

# 麦角新碱联合手术治疗产后出血临床效果分析

朱晓玲

(湖北省钟祥市妇幼保健院 431900)

**摘要:**目的:探讨麦角新碱联合手术治疗产后出血的临床效果。方法:采用抽样调查法抽选研究对象,抽样时间为2020年1月到2022年1月,抽样对象为产后患者,抽样数量为120,抽样完成后将所有患者随机分为实验组和对照组,每组患者60例,对照组采用常规治疗,实验组采用麦角新碱联合手术治疗,对比两组患者的治疗效果和术中出血量。结果:经过治疗,实验组患者的总治疗有效率显著高于对照组,同时实验组患者的术中出血量均低于对照组( $P < 0.05$ )。结论:与常规治疗方法相比,麦角新碱联合手术治疗产后出血的治疗效果更为显著,安全性更高,值得临床推广。  
**关键词:**麦角新碱;手术;产后出血;治疗

## 前言

产后出血是孕产妇分娩期严重的并发症,是导致孕产妇死亡的四大原因之一。通常情况下,阴道分娩在胎儿娩出后24小时内产妇产后出血且出血量超过500ml,剖宫产 $\geq 1000$ ml,称产后出血,产后出血可能引起产妇出现休克、贫血以及感染等症状,近年来我国产妇产后出血成为导致产妇死亡的第一原因<sup>[1]</sup>。因此,必须对产后出血引起重视,及时对产后出血患者实施对症治疗。临床上常用缩宫素、宫腔填纱等方式进行止血处理,但止血效果并不明显,甚至可能需要切除子宫才能达到治疗效果,对患者的身体伤害极大<sup>[2]</sup>。为此,还需寻求更为安全有效的治疗方式。本次研究选取了120例产后出血的患者来探讨麦角新碱联合手术治疗产后出血的效果,具体如下:

### 1 研究对象和方法

#### 1.1 研究对象

采用抽样调查法抽选研究对象,抽样时间为2020年1月到2022年1月,抽样对象为产后患者,抽样数量为120,抽样完成后将所有患者随机分为实验组和对照组,每组患者60例,对照组采用常规治疗,实验组采用麦角新碱联合手术治疗。对照组患者年龄区间为21~37岁,平均年龄( $26.4 \pm 5.91$ )岁;实验组患者年龄区间21~35岁,平均年龄( $26.77 \pm 5.81$ )岁。两组初产妇一般资料对本次研究结果没有影响,无统计学意义( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 研究方法

##### 1.2.1 对照组

采用常规治疗,即在胎儿娩出后,按摩患者子宫,向宫体注射缩宫素,如果止血效果不佳,则对患者实施髂内动脉结扎术、子宫动脉结扎术止血。

##### 1.2.2 实验组

采用麦角新碱联合手术治疗,具体如下:

(1)麦角新碱治疗:向患者的麦角新碱注射液(山东新华制药股份有限公司,国药准字H37022913),注射一次0.2mg,必要时可2~4小时重复注射1次,最多5次。

(2)手术治疗:对患者实施B-Lynch缝合术,在患者的剖宫产切口拖出子宫,清理腹腔内的积血,从距离右侧子宫横切口3cm处进针穿过宫腔,直至子宫左侧4cm处出针,将缝线拉到宫底,与右侧宫角保持约3.5cm距离垂直绕向后壁,于宫底及前后壁分别垂直褥式缝合子宫浆肌层2~4针,以防缝线滑脱。将绕向后壁的针线在与前壁相对应的位置进针从前壁穿出,再横向移动拉至左侧,与右侧位置及缝合方法相同从左侧宫体后壁出针。双手挤压子宫体,收紧左右两侧缝线,于子宫横切口下方打结,检查无活动性出血后,将子宫回纳至腹腔,常规缝合子宫切口,待子宫颜色恢复正常,阴道出血停止后,逐层缝合关闭腹腔。

#### 1.3 观察指标

本研究需对比两组患者的治疗效果和术中出血量。

#### 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件行统计学分析,使用 $\bar{x} \pm s$ 和t表示计量资料,使用 $\chi^2$ 和%表示计数资料, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

## 2 研究结果

### 2.1 实验组和对照组患者总治疗有效率对比

实施治疗后,实验组患者的治疗效果优于对照组( $P < 0.05$ )。

表1 两组治疗效果对比[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总治疗有效率
实验组	60	22 (36.67)	36 (60.00)	2 (3.33)	96.67%
对照组	60	18 (30.00)	26 (43.33)	16 (26.67)	73.33%
$\chi^2$	-	1.001	5.564	21.363	21.363
P	-	0.317	0.018	0.001	0.001

### 2.2 实验组和对照组患者术中出血量对比

实验组患者术中出血量为( $52.33 \pm 6.14$ )ml,对照组患者术中出血量为( $68.49 \pm 5.64$ )ml,对比可知,实验组患者术中出血量明显更低( $P < 0.05$ )。

表2 术中出血量对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	术中出血量
实验组	60	( $52.33 \pm 6.14$ )
对照组	60	( $68.49 \pm 5.64$ )
t	-	15.014
P	-	0.001

## 3 讨论

产后出血会导致贫血、感染等相关并发症的产生,大出血产妇会发生急性失血性休克,对生命安全造成威胁。临床研究可知,产妇产后出血的常见原因有凝血功能障碍、子宫收缩乏力、软产道撕裂以及胎盘植入等,其中有70%~80%的产后出血,都是由子宫收缩乏力所致。由于产后出血严重的情况下可能造成产妇死亡,因此在产妇产后,需要对其实施安全有效的止血治疗,以降低产妇死亡风险。

临床上常用缩宫素、宫腔填纱等方式对产后出血患者实施止血治疗,但这些治疗方式常常出现治疗效果不佳、止血作用小等现象,并且容易导致患者出现严重的不良反应,严重时可能需要实施子宫切除手术才能达到止血的作用,对患者的身体伤害和生育能力的危害极大,为此,还需寻求更为安全有效的治疗方式。麦角新碱是近年来研制出的一种新型药物,能够靶向性收缩子宫平滑肌,且作用持久,对子宫底与宫颈均有明显的收缩作用,对于产后出血具有显著的作用,但是由于此药物在长时间使用后可能导致患者血压升高,不利于产妇产后恢复<sup>[3]</sup>。因此,常常将麦角新碱与其他方法联合使用。B-Lynch缝合术可通过子宫前后壁缝线使子宫容积缩小,迫使子宫进入收缩状态,压迫血窦,达到迅速止血的目的。同时B-Lynch缝合术可明显缩短出血时间,减少出血量,促使子宫恢复正常,不良反应较少。此次研究结果显示,实验组患者的治疗效果优于对照组,但术中出血量低于对照组。

综上所述,与常规的治疗方法相比,麦角新碱联合手术治疗产后出血具有显著的临床效果,并且安全性更高。

### 参考文献

- [1] 郭瑞,魏红霞.麦角新碱联合B-lynch缝合术治疗剖宫产产后出血效果观察[J].交通医学,2020,34(04):412-413+419.
- [2] 李莉.麦角新碱联合子宫背带式缝合术在剖宫产产后出血患者中的应用观察[J].哈尔滨医药,2020,40(02):169-170.
- [3] 孙卫月,徐珺.麦角新碱辅助B-Lynch缝合术治疗剖宫产产后出血的临床效果[J].浙江创伤外科,2020,25(01):39-40.