

探究子宫背带式缝合术治疗剖宫产产后出血的临床效果

韦晓书

重庆市开州区妇幼保健院 重庆市 405400

摘要:目的:探究子宫背带式缝合术治疗剖宫产产后出血的临床效果。方法:选择在我科室进行剖宫产产后出血治疗的88例病人进行调研,此次调查选择时间为2018年5月至2019年3月。将病人分为2组,每组44例。对比组采用常规治疗方式。实验组运用了子宫背带式缝合术进行治疗。分析两组最终的治疗结果。结果:(1)对比组病人平均手术时间和实验组相比较长,术中出血量相比较多,两组之间有明显差异, $t=5.30000$ 、 11.2528 , $P=0.0000$; (2)对比组止血成功率为%,和实验组止血成率为100%相比较低,两组差异明显, $P=0.0091$ 。结论:在剖宫产产后出血后救治中,可采用子宫背带式缝合术治疗方式,此方式应用效果理想,值得临床广泛应用。

关键词:产后出血;剖宫产;子宫背带式缝合术

剖宫产在临床中是常用的分娩方式,通常情况下医生会根据产妇指征选择剖宫产方式。近年来虽然医学水平有所提升,手术方式也有所成熟,剖宫产安全系数也有所提升,但仍有术后产后大出血的情况发生^[1]。为了更好的治疗产妇产后大出血疾病,在本文中采用了2种不同的方式,并进行对比,具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在我科室进行剖宫产产后出血治疗的88例病人进行调研,此次调查选择时间为2018年5月至2019年3月。将病人分为2组,每组44例。经过对比分析,两组病人一般资料均无差异, $P>0.05$,见表1。

表1 一般资料

组别/例数	孕周	年龄
对比组/99	40.6 ± 1.1	27.1 ± 2.1
实验组/99	40.9 ± 0.7	26.8 ± 2.4
t	1.8090	0.9476
P	0.0739	0.3460

1.2 方法

对比组采用常规治疗方式,即为常规止血治疗方式,胎儿分娩以后在舌下含服米索前列醇,剂量为1片至2片,同时取1枚卡孕栓在肛门处置入,同时轻轻按摩病人的子宫,从而实现止血。

实验组运用了子宫背带式缝合术进行治疗,具体实施情况如下:轻轻托出病人的子宫,同时轻轻按压病人的子宫体,当病人出血情况停止以后,对病人实施缝合治疗,取缝合线规格为1-0号,在子宫切口下端的1/3处作为进针部位,在子宫的下端将其穿透,将切口作为出针空,将手术线贯穿于子宫的全层,同时再次按压子宫,并将手术线拉紧并打结,病人生命稳定以后常规关闭腹腔。

1.3 观察指标

分析治疗效果。从手术指标以及止血成功率方面进行分析。手术指标为平均手术时间、术中出血量。

1.4 统计学方法

应用SPSS软件(22.0版本),计数资料(率)行 χ^2 检验,计量资料($\bar{x} \pm s$)行t检验, $P<0.05$ 时存在显著差异。

2 结果

2.1 手术指标分析

对比组:病人平均手术时间为 70.71 ± 8.16 min、术中出血量为 1275.99 ± 102.81 ml;实验组:病人平均手术时间为 64.19 ± 6.11 min、术中出血量为 1101.58 ± 81.23 ml;对比组病人平均手术时间和实验组相比较长,术中出血量相比较多,两组之间有明显差异, $t=5.30000$ 、 11.2528 , $P=0.0000$ 。

2.2 止血成功率

对比组止血成功率为%,和实验组止血成率为100%相比较低,两组差异明显, $P=0.0091$,具体情况由表2所示。

表2 止血成功率(n, %)

组别/例数	止血成功例数	止血未成功例数	成功率
对比组/44	36	8	8 (18.18)
实验组/44	44	0	44 (100)
χ^2	//	//	6.7901
P	//	//	0.0091

3 讨论

近年来,随着我国经济发展与提升,国家也开放了各种政策,二胎政策以随之开放与实施,这也是导致我国新生儿例数以及发生率呈明显增高趋势的重点因素^[2]。既然有分娩就有一定的风险,常见的风险以及威胁到产妇生命安全的重要因素就是产后出血。根据有关资料证实,剖宫产产后出血的四个重要因素,即为胎盘因素、软产道损伤、宫缩乏力以及血凝功能障碍,其中最为常见的因素为宫缩乏力^[3-4]。但是不能够预估产妇产后出血情况,所以只能在出血以后对病人实施有效的止血治疗,以此来降低给产妇身体造成的伤害^[5]。剖宫产产后出血主要治疗方式以常规止血治疗为主,常用药物为卡孕栓、米索前列醇片,这两种药物在使用以后可以给予子宫造成刺激,使其能够自主收缩,从而实现预防的目的。通过实践结果证实,上述两种药物可以预防产后出血情况,但使用后具备并发症多的特点,给病人身体机能恢复造成一定的影响。随着近年来医学的进展,子宫背带式缝合术也逐步成熟,已经成为了临床治疗中的新型方式,这种治疗方式是借助于外界的缝合的力量,使子宫可以正常手术,从而实现降低血流灌注量的目的,实现止血功效。而且这种治疗方式具备术中出血量少、手术时间短、术后并发症高以及治疗效果高的优势。

本文提示:对比组病人平均手术时间和实验组相比较长,术中出血量相比较多,两组之间有明显差异, $t=5.30000$ 、 11.2528 , $P=0.0000$,可见这种手术方式可以改善手术指征,提升治疗效果。

综上所述,在剖宫产产后出血后救治中,可采用子宫背带式缝合术治疗方式,此方式应用效果理想,值得临床广泛应用。

参考文献:

- [1]王蓉.子宫背带式缝合治疗宫缩乏力性剖宫产产后出血的疗效观察[J].现代养生(下半月版),2019,(8):78-79.
- [2]许晓萍.子宫背带式缝合治疗宫缩乏力性剖宫产手术产后出血的临床效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(24):19-20.
- [3]郑庆艾.妊娠期高血压剖宫产产后大出血实施卡前列素氨丁三醇、子宫背带式缝合术的效果[J].中国保健营养,2019,29(20):265.
- [4]任利伟.子宫背带式缝合术治疗宫缩乏力性剖宫产产后出血的疗效分析[J].母婴世界,2019,(4):77.
- [5]马书英.剖宫产产后出血应用改良子宫背带式缝合术治疗的临床观察[J].中外女性健康研究,2019,(10):31,33.
- [6]毛黎娟.改良子宫背带式缝合术联合阴道填纱治疗剖宫产出血的临床效果[J].河南医学研究,2019,28(5):835-836.