

# 产后出血的药物治疗研究进展

王大姝 邱海燕<sup>(通讯作者)</sup>

(陆军特色医学中心 400000)

**摘要:** 产妇产后出血是分娩常见的并发症之一,是造成产妇死亡的高危因素。因此,及时采取相关措施进行干预十分重要。常规的有效治疗产后出血方法是药物治疗,能减少产妇出血量,确保产妇的人身安全。本文对产后出血药物治疗的具体方法进行了研究,综述产后出血药物治疗的进展。

**关键词:** 产后出血; 药物治疗; 研究进展

## 前言

剖宫产产妇出血超过 1000ml,顺产产妇 24h 内累积出血量超过 500ml,则界定为产后出血症状。产妇产后出血影响因素较多,包括凝血功能障碍、胎盘因素、软产道裂伤、宫缩乏力等等<sup>[1]</sup>。产妇一旦发生产后出血情况,血容量也会出现严重减少,可能对其他器官造成影响,对脑部造成一定的压迫,发生呼吸窘迫等问题,极易发生死亡,严重危害自身的健康安全。因而在临床上,常使用药物治疗帮助产妇快速止血,降低感染和死亡的风险,提升孕产安全性,本文就对不同药物的疗效和结果进行了研究,综述产后出血药物治疗的进展。

### 1 缩宫素

缩宫素可预防和减少产妇产后出血,一般采取肌肉或静脉滴注的方式进行给药。缩宫素主要是通过对产妇产宫平滑肌产生兴奋刺激作用,增强产妇的子宫收缩能力,其能够快速充分发挥药效,达到止血效果,避免产妇发生生命危险。但通过临床研究,单一使用缩宫素的治疗效果一般,不能达到最好的治疗效果,采用其他药物联合治疗的效果更佳,例如,可与卡孕栓等药物联合使用。不同产妇使用缩宫素治疗的差异较大,且药效维持时间较短,因此,为保证缩宫素治疗效果,发挥其最大的治疗效果,在临床上,经常将缩宫素与其他药物联合使用,达到较好的止血效果<sup>[2]</sup>。

### 2 卡前列甲酯栓

卡前列甲酯栓具有粘膜透过特性,因此,在临床上,常通过肠道、阴道以及舌下等方式进行给药,产妇主要是通过塞入肛门或者置于舌下含服,患者在用药后可能会出现心悸、腹痛、呕吐等不良反应,产妇在选择该药物时,也要格外谨慎,防止不良反应过于严重,影响产妇的生命健康。除给药方式有所不同外,该药物不适合单独使用,需要与缩宫素等药物进行联用,能保证产妇的子宫平滑肌能够得到足量刺激,减少不良反应,提高产妇产宫的收缩能力,从而降低产妇出血风险,达到较好的产后出血预防和治疗效果<sup>[3]</sup>。

### 3 卡前列素氨丁三醇注射液

卡前列素氨丁三醇注射液一般用于宫缩乏力而产生的较难治疗的产后出血,卡前列素氨丁三醇注射液属于卡前列素和氨丁三醇的合成物,能够通过提高产妇钙离子浓度而促使肌原纤维进行收缩,刺激子宫平滑肌收缩,从而改善产妇宫缩乏力的状况,增强产妇的宫缩效果,达到较好的止血目的。可以在胎儿成功分娩之后进行快速注射,能够减少产妇产后出血,降低产妇产后出血的风险,保护产妇的身体健康。另外,卡前列素氨丁三醇注射液对产妇产宫平滑肌的作用时间较长,能够加速血小板聚集,改善产妇的凝血功能,从而来达到止血的效果。不仅如此,其还能够直接作用于胎盘,效果较为稳定,能够快速对产妇进行止血,且单独使用就能够达到良好的效果,止血效率较高<sup>[4]</sup>。

### 4 卡贝缩宫素

相比其他几种止血药物,卡贝缩宫素见效更快,持续时间更长,给药方式一般是通过静脉注射,在产妇产后出血预防和控制中的效

果也最佳。卡贝缩宫素能够在短时间内被人体吸收,在维持子宫正常收缩的同时,可以提升产妇产宫平滑肌细胞间的密度,从而最大程度地发挥止血效果,确保产妇的安全。卡贝缩宫素具有良好的激动特性,其能够与催产素受体进行结合,给予子宫一个强烈刺激,从而增加子宫张力,提高子宫收缩频率,控制产妇的止血效果,由于其起效非常快,控制效果较好,卡贝缩宫素也广泛用于高危妊娠产后出血的孕妇,能够及时对产妇病情进行控制,防止产妇出血情况进一步加重,危害生命健康。

### 5 米索前列醇

米索前列醇的稳定性较好,给药方式也较多,但一般情况下,选用口服方式,米索前列醇更加适用于糖尿病以及高血压合并的产妇。米索前列醇进入人体后能够在 6min 内发挥药效,刺激子宫进行收缩,从而达到止血的目的,减少产妇的出血,在某些情况下,米索前列醇能够完全替代缩宫素,临床治疗效果较为理想。在不断的研究过程中,部分学者发现该药物的协同性较好,认为米索前列醇可以联合其它药物进行作用,提升产妇产宫能力,增强止血效果。

### 6 凝血酶和氨甲环酸

临床上,凝血酶能够直接作用于产妇的纤维蛋白,快速转化,从而提升血液凝固速度,从而解决产妇出血问题。另外,在产妇分娩的过程中,胎盘剥离会导致产妇血液进入大量激活物,诱发产后出血,此时,可以进行抗纤溶药物治疗,如氨甲环酸,能够起抑制作用,阻断纤维蛋白作用,维持凝血因子的稳定,从而达到较为理想的止血效果,保证产妇的安全。

### 7 小结

在临床上,导致产妇产后出血因素较多,其中子宫收缩乏力较为常见。虽然,缩宫素能够增强子宫收缩,起到较好的止血效果,但由于产后出血的病因较为复杂,单独使用缩宫素的止血效果不佳,因此,可根据产物实际情况进行多药联合治疗出血问题,提升治疗的效率,最大程度地保证母婴安全。同时,凝血酶和氨甲环酸、米索前列醇、卡前列甲酯栓、卡前列素氨丁三醇注射液、卡贝缩宫素等药物也能在临床上起到良好的止血重要,不同药物的特性不同,控制速度也有所不同,可根据产妇的实际情况进行选择,提升治疗的效果,通过不同的控制方法,保证产妇的生命安全。

### 参考文献

- [1] 吴雅娟,单委. 产后出血的病因、诊断及治疗研究进展[J]. 中华妇幼临床医学杂志(电子版),2018,14(6):740-744.
  - [2] 蒋逸群,王瑞兰. 妊娠期抗凝治疗及产后出血治疗的研究进展[J]. 世界临床药物,2017,38(5):353-357.
  - [3] 同美菊,郭丹凤,李悦,等. 产后出血的治疗研究进展[J]. 中国妇幼保健,2017,32(6):1336-1338.
  - [4] 贾利芳. 卡前列素氨丁三醇和缩宫素治疗产后出血的临床效果[J]. 中国药物与临床,2021,21(08):1346-1348.
- 作者简介:王大姝(1995.10-至今)女,汉,重庆市奉节县人,本科,护师,研究方向:产科护理。