

# 欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的价值

徐尧娥

河北省邯郸市馆陶县人民医院 河北 邯郸 057750

**【摘要】目的：**探究分析欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的价值。**方法：**选取于2021年1月至2022年12月，我院收治的宫缩乏力性产后出血患者共102例，作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用缩宫素进行治疗；观察组采用缩宫素结合欣母沛进行治疗。对比分析对照组以及观察组的治疗有效率；产后出血量；以及不良反应发生率。**结果：**经治疗干预后，观察组在治疗有效率；产后出血量；以及不良反应发生率方面明显优于对照组，其中（ $P>0.05$ ），差异具有统计学意义。**结论：**在对宫缩乏力性产后出血患者进行治疗的过程中，采用欣母沛进行治疗，能够有效提升患者的治疗有效率，同时能够显著改善的患者的产后出血量；以及不良反应发生率，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

**【关键词】：**欣母沛；宫缩乏力性产后出血；治疗有效率；产后出血量；不良反应发生率

## The Value of Xinmupei in Treating Postpartum Hemorrhage Caused by Uterine Atony

Yao'e Xu

People's Hospital of Guantao County Hebei Handan 057750

**Abstract:** Objective: To explore and analyze the value of Xinmupei in treating postpartum hemorrhage caused by uterine atony. Methods: A total of 102 patients with postpartum hemorrhage due to uterine atony admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the subjects of this study. 102 patients were randomly divided into the control group and the observation group according to the number of admission sequences. The control group was treated with oxytocin; The observation group was treated with oxytocin combined with Xinmupei. The therapeutic efficiency of the control group and the observation group was compared and analyzed; Amount of postpartum hemorrhage; And the incidence of adverse reactions. Results: After treatment intervention, the observation group was effective in treatment; Amount of postpartum hemorrhage; And the incidence of adverse reactions was significantly better than that of the control group ( $P>0.05$ ), the difference was statistically significant. Conclusion: In the treatment of postpartum hemorrhage caused by uterine atony, Xinmupei can effectively improve the treatment efficiency of patients, and can significantly improve the amount of postpartum hemorrhage of patients; As well as the incidence of adverse reactions, it has excellent effect in the process of practical application, and is worth further promotion and application.

**Keywords:** Xinmupei; Uterine atony postpartum hemorrhage; Effective rate of treatment; Amount of postpartum hemorrhage; Incidence rate of adverse reactions

产后出血主要指在胎儿娩出24小时之后，产妇阴道的出血量 $>500\text{ml}$ ，其中包括胎儿娩出后至胎盘娩出前、胎盘娩出后至产后2小时，以及产后2小时至产后24小时的阶段，其属于常见的产后并发症。据相关统计资料显示：近年来，我国产后出血病例呈现出上升的趋势，其发病率约为7%，其中存在90%以上的病例是由于宫缩乏力所致。宫缩乏力性产后出血属于较为常见的产后并发症，或患者未能得到及时有效的措施进行治疗，则会存在较大的机率使得患者接受子宫切除手术，甚至导致患者死亡，对患者的生命健康造成严重的威胁。现阶段对于宫缩乏力性产后出血患者的治疗包括非药物治疗以及药物治疗，其中非药物治疗包括：予以患者宫颈钳夹、子宫按摩等；药物治疗包括：予以患者缩宫素、米索前列醇、欣母沛等<sup>[1-2]</sup>。为不断提升对于宫缩乏力性产后出血患者的治疗效果，本文将探究分析欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的价值，详情如下所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年12月，我院收治的宫缩乏力性产后出血患者共102例，作为本次研究对象。根据患

者的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组中：患者共51例，年龄为：24-37岁，平均年龄为：（ $31.32\pm 2.19$ ）岁，孕周为：35-41周，平均孕周为：（ $38.76\pm 2.11$ ）周，体重为：61-81kg，平均体重为：（ $65.82\pm 4.13$ ）kg。观察组中：患者共51例，年龄为：24-38岁，平均年龄为：（ $31.39\pm 2.22$ ）岁，孕周为：35-41周，平均孕周为：（ $38.81\pm 2.07$ ）周，体重为：61-81kg，平均体重为：（ $65.76\pm 4.18$ ）kg。对照组以及观察组一般资料对比，差异无统计学意义，其中（ $P>0.05$ ），具有可比性。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组方法

对照组采用缩宫素进行治疗：予以患者缩宫素（批准文号：国药准字H32025280；生产企业：南京新百药业有限公司）20U，于患者宫底注射，并采用20U缩宫素静脉注射给药，完成后，予以患者子宫按摩等方式进行辅助干预。

##### 1.2.2 观察组方法

观察组采用缩宫素结合欣母沛进行治疗：予以患者缩宫素（批准文号：国药准字H32025280；生产企业：南

京新百药业有限公司) 20U, 于患者宫底注射, 并采用20U缩宫素静脉注射给药, 完成后, 予以患者子宫按摩等方式进行辅助干预。同时予以患者欣母沛(批准文号: H20120388; 生产企业: Pharmacia & Upjohn Company) 250ug, 选取患者脐缘下2指部位进针, 在予以消毒之后, 进针进入患者子宫肌层进行欣母沛注射, 完成后, 结合患者的实际情况, 在20-90min内进行重复注射, 药物实际使用剂量根据患者具体病情而定。

### 1.3观察指标

经治疗干预后, 对比分析对照组以及观察组的治疗有效率; 产后出血量; 以及不良反应发生率。其中治疗有效率分为三个评价指标, 分别为: 有效: 治疗半小时后, 患者子宫出现明显收缩, 阴道出血量<50ml; 显效: 治疗1小时后, 患者子宫出现收缩, 阴道出血量得到有效的改善; 无效: 患者治疗后子宫收缩不明显, 阴道出血量未能得到有效改善; 治疗有效率=有效例数以及显效例数之和与总例数的占比。产后出血量包括: 产后2小时、产后3-8小时以及产后9-24小时的出血量。不良反应包括: 恶心呕吐、腹泻、面色潮红、以及血压提升; 数据均由研究期间收集整理得出。

### 1.4统计学方法

将数据纳入SPSS20.0软件中分析, 计量资料比较采用t检验, 并以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 率计数资料采用 $\chi^2$ 检验, 并以率(%)表示,  $P<0.05$ )为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1对照组以及观察组治疗有效率

经治疗干预后, 对比分析对照组以及观察组的治疗有效率, 观察组明显优于对照组, 其中( $P<0.05$ ), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中: 有效例数为: 26例, 显效例数为: 13例, 无效例数为: 12例, 对照组治疗有效率为: 76.47%。

观察组中: 有效例数为: 37例, 显效例数为: 11例, 无效例数为: 3例, 观察组治疗有效率为: 94.12%; 其中 $\chi^2=6.331$ ,  $P=0.012$ 。

### 2.2对照组以及观察组产后出血量

经治疗干预后, 对比分析对照组以及观察组的产后出血量, 观察组明显优于对照组, 其中( $P<0.05$ ), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组产后2小时的出血量为: ( $486.51 \pm 15.88$ ) ml; 观察组产后2小时的出血量为: ( $405.11 \pm 13.50$ ) ml; 其中 $t=27.890$ ,  $P=0.001$ 。

对照组产后3-8小时的出血量为: ( $216.50 \pm 12.43$ ) ml; 观察组产后3-8小时的出血量为: ( $155.84 \pm 16.10$ ) ml; 其中 $t=21.298$ ,  $P=0.001$ 。

对照组产后9-24小时的出血量为: ( $185.42 \pm 4.81$ ) ml; 观察组产后9-24小时的出血量为: ( $132.29 \pm 7.48$ ) ml; 其中 $t=42.665$ ,  $P=0.001$ 。

### 2.3对照组以及观察组不良反应发生率

经治疗干预后, 对比分析对照组以及观察组的不良反应发生率, 观察组明显优于对照组, 其中( $P<0.05$ ), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中: 出现恶心呕吐的例数为: 4例, 出现腹泻的例数为4例, 出现面色潮红的例数为3例, 出现血压提升的例数为: 2例, 对照组不良反应发生率为: 25.49%。

观察组中: 出现恶心呕吐的例数为: 1例, 出现腹泻的例数为1例, 出现面色潮红的例数为1例, 出现血压提升的例数为: 0例, 对照组不良反应发生率为: 5.88%; 其中 $\chi^2=7.413$ ,  $P=0.006$ 。

## 3 讨论

据资料显示: 产后出血是产科中最为常见同时也是最危险的并发症之一, 在我国产后出血是使得自然分娩产妇死亡的重要因素。而出现产后出血的原因主要是: 宫缩乏力(是产后出血的重要原因。), 软产道裂伤(会阴、阴道或是子宫下段的裂伤), 胎盘因素(据资料显示占产后出血原因的18%左右。), 凝血功能障碍(胎盘早剥、羊水栓塞所引发)等因素造成。期临床表现为: 发生于胎盘娩出前或胎盘娩出后, 阴道流血在短期内出现大出血, 或是长时间持续性的少量出血。表现为: 阴道流血、失血性休克、继发性贫血等。在对患者实际进行治疗的过程中, 需要最大程度的降低患者的出血量, 避免由于失血过多导致产妇出现休克的情况<sup>[3]</sup>。

现阶段, 在对宫缩乏力性产后出血患者进行治疗的过程中, 主要采用缩宫素、前列腺素制剂等类型的药物对患者进行干预, 其中缩宫素的应用频率最大, 其属于多肽类的激素药物, 其能够与患者子宫基层的缩宫素受体进行结合, 进而最大程度的提升患者子宫平滑肌的收缩能力, 进而达到控制患者子宫血流量的效果。但经过长期的实践发现: 所公所的半衰期较短, 在使用应用的过程中, 由于患者个体间的差异相对较大, 使得在用药剂量的控制方面存在一定的难度, 如果用药剂量偏大, 则会存在较大的机率使得患者出现水钠潴留等情况的发生, 对患者的健康会造成不同程度的影响。而欣母沛属于氨基丁三醇脂盐溶液, 其具有15-甲基前列腺F2 $\alpha$ , 相比于普通的前列腺物质, 欣母沛能够对抗15-羧基脱氢酶的灭活效果, 有效的延长了半衰期, 提升了生物活性, 在保障低剂量用药的同时, 有效的降低了不良反应发生率。在本次研究中同样得到证实, 观察组的不良反应发生率明显低于对照组。同时国内有研究显示: 欣母沛能够有效的刺激患者子宫肌层的收缩, 类似于足月妊娠末的分娩收缩, 此类收缩能够使得妊娠产物排出, 同时在对患者使用之后, 通过子宫肌肉收缩可在胎盘部位发挥止血作用<sup>[4-5]</sup>。

综上所述, 在对宫缩乏力性产后出血患者进行治疗的过程中, 采用欣母沛进行治疗, 能够有效提升患者的治疗有效率, 同时能够显著改善的患者的产后出血量; 以及不良反应发生率, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

**参考文献:**

- [1]王文娟.欣母沛联合缩宫素治疗宫缩乏力性产后出血的临床疗效观察[J].中国实用医药,2022,17(13):112-114.
- [2]金继萍.探讨欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的临床疗效和护理措施[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S2):85.
- [3]喻红美.欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的观察及护理研究[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S2):102
- [4]董红芹.欣母沛在宫缩乏力性产后出血治疗中的应用价值研究[J].中外医疗,2021,40(32):105-108.
- [5]莫雁玲,谭小琳,邵嘉美,张群.健康教育在欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血护理中的应用研究[J].黑龙江中医药,2021,50(03):333-334.