

卡前列素氨丁三醇用于产后出血中的疗效分析

林梦清

浮梁县妇幼保健院 江西 景德 333400

【摘要】目的：研究卡前列素氨丁三醇在孕产妇产后出血治疗中的效果。方法：选择 2019 年 12 月~2020 年 10 月到本院治疗产后出血的孕产妇 100 例，按照治疗方式的不同，分成实验组和对照组，分析治疗指标、凝血指标、出血情况、不良反应情况以及治疗效果。结果：实验组治疗指标均低于对照组， $P < 0.05$ ；实验组各项凝血指标优于对照组， $P < 0.05$ ；实验组出血量明显低于对照组， $P < 0.05$ ；实验组不良反应发生率 1/50（2.00%）低于对照组 9/50（18.00%）， $P < 0.05$ ；实验组临床疗效 48/50（96.00%）高于对照组 42/50（84.00%）， $P < 0.05$ 。结论：运用卡前列素氨丁三醇对孕产妇产后出血给予干预，效果较优。

【关键词】：卡前列素氨丁三醇；孕产妇；产后出血；治疗

Effect of carboprost ambutritol on postpartum hemorrhage

Mengqing Lin

Fuliang County Maternal and Child Health Care Hospital, Jiangxi, Jingde, 333400

Abstract: Objective: To study the effect of carboprost ambutritol in the treatment of postpartum hemorrhage in pregnant women. Methods: 100 cases of pregnant women who were treated with postpartum hemorrhage in our hospital from December 2019 to October 2020 were selected and divided into experimental group and control group according to different treatment methods, and the treatment indicators, coagulation indicators, bleeding, adverse reactions and treatment effects were analyzed. Results: The treatment indexes of the experimental group were lower than those of the control group, $P < 0.05$; The coagulation indexes of the experimental group were better than those of the control group, $P < 0.05$; The amount of blood loss in the experimental group was significantly lower than that in the control group, $P < 0.05$; The incidence of adverse reactions in the experimental group was 1/50 (2.00%) lower than that in the control group (9/50 (18.00%)), $P < 0.05$; The clinical efficacy of the experimental group was 48/50 (96.00%) higher than that of the control group (42/50) (84.00%), $P < 0.05$. Conclusion: Using carboprost ambutritol to intervene postpartum hemorrhage in pregnant women, the effect is better.

Keywords: Carprost aminobutritol; Maternal; Postpartum hemorrhage; Treatment

近年来，伴随着三胎政策的逐步发放，新生儿出生概率逐年增加。而根据数据统计发现，临床不良分娩的事件也逐步增多^[1]。产后出血作为产妇常见的并发症，使得产后出血的因素包含宫缩收缩乏力、胎盘因素、软产道裂伤因素、疤痕子宫等。产后出血症状十分凶险，若是患者得不到针对和及时的处理，会对其生命健康造成威胁^[2]。单一用药后，药物作用的时间在十二小时之上，此药物的起效速度快，可对患者的宫缩乏力症状高效环节，可作用在子宫颈部，促使子宫的收缩，进而降低出血量^[3]。基于此，本文将分析卡前列素氨丁三醇在孕产妇产后出血治疗中的效果，报道如下：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 12 月~2020 年 10 月到本院治疗产后出血的孕产妇 100 例，按照治疗方式的不同，分成实验组和对照组。实验组患者 50 例，年龄 23~38 岁，平均年龄（26.16±2.28）岁；对照组患者 50 例，年龄 23~27 岁，平均年龄（26.14±2.

24）岁，一般资料（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：对于阴道分娩产妇：在其分娩之后，对其开展肌肉注射宫缩素药物，剂量控制在 20IU；对于剖宫产产妇，在术中，胎儿分娩之后，在宫体中注射 20IU 的宫缩素药物，而后将 20IU 缩宫素加入到浓度为 5% 的葡萄糖溶液，实施静脉滴注。

实验组：对于阴道分娩产妇：在其分娩之后，对其开展肌肉注射卡前列素氨丁三醇药物，剂量控制在 250 μg；对于剖宫产产妇，胎儿分娩之后，在宫体中注射 250 μg 的卡前列素氨丁三醇药物，而后将 20IU 缩宫素加入到浓度为 5% 的葡萄糖溶液，实施静脉滴注。

1.3 观察指标及评价标准

治疗效果：止血显效时间、填塞物留置情况、24 小时出血量、住院时间；凝血指标：FBI、PT、D-D；出血情况：记录和统计患者产后 50min、产后 50min-2h、产后 2h-24h

出血量；不良反应情况：发热、腹痛、感染；治疗效果：显著、一般、无效，总有效率越高，治疗效果越好。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计，计数资料用 (n%) 表示、行 χ^2 检验，计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验。P<0.05 有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗指标

实验组治疗指标均低于对照组，P<0.05，见表 1。

表 1 分析两组治疗效果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	止血显效时间 (h)	填塞物留置情况 (h)	住院时间 (d)
对照组 (n=50)	3.54±1.37	26.48±5.24	15.95±2.59
实验组 (n=50)	1.85±1.46	17.50±4.15	8.36±1.26
t 值	5.9687	9.4996	18.6337
P 值	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 凝血指标

实验组各项凝血指标优于对照组，P<0.05，其中，对照组患者 FBI 凝血指标为 4.36±0.50 (g/L)、PT 凝血指标为 11.76±1.09 (s)、D-D 凝血指标为 2.45±0.36 (mg/L)；实验组患者 FBI 凝血指标为 3.45±0.33 (g/L)、PT 凝血指标为 9.75±0.80 (s)、D-D 凝血指标为 1.51±0.20 (mg/L)，组间 FBI 凝血指标对比 (t=10.7409, p=0.0000)，组间 PT 凝血指标对比 (t=10.5119, p=0.0000)，组间 D-D 凝血指标对比 (t=16.1399, p=0.0000)。

2.3 出血情况

实验组出血量明显低于对照组，P<0.05，其中，对照组患者产后 50min 出血量为 325.34±82.11 (mL)、产后 50min~2h 出血量为 245.16±60.35 (mL)、产后 2h~24h 出血量为 223.88±62.65 (mL)；实验组患者产后 50min 出血量为 212.75±92.63 (mL)、产后 50min~2h 出血量为 133.05±51.23 (mL)、产后 2h~24h 出血量为 163.24±42.82 (mL)，组间 50min 出血量对比 (t=6.4316, p=0.0000)，组间产后 50min~2h 出血量对比 (t=10.0141, p=0.0000)，组间产后 2h~24h 出血量对比 (t=5.6505, p=0.0000)。

2.4 不良反应情况

实验组不良反应发生率 1/50 (2.00%) 低于对照组 9/50 (18.00%)，P<0.05。其中，对照组发热概率为 3/50 (6.0

0%)、腹痛概率为 3/50 (6.00%)、感染概率为 3/50 (6.00%)；实验组发热概率为 0/50 (0.00%)、腹痛概率为 0/50 (0.00%)、感染概率为 0/50 (0.00%)，两组总发生率组间对比 ($\chi^2=7.1111$, P=0.0077)。

2.5 治疗效果

实验组临床疗效 48/50 (96.00%) 高于对照组 42/50 (84.00%)，P<0.05。其中，对照组显效概率为 12/50 (24.00%)、一般概率为 30/50 (60.00%)、无效为 8/50 (16.00%)；实验组显效概率为 24/50 (48.00%)、一般概率为 24/50 (48.00%)、无效为 2/50 (4.00%)，两组疗效组间对比 ($\chi^2=4.0000$, P=0.0455)。

3 讨论

产后出血并发症作为产妇产后最严重和发展迅速的并发症之一，此症状一般会发于产后两小时之内。所以，一经诊断后，需要开展早期与有效的针对性止血干预。若是止血不够及时，患者有凝血障碍出现，会使得患者组织器官受到损伤。严重的时候需要给予子宫切除治疗，造成产妇的乳汁分泌被延迟抑或是不分泌，甚至会引发患者有垂体梗死问题发生，病症严重的会危及到产妇的人身安全，这就将止血干预的重要性凸显出^[4]。

特别是在多胎妊娠、羊水过多巨大儿以及前置胎盘等各种产后出血高危因素影响之下，产后止血干预至关重要。而且受到各方面因素的影响，使得临床中治疗的效果不佳，受到一定的限制。而卡前列素氨丁三醇药物作为美国 1990 年末所研制出的一类前列腺 PGF_{2a} 的(15S)-15 甲基衍生物的氨丁三醇盐溶液，是卡前列素药物和氨丁三醇药物按照 1: 1 配比的化合物，使得剂量相同的药物，所具有的收缩能力更强，亦能够对抗 15-羟脱氢酶所具有的灭活功效。药物的作用时间长，能够可软化与扩张宫颈，使得子宫创面血窦快速关闭，提升止血效果。本文通过两组治疗指标、凝血指标、出血情况、不良反应情况以及治疗效果分析。发现，实验组治疗指标均低于对照组，P<0.05，其中，实验组患者止血显效时间 1.85±1.46 (h)、填塞物留置情况 17.50±4.15 (h)、住院时间 8.36±1.26 (d)，表明此种药物止血效果比较好。实验组各项凝血指标优于对照组，P<0.05，其中实验组 FBI 指标为 3.45±0.33 (g/L)、PT 指标为 9.75±0.80 (s)、D-D 指标为 1.51±0.20 (mg/L)，可表明，此药物改善患者的凝血指标，使得止血效果明显提升。实验组出血量明显低于对照组，P<0.05，其中实验组患者产后 50min 出血量为 212.75±92.63/ml、产后 50min~2h 出血量为 133.05±51.23/ml、产后 2h~24h 出血量为 163.24±42.82/ml；实验组不良反应发生率 1/50 (2.00%) 低于对照组 9/50 (18.00%)，P<0.05；

实验组临床疗效 48/50(96.00%)高于对照组 42/50(84.00%),
P<0.05。

综上,运用卡前列素氨丁三醇治疗孕妇产后出血更为
高效。

参考文献:

- [1] 谢妮,周凌云,王毅.子宫动脉上行支结扎术在产后出血高危因素剖宫产术中的预防性应用效果[J].中国妇幼保健,2021,36(7):1464-1467.
- [2] 张海珍,王俊伟产后出血预测评分联合卡前列素氨丁三醇预防剖宫产产后出血的效果[J].中国妇幼保健,2021,36(14):3201-3203.
- [3] Zhang Strengthening. Role of carambustriol in the prevention of postpartum bleeding and its effects on maternal hemodynamic parameters [J].Maternal and Child Health Care in China,2021,36(15):3464-3466.
- [4] 李丽慧.卡前列素氨丁三醇联合宫腔球囊填塞治疗前置胎盘剖宫产产后出血的临床研究[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(4):380-381.