)	2 (6.9)	44.83
$X^2$						7.4826
P						0.0231

### 2.3 新生儿Apgar评分分析

评估结果显示，至于新生儿Apgar评分这个指标：试验

组数据（8.81±0.74）分，对照组数据（7.76±0.85）分。对比可知，试验组的新生儿Apgar评分更高（ $t=3.9153$ ， $P<0.05$ ）。

### 2.4 疗效分析

评估结果显示，试验组：无效1人、好转10人、显效28人，本组总有效率96.55%（28/29）；对照组：无效8人、好转12人、显效9人，本组总有效率72.41%（21/29）。对比可知，试验组的疗效更高（ $X^2=7.1493$ ， $P<0.05$ ）。

### 2.5 满意度分析

调查结果显示，试验组：不满意1人、一般8人、满意20人，本组满意度96.55%（28/29）；对照组：不满意7人、一般10人、满意12人，本组满意度75.86%（22/29）。对比可知，试验组的满意度更高（ $X^2=7.0262$ ， $P<0.05$ ）。

## 3 讨论

对于产妇来说，足月胎膜早破乃其围生期比较常见的一种并发症，而这些并发症的发生则容易引起宫内感染与产褥感染等问题<sup>[6]</sup>。有报道称，足月胎膜早破的发生和创伤、胎膜结构不正常、剧烈运动与感染等因素都有着较为密切的关系，若不积极干预，将有可能导致母婴的死亡，危害性极大<sup>[7]</sup>。若产妇在出现了足月胎膜早破的情况之后不能得到及时、正确的救治，其羊水量将会明显降低，使得胎儿出现了呼吸困难的情况，情况严重时，也可导致胎儿的窒息<sup>[8]</sup>。而抗感染治疗则是足月胎膜早破的一种重要干预方式，但为能确保疗效，还应对抗生素应用的时机进行研究。

胎膜早破之后，无论是产妇，还是胎儿，其感染几率都明显升高，对分娩与感染风险进行衡量，在胎膜早破后的12h之内，宫缩有可能会发动，通过顺产比较快，可胎膜早破的时间越长，产妇和胎儿感染的几率也就越高，故，越早使用抗生素，不仅能够提高产妇自然分娩的几率，还能有效预防不良妊娠结局的发生<sup>[9,10]</sup>。

张颖等人的研究<sup>[11]</sup>中，对56名足月胎膜早破产妇都应用了抗生素，其中，有28名产妇在羊水破水后的6h之内用抗生素，而另外28名产妇则在羊水破水后的6h后用抗生素，结果显示：早期组剖宫产率3.57%（1/28），比晚期组25.0%（7/28）低；早期组自然分娩率85.71%（24/28），比晚期组53.57%（15/28）高；早期组不良妊娠结局发生率21.43%（6/28），比晚期组64.29%（18/28）低。表明，在羊水破水后的6h之内用抗生素对提高产妇的自然分娩率和降低剖宫产与减少不良妊娠结局发生率等都具有显著作用。本研究，至于剖宫产率这个指标：试验组数据比对照组低（ $P<0.05$ ）；至于自然分娩率这个指标：试验组数据比对照组高（ $P<0.05$ ）；至于不良妊娠结局这个指标：试验组发生率比对照组低（ $P<0.05$ ），这和张颖等人的研究结果相似。至于阴道助产率：2组数据相比无显著差异（ $P>0.05$ ）；至于新生儿Apgar评分：试验组评估结果比对照组好（ $P<0.05$ ）；至于疗效：试验组数据比对照组高（ $P<0.05$ ）；至于满意度这个指标：试验组数据比对照组高（ $P<0.05$ ）。于羊水破水后的6h之内对产妇施以抗感染治疗，可改善其分娩结局，减少不良妊娠结局发生几率<sup>[12]</sup>。

综上所述,足月胎膜早破产妇于羊水破水后的6h之内用抗生素,剖宫产率更低,自然分娩率更高,疗效更好,妊娠结局改善也更加明显,满意度提升更为迅速,值得推广。

#### 参考文献:

- [1]郭凤敏.足月胎膜早破不同时间应用抗生素治疗对分娩结局的影响[J].长寿,2020(11):101.
- [2] ELEJE, GEORGE UCHENNA, EDOKWE, EMEKA STEPHEN, IKECHEBELU, JOSEPH IFEANYICHUKWU, et al. Mother-to-child transmission of human immunodeficiency virus (HIV) among HIV-infected pregnant women on highly active anti-retroviral therapy with premature rupture of membranes at term[J]. The journal of maternal-fetal & neonatal medicine,2018,31(1/6):184-190.
- [3]文春蓉.足月胎膜早破抗生素的应用时机及临床效果观察[J].当代医学,2020,26(2):129-130.
- [4]黎伟红.足月胎膜早破抗生素的应用时机及临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020,20(27):180,182.
- [5]郑明显,曹莉莉,易淑华,等.抗生素应用时机对足月胎膜早破母婴结局的影响[J].第三军医大学学报,2020,42(2):197-201.
- [6] KACEROVSKY M, DRAHOSOVA M, ANDRYS C, et al. Amniotic fluid concentrations of soluble scavenger receptor for hemoglobin (sCD163) in pregnancy complicated by preterm premature rupture of the membranes and histologic chorioamnionitis.[J]. The journal of maternal-fetal & neonatal medicine,2019,24(8):995-1001.
- [7]朱爱华.足月胎膜早破不同时间应用抗生素治疗对分娩结局的影响[J].母婴世界,2021(11):139.
- [8]王丹.对于未足月胎膜早破患者予以抗生素联合糖皮质激素治疗的效果及感染风险改善母婴结局效果进行分析[J].健康大视野,2020(22):50.
- [9]高朝蓉.足月胎膜早破破水时间及抗生素治疗对分娩结局的影响分析[J].医药前沿,2019,9(10):56-57.
- [10]杨玉苹,王涛,周淑娟.足月胎膜早破不同时间应用抗生素治疗对分娩结局的影响研究[J].健康前沿,2019,28(4):151.
- [11]张颖,马艳.足月胎膜早破抗生素的应用时机及临床效果观察[J].中国实用医药,2022,17(14):121-123.
- [12]杨玉苹,王涛,周淑娟.足月胎膜早破不同时间应用抗生素治疗对分娩结局的影响研究[J].预防医学研究,2019(4):77.